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 31.08.31 Гериатрия

Для обучающихся 2026 года поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Гериатрия» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия 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
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
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК- 4. Способен проводить клиническую

Медицинская деятельность	диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	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-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

профессиональные компетенции (ПК)

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"
	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование универсальной компетенции выпускника	**Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения**		
	знания /ИД УК-1	**умения /ИД УК-2**	**навыки /ИД УК-3**
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
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	знать процессы и методы управления проектами, методы определения сроков реализации проектов	уметь осуществлять планирование проекта, управлять процессом реализации проекта	владеть навыками планирования и управления процессом реализации проекта
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала и осуществлять контроль над этим процессом	владеть навыком организации процесса оказания медицинской помощи, руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	знать принципы построения устного и письменного высказывания, коммуникации в профессиональной этике знать источники, причины, виды и способы разрешения конфликтов	уметь выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия уметь находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи	владеть навыками коммуникации необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата
	знать стилистику устных деловых разговоров, официальных и неофициальных писем	уметь вести медицинскую документацию, деловую переписку с коллегами, пациентами и их родственниками	владеть навыками ведения документации и деловой переписки, учитывая особенности стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурные различия в формате корреспонденции
	знать этикетные дискурсивные формулы и нормы, используемые в устном деловом общении и публичных выступлениях, правила построения речи в зависимости от целей делового общения/ выступления	уметь грамотно строить устную речь на русском языке в рамках тематики деловой коммуникации	владеть навыками ведения публичных выступлений (в т. ч. навыками информирования, аргументирования, убеждения), а также критического анализа и оценки сообщений и выступлений в рамках деловой профессиональной коммуникации
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

Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
	знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
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
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	знать основные принципы организации и управления в сфере здравоохранения	уметь использовать основные принципы организации и управления в сфере здравоохранения	владеть навыками применения основных принципов организации и управления в сфере здравоохранения
	знать основные медико-статистические показатели, критерии оценки качества медицинской помощи	уметь использовать основные медико-статистические показатели для оценки качества медицинской помощи	владеть навыками проведения анализа и оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	знать цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	уметь формулировать учебно-воспитательные цели; выбирать тип, вид занятия, диагностики, контроля и оценки эффективности учебной деятельности	владеть навыками планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, планом и программой, а также разработки их методического обеспечения
ОПК-4. Способен проводить клиническую	знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить	владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании

диагностику и обследование пациентов	правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи	собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
	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
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 лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной	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

	медицины		
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
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 знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	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 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
ОПК-8. Способен проводить и	знать формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их	уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные	владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и

контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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	(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
	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
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать основы анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения	уметь проводить анализ показателей общественного здоровья прикрепленного населения	владеет навыком анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения
	знать особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций и специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей	уметь грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем	владеть навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах и формирования обобщающих и отчетных документов
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме

помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов	осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	
	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта.

-

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья,

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-	деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании	медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого

				специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских	возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-

					показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального	Осуществлять порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных

				соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по	статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в	препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или)

				медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека	состояния Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

				врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и		ПК-1.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов,	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или)	Выявлять методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с

	методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-	состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и

				бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов	(или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических

				медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого

				медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ПК-1.5 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким	Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических	Оценивает Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

				риском падений и переломов Информирование пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Формирование программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Основы здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности		ПК-1.6 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации,	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего	Составлять план работы и отчет о своей работе умения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей	Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских

	находящегося в распоряжении медицинского персонала		организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК-1.7 Способен оказывать медицинской помощи в экстренной форме	Способен оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и	Применяет методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

				функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	(или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
В Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста	Управлять демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Медицинские показания и медицинские

				медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и	Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения	противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных

				старческого возраста Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом МКБ	Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности,	тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по

					бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); - измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию; - отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с	вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКФ МКБ

					учетом стандартов медицинской помощи	
	B/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК 2.2 Способен к назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, включая меры по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса,	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	Применяет Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" знания Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные современные

				возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии, у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	помощи Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными	методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Современные методы немедикаментозной терапии заболеваний и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии Стандарты первичной специализированной медико-

				помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии	медицинскими работниками Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

				гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками		
	B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого		ПК 2.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого

	возраста			повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками	окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий, в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения

				оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний

				порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК 2.4 Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	Осуществляет нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	B/05.8		ПК 2.5 Способен к проведение	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в

	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 2.6 Способен к оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения

				экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

«Гериатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

Основная литература[1]:

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html
2. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. / Т. 3. Клиническая гериатрия / под ред. акад. РАМН, проф. В. Н. Ярыгина, проф. А. С. Мелентьева. - 896 с. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html - Режим доступа : по подписке.
3. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Т. 4 / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html - Режим доступа : по подписке.
4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414590.html
5. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5- 9704-5213-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html
6. Бронштейн, А. С. Пожилой хирургический больной / А. С. Бронштейн, О. Э. Луцевич, В. Л. Ривкин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3064-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430644.html
7. Краснова, О. В. Психология личности пожилых людей и лиц с ограничениями здоровья : учебное пособие для слушателей профессиональной переподготовки по специальности "Психологическая деятельность в учреждениях социальной сферы" / О. В. Краснова, И. Н. Галасюк, Т. В. Шинина; под ред. О. В. Красновой. - Санкт-Петербург : КАРО, 2011. - 320 с. - ISBN 978-5-9925-0636-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992506365.html
8. Стародубцев, А. К. Особенности применения лекарственных средств у пожилых / А. К.

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

Стародубцев, М. Л. Максимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0023.html

9. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение : возможности определения и пути коррекции / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786- 8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html

10. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа/ - 2020. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978- 5-9704-5448-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454480.html

11. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3356- 0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html

12. Улащик, В. С. Физиотерапия заболеваний пожилых пациентов / В. С. Улащик, Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0037.html

Дополнительная литература[2]:

1. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html - Режим доступа : по подписке.

2. Гериатрическая кардиология / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-6487-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464878.html - Режим доступа : по подписке.

3. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям : учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7394-8, DOI: 10.33029/9704-7394-8-PCAC-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

4. Остеопороз : руководство для врачей / под ред. О. М. Лесняк. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7145-6, DOI: 10.33029/9704-7145-6-OML-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471456.html - Режим доступа: по подписке. -

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

Текст: электронный

5. Гериатрия : национальное руководство / под ред. О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7109-8, DOI: 10.33029/9704-7109-8-GNR-2023-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471098.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6. Пожилой пациент: от теории к практике / под ред. О. М. Драпкиной, И. Н. Пасечника, С. А. Бернс. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-8654-2, DOI: 10.33029/9704-8654-2-OLD-2024-1-368. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486542.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

7. Арьева, Г. Т. Гипосаливация в пожилом и старческом возрасте : учебное пособие / Г. Т. Арьева, А. Л. Арьев. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 64 с. — ISBN 978-5-89588-555-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495644 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

8. Основы гериатрии : учебное пособие / составители Н. Н. Терентьева [и др.]. — Сургут : СурГУ, 2024. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/422387 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

9. Нутрициология и клиническая диетология : национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-8558-3, DOI: 10.33029/9704-6280-5-NKD-2021-1-1008. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485583.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10. Хирургия в гериатрии и паллиативной медицине / Г. Г. Мелконян, И. М. Буриев, Н. К. Рунихина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-8636-8, DOI: 10.33029/9704-8636-8-GER-2024-1-440. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486368.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

11. Лаптева, Е. С. Сахарный диабет у пациентов гериатрического возраста : учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Беликова, Н. А. Кабакова. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 44 с. — ISBN 978-5-89588-552-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495791 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Зырянов, С. К. Сахароснижающие средства в гериатрии / С. К. Зырянов, О. И. Бутранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8163-9, DOI : 10.33029/9704-8163-9-HAG-2024-1-208. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481639.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.

13. Шмелева, С. В. Социальная геронтология / С. В. Шмелева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8985-7, DOI: 10.33029/9704-8985-7-SGR-2025-1-208. - Электронная

версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489857.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

14. Бутранова, О. И. Антибактериальные препараты в гериатрии / О. И. Бутранова, С. К. Зырянов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-9052-5, DOI: 10.33029/9704-9052-5-ANA-2025-1-424. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490525.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

15. Малышенко, О. С. Гериатрия : учебное пособие / О. С. Малышенко, М. В. Летаева, М. В. Королева. — Кемерово : КемГМУ, 2025. — 266 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/505664 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

16. Агарков, Н. М. Концепция: геронтология и гериатрия : учебное пособие / Н. М. Агарков, Т. И. Якунченко, Н. И. Жернакова. — Белгород : НИУ БелГУ, 2025. — 68 с. — ISBN 978-5-9571-3811-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/501530 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

17. 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: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495148.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

18. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Драпкиной О. М., Давыдкина И. Л., Паровичниковой Е. Н. , Щукина Ю. В.. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-9352-6, DOI: 10.33029/9704-9352-6-PLT-2026-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493526.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

19. Гаврилова, С. И. Болезнь Альцгеймера: современные подходы к диагностике и терапии / С. И. Гаврилова, А. К. Эйзлер. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 296 с. — ISBN 978-5-9704-9648-0, DOI: 10.33029/9704-9648-0-2026-ADA-1-296. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496480.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный

Клинические рекомендации

1. Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html[3]

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от

2. Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[4]

3. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа:

https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

4. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR004339.html

5. Мочекаменная болезнь Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005845.html[5]

6. Острый пиелонефрит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005987.html[6]

7. Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html[7]

8. Сепсис (у взрослых) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005981.html[8]

9. Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR001154.html

10. Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html[9]

12.05.2025.

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49

11. Коксартроз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005944.html[10]

12. Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html [11]

13. Падения у пациентов пожилого и старческого возраста : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000165.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

14. Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000163.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

15. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста Режим доступа: http://rgnkc.ru/images/projects_documents/Farmakoterapiya.pdf

16. Старческая астения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005532.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[12]

17. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html[13]

18. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html[14]

«Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[12] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[13] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[14] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от

19. Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006203.html[15]

20. Брадиаритмии и нарушения проводимости. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006368.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[16]

21. Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа:

https://medbase.ru/book/GLR006461.html[17]

22. Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006360.html[18]

23. Миокардиты Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006285.html[19]

24. Желудочковые нарушения ритма сердца. Внезапная сердечная смерть. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006462.html. - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[20]

25. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005744.html[21]

26. Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006569.html [22]

12.05.2025.

[15] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[16] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[17] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[18] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[19] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[20] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[21] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[22] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

27. Желчнокаменная болезнь Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005955.html[23]

28. Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html[24]

29. Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html[25]

30. Фолиеводефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005863.html[26]

31. Анемия при злокачественных новообразованиях. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005665.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.[27]

32. Хроническая болезнь почек (ХБП). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005830.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.[28]

33. Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

34. Анемия при хронической болезни почек Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005801.html[29]

35. Российский консенсус по диагностике и лечению пациентов со стенозом сонных артерий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2022_KR_Stenoz.pdf

36. Кардиоваскулярная профилактика 2022. Российские национальные рекомендации. Режим доступа:

https://scardio.ru/content/Guidelines/5452-21174-1-PB.pdf

[23] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[25] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[26] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[27] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[28] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[29] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

37. Рекомендации по оценке и коррекции сердечнососудистых рисков при несердечных операциях (2023) Режим доступа:

https://scardio.ru/content/Guidelines/Rekom_noncardsurgery2023.pdf

38. Перикардиты Режим доступа:

Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006433.html[30]

39. Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html[31]

40. Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html[32]

41. Синдром избыточного бактериального роста Режим доступа: https://www.gastro.ru/userfiles/R_SIBR-23.pdf

42. Хронический панкреатит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005893.html[33]

43. Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html[34]

44. Алкогольная болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005802.html[35]

45. Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html[36]

46. Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков, пребиотиков, синбиотиков и обогащенных ими функциональных пищевых продуктов для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у

[30] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[31] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[32] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[33] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[34] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[35] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[36] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

детей и взрослых. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(2):65–91. Режим доступа : https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-2-65-91

47. Гастрит и дуоденит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005621.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[37]

48. Энтероколит, вызванный Clostridioides difficile (C. difficile) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005958.html[38]

49. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97.

50. Лекарственные поражения печени (ЛПП) у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002982.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[39]

51. 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. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-6-69-85.

52. Ожирение Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005960.html[40]

53. Гипотиреоз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005721.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[41]

[37] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[38] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[39] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[40] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[41] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

54. Остеопороз. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006554.html (дата обращения: 12.05.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[42]

55. Эмфизема легких Режим доступа:

https://medbase.ru/book/GLR005848.html[43]

56. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых[44]

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1

57. Хронический бронхит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005986.html[45]

58. Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005815.html[46]

59. Болезнь Крона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005629.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[47]

60. Вирусные пневмонии Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005892.html[48]

61. Гестационный сахарный диабет Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005901.html[49]

62. Гломерулярные болезни: иммуноглобулин А-нефропатия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005976.html[50]

---

[42] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[43] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[44] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2024-2025 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 20.05.2024г

[45] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[46] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[47] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[48] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[49] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

63. Гломерулярные болезни: фокально-сегментарный гломерулосклероз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005839.html[51]

64. Гонартроз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005945.html[52]

65. Грипп у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006477.html[53]

66. Дегенеративные заболевания позвоночника. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005858.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[54]

67. Острый бронхит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005972.html[55]

68. Гиперчувствительный пневмонит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005316.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[56]

69. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006280.html [57]

70. Острые кишечные инфекции (ОКИ) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005957.html[58]

71. Острый синусит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005797.html[59]

---

[50] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[51] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[52] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[53] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026.

[54] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[55] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[56] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[57] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[58] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

72. Острый тонзиллит и фарингит (Острый тонзиллофарингит) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005804.html[60]

73. Ревматоидный артрит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html[61]

74. Синдром раздраженного кишечника Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005971.html[62]

75. Холецистит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005846.html[63]

76. Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003757.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[64]

77. Хронический вирусный гепатит В Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005990.html[65]

78. Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005952.html[66]

79. Хронический тонзиллит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005836.html[67]

80. Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[68]

---

[59] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[60] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[61] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[62] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[63] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[64] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[65] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[66] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[67] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

81. Язвенный колит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005526.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[69]

82. Дилатационная кардиомиопатия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006555.html[70]

83. Идиопатическая подагра Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006429.html[71]

84. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005834.html[72]

85. Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005768.html[73]

86. Коронавирусная инфекция COVID-19 Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006586.html[74]

87. Митральная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005959.html[75]

88. Митральный стеноз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006449.html[76]

89. Саркоидоз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006552.html[77]

90. Тромбоз глубоких вен конечностей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006488.html[78]

---

[68] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[69] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[70] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[71] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[72] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[73] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[74] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[75] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[76] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[77] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

91. Эозинофильный эзофагит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006546.html.[79]

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

НИИ, учреждения, клиники, кафедры		
	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Российский геронтологический научно-клинический центр	http://rgnkc.ru/
Общественные организации/ ассоциации специалистов		
	Российская ассоциация геронтологов и гериатров	http://rosagg.ru/
	Европейское общество гериатрии European Geriatric Medicine Society	https://www.eugms.org/home.html
	Официальный учебный портал сообщества геронтологов и гериатров России	https://medpoint1.ru/site/index
	Геронтологическое общество при РАН	http://www.gersociety.ru/

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Гериатрия»

основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.31 Гериатрия**

---

[78] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[79] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

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.	Среди этиологических факторов миокардитов в настоящее время наибольшее значение имеет: а) стафилококковая инфекция б) стрептококковая инфекция в) вирусная инфекция г) паразитарная инфекция д) протозойная инфекция	в) вирусная инфекция	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Определение уровня D-димера в сыворотке крови применяется для диагностики а) феохромоцитомы б) острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) в) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) г) инфаркта миокарда	в) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	В патогенезе сахарного диабета 2 типа имеет значение а) инсулинорезистентность б) дисфункция b-клеток в) аутоиммунная деструкция b-клеток г) абсолютный дефицит инсулина д) вирусная инфекция	а) инсулинорезистентность	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Иммунные механизмы играют роль в	а) если правильны	Ткачева, О. Н.

	патогенезе: 1. первичного билиарного цирроза печени; 2. неспецифического язвенного колита; 3. глютеновой болезни; 4. хронического гастрита. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	ответы 1, 2 и 3;	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Укажите механизм, который лежит в основе патогенеза острого гломерулонефрита; а) иммуно-комплексный; б) антительный (антитела к базальной мембране клубочков); в) токсическое повреждение почек; г) дистрофические изменения; д) ишемический.	а) иммуно-комплексный;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 78 лет, обратился в поликлинику. Жалобы. Слабость, одышка, массивные отеки лица, стоп, голеней, уменьшение количества мочи, выделяемой за сутки. Анамнез заболевания. 2,5 недели назад появился насморк, першение в горле, кашель со скудной мокротой серого цвета, общее недомогание. Температуру не измерял, к врачу не обращался, продолжал ходить на занятия. Самостоятельно дважды принимал аспирин, использовал отривин, сироп от кашля. Через 10 дней от начала заболевания указанные симптомы постепенно стали уменьшаться до полного исчезновения, оставалась небольшая общая слабость. Вчера утром внезапно обнаружил появление массивных отеков, отметил, что стал мало мочиться. В связи с чем обратился к терапевту. Анамнез жизни. В детстве частые респираторные инфекции (4 – 5 в год). В 14 лет аппендэктомия, без осложнений. Страдает атопическим дерматитом с сезонными обострениями, использует кортикостероидные мази.	1. Нефротический 2. Хронический гломерулонефрит 3. ХБП-С1 4. госпитализация в нефрологический стационар 5. умеренное ограничение потребления белка (0,8 г/кг/сут) + количество белка, теряемое за сутки с мочой 6. контроль суточного диуреза, потребление жидкости в количестве, не превышающем ее выделение, строгое ограничение соли до 4 г/сут 7. стероидные противовоспалительные препараты, ингибиторы кальциневрина 8. гиповолемией и тяжелыми рефрактерными отеками	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	1 – 2 раза в неделю беспокоят головные боли, которые связывает с перегрузками в университете, купирует приемом пенталгина. При прохождении медицинских осмотров изменений в анализах мочи, биохимическом анализе крови никогда не отмечалось. Повышения артериального давления, гипергликемии никогда не отмечалось. Среди ближайших прямых родственников заболеваний почек не было. Не курит. С физическими нагрузками на уроках физкультуры всегда справлялся удовлетворительно. Объективный статус. Состояние средней тяжести. Рост 185 см. Вес 82 кг (до болезни 77 – 78 кг). Кожные покровы бледные, чисты. Слизистая стенок зева не гиперемирована. Миндалины не увеличены. Массивные отеки лица, стоп и голеней. Отеки симметричные, равномерные, умеренной плотности, при надавливании легко образуется отчетливая «ямка». Гиперемии, гипертермии кожи в месте формирования отеков не отмечается. При перкуссии – тупой звук над нижними отделами легких, справа – до угла лопатки. Слева – на 2 см ниже. При аускультации легких дыхание везикулярное, в нижние отделы не проводится, крепитации нет, хрипы не выслушиваются, перкуторно – притупление звука в нижних отделах (гидроторакс). ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в мин., АД 105/65 мм рт ст. При перкуссии живота определяется умеренное количество жидкости в брюшной полости. Живот мягкий, безболезненный. В проекции аорты, почечных артерий шумов не выслушивается. Печень на 2 см ниже края реберной дуги. Мочеиспускание безболезненное. Диурез не измерял. Поколачивание по поясничной области безболезненное с обеих сторон. Результаты лабораторных исследований. ОАМ Параметры Значение Количество 150 мл Цвет Соломенно-желтый Прозрачность Прозрачная Реакция Кислая Удельная плотность 1021 Белок 4,0 г/л Уробилин Отсутствует Лейкоциты 1 – 2 в поле зрения Эритроциты 0 – 1 в поле зрения Цилиндры Гиалиновые Эпителий Отсутствует Бактерии Отсутствуют Слизь Немного Соли Отсутствуют Биохимический анализ крови Наименование Значение Единицы измерения Общий белок 40 г/л Альбумин 18 г/л Мочевина 5,0 Ммоль/л Креатинин 75 Ммоль/л Холестерин общий 6,5 Ммоль/л Триглицериды 2,2 Ммоль/л	9. морфологическое исследование ткани почки, полученной путем пункционной биопсии 10. инфекций, тромбозов	

	Билирубин общий 10,1 Ммоль/л Билирубин прямой 1,6 Ммоль/л АЛТ 17 Ед/л АСТ 22 Ед/л Мочевая кислота 195 Ммоль/л Глюкоза 4,1 Ммоль/л рСКФ (по CRD-TPI) 126 Мл/мин Результаты инструментальных методов исследования Ультразвуковое исследование почек. Правая почка: положение обычное, подвижность при дыхании и в вертикальном положении тела не повышена, контуры ровные, четкие, размеры 121х61 мм, толщина паренхимы 22 мм, эхогенность несколько снижена, структура однородная. Кортико-медуллярная дифференциация слоев сохранена. Чашечно-лоханочная система не расширена. Левая почка: положение обычное, подвижность придыхании и в вертикальном положении тела не повышена, контуры олвные, четкие, размеры 118х62 мм, толщина паренхимы 22 мм, эхогенность несколько снижена, структура однородная. Кортико-медуллярная дифференциация слоев сохранена. Чашечно-лоханочная система не расширена. **Вопросы:** 1. Интерпретируйте результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведущим синдромом у данного пациента является 2. Наиболее вероятный диагноз у пациента. 3. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) у данного пациента соответствует следующей стадии хронической болезни почек (ХБП). 4. Оптимальной тактикой ведения данного пациента является. 5. Диета для данного больного должна предусматривать. 6. Основные требования, предъявляемые к водно-солевому режиму у данного больного, включают 7. Для патогенетической терапии хронического гломерулонефрита с изолированным нефротическим синдромом и сохранной функцией почек применяются. 8. При нефротическом синдроме внутривенная инфузия донорского альбумина должна проводится пациентам с 9. Методом исследования, на основании которого строится современная классификация хронического гломерулонефрита и определяется тактика лечения, является 10. Нефротический синдром наиболее часто осложняется развитием		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Атеросклероз: клиническая картина атеросклероза различных локализаций, факторы риска, виды дислипидемий, диагностика. Современная терапия нарушений липидного обмена.	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим

		доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) у взрослых: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия.	"Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 17 (09.12.2022). 29. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей / под ред. С. С. Петрикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - (COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов). - ISBN 978-5-9704-6943-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469439.html . - Режим доступа : по подписке 30. 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.
3.	ХОБЛ: этиология, патогенез, современная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение с позиции современных клинических рекомендаций, реабилитация. Вопросы МСЭ.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С какого уровня бронхов начинается	а) с дыхательных	Ткачева, О. Н.

	респираторный отдел бронхиального дерева а) с дыхательных бронхиол б) с субсегментарных бронхов в) с альвеолярных ходов г) с альвеолярных мешочков д) с сегментарных бронхов	бронхиол	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	О развитии рака печени на фоне цирроза свидетельствует повышение в крови а) альфа-фетопротеина б) аспартатаминотрансферазы в) холинэстеразы г) иммуноглобулина А	а) альфа-фетопротеина	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Патогенез демпинг-синдрома обусловлен: 1. ускоренной эвакуацией пищи из культи желудка в тонкую кишку; 2. повышением осмотического давления в тонкой кишке; 3. раздражением рецепторов слизистой оболочки тонкой кишки; 4. активацией симпатикоадреналовой системы. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	В патогенезе острой аллергической крапивницы и отека Квинке необходимо участие: а) неиммунных механизмов; б) IgA; в) сенсибилизированных лимфоцитов; г) IgE; д) IgD.	г) IgE;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Грибковая этиология эндокардита часто выявляется: 1. у наркоманов; 2. после кардиохирургических операций; 3. после лечения антибиотиками широкого спектра действия; 4. на фоне лечения иммунодепрессантами. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 74 лет, рост 171 м, вес 107 кг, обратился с жалобами в поликлинику по месту жительства по поводу жалоб на головные боли, головокружение, связанные с подъемом артериального давления до 190/115 мм рт.ст. Врачом была диагностирована: Гипертоническая болезнь, II ст. Назначен верапамил в дозе 240 мг/сутки, бисопролол 5 мг/сутки, лизиноприл в дозе 10 мг утром. Спустя год появилась сухость во рту, иногда жажда, сонливость, был выявлен сахарный диабет 2 типа. К лечению добавлен диабетон 2 табл. и тромбоАСС 100 мг/сутки, индапамид 2,5 мг. Через 2 года при осмотре состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, в легких побочных дыхательных шумов нет. ЧСС 60 в 1 мин., АД 180/110 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги, отеков нижних конечностей нет. На ЭКГ: Синусовая брадикардия с ЧСС 59 в 1 мин. Электрическая ось сердца отклонена влево. Групповая НЖЭ. ГЛЖ. В биохимических анализах крови: глюкоза 7,4 ммоль/л, мочевина 8,18 ммоль/л, креатинин 120,8 мкмоль/л, ОХС 6,5 ммоль/л, триглицериды 3,2 ммоль/л, ХС- ЛВП 0,89 ммоль/л. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предполагаемый диагноз. 2. Укажите причины, которые могли затруднить терапию больного. 3. Какое обследование необходимо провести больному? 4. Какой класс препаратов должен быть обязательно назначен больному? 5. Проведите коррекцию терапии.	1. Гипертоническая болезнь 2 ст., риск 4 (очень высокий). Сахарный диабет, 2 типа, в стадии субкомпенсации. Гиперлипидемия IIb типа. Ожирение II ст. 2. Затруднить терапию может: низкая приверженность к лечению, гиперлипидемия и отсутствие терапии статинами, сопутствующий сахарный диабет. 3. УЗИ сонных артерий. 4. Статины или фенофибраты (трайкор), учитывая высокий уровень триглицеридов и сниженный уровень липопротеидов высокой плотности. 5. Диета, снижение веса. Из медикаментозной терапии целесообразно индапамид 2,5 мг заменить на арифон-ретард 1,5 мг для уменьшения побочных эффектов, бисопролол заменить на карведилол, отменить тромбоАСС, диабетон заменить метформином 1000 мг/сут, верапамил заменить амлодипином 5-10 мг/сут.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство желчного пузыря: патогенез, диагностические критерии, алгоритм современной диагностики и терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Хроническая болезнь почек: определение, факторы риска, диагностика, классификация, подходы к терапии, первичная и вторичная профилактика	Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая болезнь почек» (2024) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/469_2
3.	Паранеопластические синдромы: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарному руслу является причиной ишемии миокарда при: 1) стабильной стенокардии напряжения. 2) спонтанной стенокардии. 3) прогрессирующей стенокардии напряжения. 4) впервые возникшей стенокардии. 5) любых вариантах стенокардии.	5) любых вариантах стенокардии.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	У больной 60 лет после перенесенной вирусной респираторной инфекции развился	д) биопсия почки	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	нефротический синдром. При подробном (эндоскопическом, УЗИ, рентгенологическом) обследовании онкологического заболевания не выявлено. На протяжении длительного времени страдает сахарным диабетом 2 типа, принимает глибенкламид. Генез нефротического синдрома выявит: а) биопсия слизистой оболочки десны б) бак. посев мочи в) радиоизотопная ренография г) стернальная пункция д) биопсия почки		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Заболеваемость – это… а) перечень нозологических форм заболеваний, которые встречаются у людей, проживающих на данной территории б) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах в) классификация заболеваний на основе локализации, этиологии и патогенеза г) название группы патологических состояний человека	б) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Здоровье по определению Устава ВОЗ – а) это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов в) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения	б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Научная новизна а) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и	б) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

	Т.д.) б) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы;	руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Н., 78 лет, обратился с жалобами на изменение цвета мочи (стала бурого цвета), головные боли, одутловатость лица, ощущение тяжести в поясничной области. Считал себя здоровым человеком. В детстве несколько раз были ангины, протекавшие достаточно тяжело, предлагалась тонзиллэктомия, однако так и не была произведена. Последняя ангина около 15 лет назад. В 18 лет при обследовании в военкомате никакой патологии со стороны внутренних органов и в анализах крови и мочи не выявлено. Периодически употребляет алкоголь. Описанные жалобы появились около месяца назад во время служебной командировки в одну из африканских стран. Перед поездкой пациенту была проведена вакцинация против ряда тропических заболеваний. Плохое самочувствие объяснял сменой климата и напряженной работой, однако после возвращения домой состояние продолжало ухудшаться, головные боли стали практически постоянными, цвет мочи оставался бурым. Состояние относительно удовлетворительное. Цвет кожных покровов обычный. Отмечаются одутловатость лица, пастозность голеней. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-мышечная система без видимой патологии. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Отмечается тахикардия - 110 в минуту. АД - 160/100 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, мягко эластической консистенции, безболезненная при пальпации. Селезенка не увеличена. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон. В ОАК: эритроциты - 4,1 млн, гемоглобин - 135 г/л, лейкоциты - 6 тыс., лейкоцитарная формула без изменений, тромбоциты - 260 тыс., СОЭ - 15 мм/ч.	1.Острый поствакцинальный гломерулонефрит с синдромом артериальной гипертензии и отечным синдромом. 2.Строгий постель¬ный режим, диета с ограничением соли до 3-5 г/сут, белка до 60 г/сут, жирных, жареных и острых блюд, а также симптоматическая тера¬пия, включающая прием гипотензивных и мочегонных препаратов до нормализации уровня АД и исчезновения отечности. Нужно постоян¬но контролировать анализы мочи и продолжать режимные и лечебные мероприятия до полной их нормализации, а также до исчезновения всех внепочечных симптомов. Данный вариант острого гломерулонефрита не требует назначения кортикостероидов, цитостатиков и ге¬парина, а также проведения пульс-терапии или плазмофереза, однако окончательно вопрос об этом может быть решен после оценки эффек¬тивности режимных мероприятий и симптоматической терапии, а также после получения результатов биопсии почек. Даже после изле¬чения острого гломерулонефрита пациент в течение двух лет должен находиться под	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	В ОАМ: удельный вес -1018, белок - 0,6%, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, эритроциты - 20-25 в поле зрения, цилиндров нет. Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии. Назначьте лечение и обоснуйте его.	наблюдением нефролога, регулярно (первые полгода раз в месяц, а затем раз в три месяца) делать анализы мочи, избегать переохлаждений, вакцинаций, нефротоксичных лекарственных препа¬ратов, частой смены климатических условий, тяжелой физической на¬грузки, своевременно санировать очаги хронической инфекции.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Пищевод Баррета: этиология, патоморфология, клиника, диагностика, тактика ведения пациентов.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Легочная гипертензия: этиология, патогенез, классификация, современная диагностика, подходы к терапии.	Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG-unlocked.pdf
3.	Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Главным правовым актом, регулирующим взаимоотношения субъектов в области охраны здоровья граждан и деятельность здравоохранения в Российской Федерации, является: а) Гражданский кодекс РФ б) Кодекс законов о труде в) Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» г) «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» д) Закон РСФСР от 29.07.71 г. «О здравоохранении»	г) «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан»	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Врачебная тактика при впервые возникшей стенокардии: а) лечение и наблюдение в амбулаторных условиях с активным посещением на дому б) лечение и наблюдение в амбулаторных условиях с посещением больным поликлиники каждые 2-4 дня в) плановая госпитализация (с предварительным лечение в амбулаторных условиях) г) экстренная госпитализация д) лечение в условиях дневного стационара поликлиники	г) экстренная госпитализация	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	При направлении работодателем работника на прохождение независимой оценки квалификации оплата прохождения такой оценки осуществляется за счет средств 1) работодателя 2) работника 3) профсоюзной организации 4) некоммерческой ассоциации медицинских работников	1) работодателя	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Обеспечение комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях, включая организацию мест	1) качества и безопасности медицинской деятельности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	ожидания для пациентов, является показателем 1) качества и безопасности медицинской деятельности 2) оснащенности медицинским оборудованием 3) кадровой обеспеченности 4) финансовой стабильности		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	При смене собственника организации новый собственник имеет право расторгнуть трудовой договор с 1) руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером 2) начальником отдела кадров 3) работниками, имеющими дисциплинарные взыскания 4) работающими по совместительству	1) руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 73 года, вызвал «03» с жалобами на резкую слабость, головокружение, дискомфорт за грудиной. В анамнезе – ревматизм. К врачу не обращался давно, принимал только эналаприл 10 мг\сут. Пульс таким редким никогда не был. Объективно: Кожа бледная, акроцианоз. Дыхание везикулярное, ЧДД = 18 в мин. Пульс 35 уд. в 1 мин., тоны сердца глухие, ритмичные. АД 100/60 мм. Рт. Ст. ЭКГ.  1 Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. 2 Оцените ЭКГ. 3 Составьте план действий на этапе СМП. 4 Составьте план обследования на госпитальном этапе.	Вопрос 1. ХРБС. Нарушение ритма и проводимости – синдром Фредерика. В анамнезе-ревматизм. Данное состояние возникло остро, не связано с приемом эналаприла. Возраст больного заставляет предполагать и вероятность атеросклероза коронарных артерий. Вопрос 2.Фибрилляция предсердий, полная АВ блокада с ЧСЖ 32 уд\мин. ПБПНПГ. Вопрос 3. Обеспечить проходимость дыхательных путей, венозный доступ, наладить инфузии кислорода; постоянно контролировать функции дыхания, ЧСС и АД. 2. Атропин 0,1% 0,5-1,0 мл (0,5-1,0 мг) в/в струйно, при необходимости через 5 мин введение повторяют до	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

		общей максимальной дозы 3 мг. 3. При неэффективности терапии атропином показана временная электрокардиостимуляция (наружная или чрезпищеводная); при невозможности ее проведения по жизненным показаниям допустимо применение эпинефрина 1 мг/кг в/в капельно, допамина 2-20 мг/кг/мин в/в капельно на физ. р-ре 4. Госпитализация в реанимационное отделение. Вопрос 4. Мониторинг гемодинамических параметров, ЭХОКГ, ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови (липидограмма, коагулограмма, глюкоза, тропониновый тест).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Полномочиями учредителя государственных бюджетных учреждений наделены…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить дисциплинарные взыскания в виде…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

3.	Если у врача приемного отделения стационара имеются достаточные основания полагать, что вред здоровью пациента причинен в результате противоправных действий, то он обязан информировать…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов осуществляет 1) Федеральное медико-биологическое агентство 2) станция переливания крови 3) медицинская организация скорой медицинской помощи 4) Росздравнадзор	1) Федеральное медико-биологическое агентство	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Дисциплинарное взыскание может быть обжаловано работником 1) в Государственную инспекцию труда 2) на собрании трудового коллектива 3) на административном совещании 4) на заседании профсоюзного комитета	1) в Государственную инспекцию труда	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Та часть нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, которая сформирована за счет средств от применения санкций к медицинским организациям,	1) дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	может быть направлена на 1) дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации 2) льготное лекарственное обеспечение граждан 3) оплату санаторно-курортного лечения медицинских работников 4) приобретение технических средств реабилитации для пациентов, признанных инвалидами в установленном порядке		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Разработкой и осуществлением мероприятий по оздоровлению работающих на предприятии (организации) занимается 1) медико-санитарная часть 2) многопрофильная больница 3) центр медицины катастроф 4) центр гигиенического образования населения	1) медико-санитарная часть	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Психологические особенности личности могут явиться причиной конфликта 1) личностного 2) социально-психологического 3) субъективного 4) объективного	1) личностного	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 62 лет обратилась к врачу-гериатру. Жалобы на чувство горечи во рту, тошноту, чувство быстрого насыщения, чувство тяжести вверху живота после еды, умеренные боли в подложечной области натощак, купируемые приемом пищи, антацидами Анамнез заболевания Жалобы на чувство горечи во рту, тошноту, чувство быстрого насыщения, чувство тяжести вверху живота после еды беспокоят более 2 лет, однако в последние недели	Вопрос 1. Неуточненная диспепсия. Хронический неатрофический антральный гастрит, ассоциированный с H.pylori-инфекцией. Скользящая грыжа пищеводного отверстия диафрагмы Вопрос 2. сохранение диспепси Вопрос 3. рабепразола и	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	участились, появились боли в подложечной области, что и стало поводом для обращения к врачу. Анамнез жизни * хронические заболевания отрицает * перенесенные заболевания: в детстве – ветряная оспа, ОРВИ, в возрасте 18 лет перенесла аппендэктомию * не курит, алкоголем не злоупотребляет * профессиональных вредностей не имела * аллергических реакций не было Объективный статус Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Отеков нет. Ориентируется во времени, месте и ситуации. Общемозговой и очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Молочные железы симметричны, без визуальных и пальпаторных симптомов опухолевой и иной патологии. Голосовое дрожание одинаковое на симметричных участках грудной клетки. При перкуссии над всей грудной клеткой в проекции легких определяется коробочный перкуторный звук. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин.Границы сердца перкуторно не расширены, тоны сердца ясные, ритм правильный, шумов нет, ЧСС 76 уд в мин, АД 125/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен желтоватым налетом. Живот не вздут, не напряжен, при пальпации чувствительный в эпигастрии. Перитонеальных симптомов нет. Нижний край печени выступает из-под края реберной дуги на 1 см, мягко-эластической консистенции, безболезненный, край закруглен, перкуторно размеры печени не увеличены, размеры печени по Курлову 9х8х7 см. Нижний полюс селезенки не пальпируется. Пальпация в проекции дна желчного пузыря безболезненная, симптомы Мерфи, Кера, Ортнера – отрицательные.Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, стул регулярный. Результаты инструментального обследования Эзофагогастродуоденоскопия Пищевод свободно проходим, слизистая его бледно розовая, перистальтика активная. В просвет пищевода пролабирует слизистая оболочка желудка. Розетка кардии зияет, зубчатая линия на 0,5 см выше уровня пищеводного отверстия диафрагмы. В желудке умеренное количество слизи, желчи. Перистальтика во всех отделах прослеживается. Складки слизистой средней величины, эластичные, слизистая антрального отдела диффузно	Эзомепарзола, эрадикационная терапия в течении 14 дней. В качестве эрадикационной терапии H.pylori-инфекции первой линии может быть использована тройная терапия, включающая • ингибитор протонной помпы + амоксициллин + кларитромицин Обоснование: Терапией первой линии для эрадикации H.pylori служит стандартная тройная терапия, включающая ИПП (в стандартнои дозе 2 раза в сутки), кларитромицин (500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллин (1000 мг 2 раза в сутки). Оценка эффективности роведенной эрадикационной терапии H.pylori проводится через 4 недели после окончания лечения. Оценить эффективность эрадикационной терапии H.pylori, используя неинвазивные методы диагностики инфекции, можно при помощи дыхательного теста с мочевиной, меченной ^13^C. К препаратам, у которых отсутствует первичная и не развивается вторичная резистентность H.pylori, относят висмута трикалия дицитрат	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	гиперемирована, умеренно отечна. Привратник свободно проходим. Луковица 12-перстной кишки не деформирована, слизистая её бледно-розового цвета. Слизистая залуковичного отдела не изменена. Большой дуоденальный сосочек расположен в типичном месте, не увеличен в размере. Обзорная рентгенография грудной клетки В легочной ткани патологических теней не выявлено, повышенной прозрачности. Рисунок умерено выражен. Корни структурны. Диафрагма без особенностей. Синусы свободны. Сердце косо расположено, талия сглажена. Левый желудочек увеличен. Электрокардиография Ритм синусовый. ЧСС 68 в мин. Нормальное положение ЭОС. Умеренные изменения миокарда. УЗИ органов брюшной полости Желчный пузырь не увеличен 7,0х3,0 см, стенки уплотнены, не утолщены, просвет гомогенный. Гепатикохоледох не расширен (диаметр 0,7 см). Печень не увеличена, паренхима обычной эхогенности, воротная вена не расширена (диаметр 1,2 см). Поджелудочная железа средних размеров, с ровными четкими контурами, паренхима повышенной эхогенности, панкреатический проток не расширен. Почки средних размеров, расположены в типичных местах, контуры почек неровные. Паренхима почек сохранена. Синусы почек не расширены, повышенной эхогенности, на границе синуса и паренхимы левой почки лоцируются мелкие единичные кальцинаты. Селезенка не увеличена, ее площадь 24,6 см, селезеночная вена не расширена. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный диагноз. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Лечебная тактика, выбор препаратов Определите прогноз		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Под децентрализацией в управлении понимают…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	К виду медицинской помощи по программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи относят помощь…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Письменные обращения граждан, поступившие должностному лицу в соответствии с его компетенцией, подлежат рассмотрению в течение … дней с момента регистрации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В настоящее время наиболее ресурсоемкой является _ помощь 1) стационарная 2) амбулаторно-поликлиническая 3) скорая медицинская помощь 4) санаторно-курортная	1) стационарная	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Необходимым предварительным условием	3) информированное	Ткачева, О. Н.

	медицинского вмешательства при оказании специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи является 1) наличие гражданства РФ; 2) соответствие срокам сказания медицинской помощи; 3) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя.	добровольное согласие гражданина или его законного представителя.	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Основанием для госпитализации пациента в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи является 1) решение врачебной комиссии федеральной медицинской организации; 2) заключение лечащего врача; 3) заключение главного врача федеральной медицинской организации.	решение врачебной комиссии федеральной медицинской организации;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Плановая медицинская помощь оказывается при: 1) внезапных острых заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента; 2) проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента; 3) обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента.	2) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Экстренная медицинская помощь оказывается при: 1) заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента; 2) внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту; 3) проведении профилактических мероприятий.	2) внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациенту;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка А., 79 лет обратилась на прием к врачу-гериатру Жалобы На общую слабость, снижение (замедление) скорости ходьбы, трудности при вставании с кресла и стула, быстрая утомляемость при ходьбе, частые падения (8 раз за последний год), снижение веса на 6 кг за последние 2 года. Анамнез заболевания Указанные жалобы беспокоят в течение последних 1,5-2 лет. По этому поводу ранее к врачам не обращалась Анамнез жизни * сахарный диабет 2 типа в течение 8 лет, получает гликлазид МВ 60 мг в сутки, отмечает эпизоды «легкой» гипогликемии до 2-3 раз за неделю. * в течение нескольких лет - гипертоническая болезнь (повышение АД максимально до 150/90 мм.рт.ст), антигипертензионных препаратов не принимает. * не курит, алкоголем не злоупотребляет * профессиональных вредностей не имела * аллергических реакций не было Объективный статус Состояние удовлетворительное. Рост 150 см, Вес 50 кг. ИМТ 22,2 кг/м^2^, окружность талии - 61 см, окружность бедер - 92 см, окружность шеи - 30 см, окружность голени - 30 см, окружность плеча - 20 см. Кожные покровы суховаты на ощупь, тургор снижен. АД 110/70 мм рт.ст, пульс 75 в минуту. При аускультации тоны сердца ритмичны, частота сердечных сокращений 75 в минуту; в лёгких везикулярное дыхание. Пальпация живота без особенностей, печень не увеличена. Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий Эхопризнаков атеросклероза внечерепных отделов брахиоцефальных артерий не выявлено. Определение уровня гликированного гемоглобина Гликированный гемоглобин – 6,6% Общий (клинический) анализ крови |==== | Скорость оседания эритроцитов | 11 | мм/час | | WBC Лейкоциты | 7.89 | 10^9^/л | (4.00 - 9.00) | RBC Эритроциты | 4.33 | 10^12^/л | (3.90 -	1. «Возраст не помеха», краткая батарея тестов физической активности, тест «Встань и иди» 2. кистевая динамометрия, измерение окружности плеча и толщины кожно-жировой складки плеча с расчетом окружности мышц плеча 3. Старческая астения. Саркопения. Сахарный диабет 2 типа. Целевой уровень гликированного гемоглобина <8,5%. 4. Суточная потребность в белке у данной больной составляет 1, 0-1,5 г/кг массы тела. В связи с выявленным дефицитом витамина 25(OH)Д 15 нг/мл пациентке показано назначение колекальциферола в дозе 50000 в неделю на протяжении 8 недель 5. Программа физической активности у данной пациентки с синдромом старческой астении и саркопенией должна включать физические упражнения на сопротивление, поддержание равновесия; аэробные тренировки. Коррекция сахароснижающей терапии с целью снижения риска гипогликемии у представленной пациентки должна заключаться в • замене гликлазида МВ препаратом из группы и-ДПП4 (вилдаглиптин, саксаглптин, линаглиптин и т.д.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	4.70) | HGB Гемоглобин | 131.00 | г/л | (120.00 - 140.00) | HCT Гематокрит | 38.1 | % | (35.0 - 54.0) | MCV Средний объем эритроцита | 88.08 | fl | (80.00 - 95.50) | MCH Среднее содержание гемоглобина в 1 эритроц. | 30.3 | пг | (27.0 - 32.0) | MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроц. | 343.5 | г/л | (320.0 - 370.0) | PLT Тромбоциты | 227.0 | 10^9^/л | (180.0 - 320.0) | PCT Тромбокрит | 0.130 | % | (0.100 - 0.280) | MPV Средний объем тромбоцитов | 5.92 | fl | (5.00 - 10.00) | PDW Ширина распределения тромбоцитов по объему | 10.0 | % | (10.0 - 20.0) | RDW-CV Ширина распределения эритроцитов | 3.19 | % | | RDW-SD Ширина распределения эритроцитов | 41.66 | fl | | P-LCR Соотношение тромбоцитов и больших клеток | 34.1 | % | | 3+^| относительные 3+^| абсолютные | Средние клетки | 6.86 | % | | 0.54 | 10^9^/л | | Лимфоциты | 40.47 | % | (11.00 - 49.00) | 3.19 | 10^9^/л | (0.40 - 4.40) | Гранулоциты | 52.67 | % | (47.00 - 72.00) | 4.16 | 10^9^/л | (1.20 - 6.80) Определение уровня витамина 25(OH)Д 15 нг/мл (Менее 20 нг/мл – дефицит, 20-50 нг/мл – недостаток, 50-125 нг/мл - оптимальный)1. Какой основной опросник необходимо заполнить 2. укажите необходимые для пациента инструментальные обследования 3. Определите, на каких организационных этапах следует оказывать медицинскую помощь данному пациенту, какие виды, условия и формы оказания медицинской помощи должны быть при этом обеспечены. 4. Определите суточную потребность в белке,ьдозу витамин Д 5. Опишите программу физ реабилитации, нуждается ли пациентка в коррекции сахаснижающей терапии		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	После каждого дня сдачи крови и ее компонентов работнику предоставляется…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	За совершение дисциплинарного проступка, то есть неисполнение или ненадлежащее исполнение работником по его вине возложенных на него трудовых обязанностей, работодатель имеет право применить дисциплинарные взыскания в виде…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Выполнение работником другой регулярной оплачиваемой работы на условиях трудового договора в свободное от основной работы время у того же работодателя является	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Человек рассматривается как равноправный партнер в общении при ___стиле деятельности а) бюрократическом б) либеральном в) авторитарном г) демократическом	г) демократическом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Деловой этикет описывает 1) моральные качества сотрудников; 2) систему отношений с пациентами; 3) правила поведения во время официальных партнёрских взаимоотношений.	3) правила поведения во время официальных партнёрских взаимоотношений	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Один из наиболее важных видов отношений в коллективе, который способствует доброжелательности и групповой ответственности - это: 1) авторитарный; 2) перфекционистический; 3) гуманистический.	3) гуманистический	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Стимулирующая функция коллектива заключается в том, что: 1) коллектив сам руководит своей общественно полезной деятельностью; 2) оказывает содействие формированию нравственно - ценностных стимулов всех общественно полезных дел, регулирует поведение своих членов, их взаимоотношения; 3) коллектив становится носителем моральных убеждений.	2) оказывает содействие формированию нравственно - ценностных стимулов всех общественно полезных дел, регулирует поведение своих членов, их взаимоотношения;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	В профессиональный состав медицинского коллектива включают: 1) только врачей; 2) врачей, средний и младший персонал, а также административно-хозяйственный персонал; 3) врачей, средний и младший персонал.	2) врачей, средний и младший персонал, а также административно-хозяйственный персонал;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка М., 81 лет обратилась на прием к врачу-гериатру Жалобы: на общую слабость, усталости при незначительной физической нагрузке, замедление темпа ходьбы, частые переломы, снижение памяти. Анамнез заболевания В течение года отмечает появление общей слабости, усталости при незначительной физической нагрузке, замедление темпа ходьбы, снижение памяти. Анамнез жизни * в течение нескольких лет гипертоническая болезнь (повышение АД максимально до 180/90 мм.рт.ст). Принимает постоянно периндоприл 5 мг по 1 таблетке в сутки * в анамнезе хронический аутоимунный тиреоидит, первичный гипотиреоз. Принимает L-тироксин 75 мкг в сутки. * Множественные низкоэнергетические переломы: 2016 г – перелом правой лучевой кости, 2017 г. – перелой костей голени, 2018 г. – перелом плечевой кости. Препаратов кальция, витамина Д, для лечения остеопороза не получала * не курит, алкоголем не злоупотребляет * профессиональных вредностей не имела * аллергических реакций не было Объективный статус Состояние удовлетворительное. Вес 62 кг, рост 158,5 кг, ИМТ 24,8кг/м2. Кожные покровы суховаты, тургор снижен. Отеков нет. Лимфатические узлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена (0 ст. по ВОЗ), однородная, эластичная, безболезненная, легко смещаемая при глотании. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД (на правой руке, после 5 минут отдыха) 130/60 мм.рт.ст., пульс 73 уд\мин. Живот мягкий, безболезненный. Пульсация артерий стоп сохранена. Шкала «Возраст не помеха» - 5 баллов. Краткая батарея тестов физической активности – 7 баллов. Шкала MMSE – 27 баллов. Определение уровня ТТГ ТТГ - 2,5 мЕд/л Суточное мониторирование АД | *Показатель* | *Результат* | *Норма* | Средний уровень САД днем, мм рт. ст. | 125 | <140	1. Необходимыми для постановки диагноза методами обследования являются кистевая динамометрия, измерение окружности плеча и толщины кожно-жировой складки плеча с расчетом окружности мышц плеча 2. Денситометрия 2-х отделов (проксимального отдела бедра и позвоночника, определение уровня витамина Д, шкалу FRAX 3. Старческая астения. Саркопения. Тяжелый остеопороз с множественными низкоэнергетическими переломами. Дефицит витамина Д 4. Для лечения остеопороза у представленной пациентки необходимо назначить терипаратид, суточное количество белка в пище, необходимое пациентке для поддержания мышечной массы, составляет 1,0-1,5 г/кг массы тела, комбинированная терапия остеопороза у данной пациентки должна включать назначение терипаратида, витамина Д и препаратов кальция	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	| Средний уровень САД ночью, мм рт. ст. | 115 | <120 | Ночное снижение САД, % | 10 | 10–22 | Средний уровень ДАД днем, мм рт. ст. | 77 | <80 | Средний уровень ДАД ночью, мм рт. ст. | 68 | <70 | Ночное снижение ДАД, % | 9 | 10–22 роведение УЗДГ артерий нижних конечностей Проявлений гемодинамически значимого атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей не выявлено. **Вопросы:** 1. Какие исследование в первую очередь необходимо провести данной пациенке 2. Наиболее вероятный диагноз у пациента. 3. какой наиболее вероятный диагноз данной пациентке 4. Оптимальной тактикой ведения данного пациента является.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы и средства медицинской реабилитации, применяемые при сахарном диабете и его осложнениях.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Антифосфолипидный синдром: понятие, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе	Больничный лист в

	временной нетрудоспособности	вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

УК-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Коллектив с отработанной системой общественно значимых целей, четкой структурой деловых отношений и форм общей деятельности, органами самоуправления можно охарактеризовать как: 1) «зрелый» коллектив; 2) «молодой» коллектив; 3) «распадающийся» коллектив.	1) «зрелый» коллектив;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Хорошая внутренняя коммуникация в здравоохранении способствует: 1) конкуренции и соперничеству; 2) распространению сплетен; 3) командной работе и сотрудничеству.	3) командной работе и сотрудничеству	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	К ценностной ориентации и верованиям корпоративной культуры относятся: 1) Цели и целеполагание; 2) Моральные взгляды; 3) Символы, ритуалы и церемонии.	1) Цели и целеполагание	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Эффективная коммуникация может привести к следующим положительным результатам: 1) внутрисемейным конфликтам; 2) снижению удовлетворенности пациентов и их семей; 3) повышению удовлетворенности пациентов и их семей.	3) повышению удовлетворенности пациентов и их семей.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Коммуникационные инструменты, такие как SBAR (ситуация, предыстория, оценка и рекомендация), могут помочь врачам и медсестрам: 1) никогда не ошибаться; 2) улучшить межличностные отношения; 3) повысить эффективность передачи информации.	3) повысить эффективность передачи информации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Понятие мультидисциплинарной бригады, краткая характеристика. Законопроекты, регламентирующие медицинскую реабилитацию.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К компонентам успешной командной работы относят: 1) отсутствие конфликтов; 2) признание и обработку конфликта; 3) избегание конфликтов.	2) признание и обработку конфликта	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Деловой этикет описывает 1) правила поведения во время официальных партнёрских взаимоотношений; 2) моральные качества сотрудников; 3) систему отношений с пациентами.	1) правила поведения во время официальных партнёрских взаимоотношений;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Для медицинского работника культура общения с сотрудниками в коллективе - это: 1) формальная обязанность; 2) способ достижения своих выгод; 3) одно из необходимых условий высокой эффективности в работе, морального удовлетворения от нее.	3) одно из необходимых условий высокой эффективности в работе, морального удовлетворения от нее.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	В профессиональный состав медицинского коллектива включают: 1) только врачей; 2) врачей, средний и младший персонал, а также административно-хозяйственный персонал; 3) врачей, средний и младший персонал.	2) врачей, средний и младший персонал, а также административно-хозяйственный персонал;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Хорошая внутренняя коммуникация в здравоохранении способствует: 1) конкуренции и соперничеству; 2) распространению сплетен; 3) командной работе и сотрудничеству.	3) командной работе и сотрудничеству.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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.	Согласно методике SMART все цели должны быть: а) масштабными б) конкретными в) долгосрочными г) прозрачными	б) конкретными	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: а) адъюнктуры б) стажировки в) практики г) резидентуры	б) стажировки	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Согласно методике SMART все цели должны быть: д) масштабными е) конкретными ж) долгосрочными з) прозрачными	б) конкретными	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: д) адъюнктуры е) стажировки ж) практики з) резидентуры	б) стажировки	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Ткачева, О. Н.

		Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Согласно методике SMART все цели должны быть: и) масштабными к) конкретными л) долгосрочными м) прозрачными	б) конкретными	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: и) адъюнктуры к) стажировки л) практики м) резидентуры	б) стажировки	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно;	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системы медицинской организации на основании 1) закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерациипо вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»; 2) методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016г.); 3) постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»; 4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам	4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».		
3.	Ведение электронной медицинской карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации 1) базовом и расширенном; 2) минимальном и базовом; 3) только базовом; 4) только расширенном.	1) базовом и расширенном	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов; 2) исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований; 3) передачу из ЭМК в ПАКС/ РИС только направлений на исследования (без автоматического возвращения результата); 4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований.	4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК; 2) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований назад, в ЭМК); 3) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только для отдельных лабораторных анализаторов; 4) исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту.	1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из 1) ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью медицинского калькулятора рассчитать риск тромбоэмболических и геморрагических осложнений при фибрилляции предсердий у пациентки 1954 г.р. с постоянной формой ФП, гипертонической болезнью, атеросклерозом аорты, систолической дисфункцией ЛЖ по данным ЭхоКГ, сахарным диабетом, остеоартрозом коленных суставов (часто принимает НПВС), креатинином 95 мкмоль/л. Состояние пациента: удовлетворительное. Телосложение: правильное. Конституция: нормостеническая Рост: 156 Вес: 93 ИМТ: 38,21 АД: 150/90 мм рт.ст.	Риск тромбоэмболических осложнений по CHA2DS2Vasc 5 баллов. Риск геморрагических осложнений по шкале HASBLED 2 балла.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что собой представляет Единая Государственная Информационная Система в сфере Здравоохранения (ЕГИСЗ)?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Современные требования к проведению телемедицинских консультаций в формате «врач-пациент»	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что такое «Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К конфиденциальной медицинской информации относят 1) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах; 2) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну; 3) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения; 4) персональные медицинские данные.	4) персональные медицинские данные	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным? 1) анонимные данные результатов лабораторных исследований; 2) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом; 3) паспортные данные пациента; 4) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений.	3) паспортные данные пациента	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на 1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли; 2) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары,	1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

	диспансеры и др. виды); 3) принципе деления по уровням развития МИС; 4) принципе территориального деления.		руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это 1) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации; 2) информационно-аналитическая система; 3) медицинская информационная система обязательного медицинского страхования; 4) система ведения электронной медицинской карты.	4) система ведения электронной медицинской карты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов рассчитайте 10-летний фатальный риск ССО у пациента 54 лет, с текущим статусом курения, АД на приеме 154/92, лабораторными данными (общий холестерин 6,2 ммоль/л, ЛПВП 0,9 ммоль/л).	22% (высокий риск)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите основные компоненты системы «Электронный рецепт» и их назначение.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Основные цели информатизации медицинской организации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что означает понятие «Электронный документооборот»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Международный стандарт DICOM обеспечивает 1) автоматизацию технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) информационную поддержку и управление деятельностью отделения инструментальной диагностики; 3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий; 4) получение, обработку, передачу и надежное хранения в электронных архивах медицинских изображений.	3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Одним из ключевых назначений медицинской информационной системы медицинской организации является 1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента; 2) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационной поддержки медицинских технологических процессов; 3) передача и хранение медицинских сигналов и изображений; 4) сбор, хранение и предоставление ключевой информации о пациенте в виде структурированных документов из разных ЭМК.	1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Основное назначение системы ведения ЭМК 1) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент; 2) ведение форм государственного статистического наблюдения; 3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением; 4) обеспечение взаиморасчетов со страховыми компаниями.	3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Основное функциональное назначение системы ПАКС (PACS) 1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) обеспечение автоматизации ведения и формирования медицинской документации, оперативного обмена информацией между медицинскими специалистами;	4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

	3) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены; 4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.		978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Под конфиденциальностью информации понимают 1) возможность получения и использования информации; 2) деперсонификацию, в результате которой невозможно определить принадлежность информации к определенному физическому лицу; 3) корректность и непротиворечивость информации, сохранность в том виде, в каком она была создана; 4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов рассчитайте 10-летний фатальный риск ССО у пациентки 45 лет, с текущим статусом курения, АД на приеме 144/92, лабораторными данными (общий холестерин 6,2 ммоль/л, ЛПВП 1,3 ммоль/л).	19% (высокий риск)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные виды телемедицинских консультаций, их особенности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что такое «электронная подпись». Основные виды электронных подписей, их особенности и назначение.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Перечень назначений медицинской информационной системы медицинской организации включает…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ХАРАКТЕРИСТИК МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ПРАВИЛЬНАЯ 1) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача 2) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников 3) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих	1) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	высоких морально-деловых и социальных качеств 4) верно все вышеперечисленное 5) все перечисленное не верно		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО 1) для защиты внутреннего мира человека, его автономии и охраны от манипуляций со стороны внешних сил 2) для защиты социальных и экономических интересов личности 3) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент" 4) для поддержания престижа медицинской профессии 5) все перечисленное верно	3) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ИЛИ ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦ) ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА 1) в особых случаях 2) зависит от диагноза по МКБ-10 3) в зависимости от желания пациента 4) в зависимости от характеристики медицинского учреждения (государственное или частное) 5) всегда	5) всегда	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на метоклопрамид для перорального приема	Рецепт. Rp.: Tab. Metoclopramidi 0,01 №50 D.S. по I таб. 3 р/д.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.	4) Правительством Российской Федерации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на цефтриаксон для парентерального введения.	Rp.: Ceftriaxoni 1,0 D.t.d. № 10 S. Содержимое флакона растворить в 10 мл стерильной воды для инъекции, вводить внутривенно струйно	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		медленно в течение 2–4 мин 1 раз в сутки	"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы изучения и оценки показателей здоровья в качестве критериев эффективности работы медицинских учреждений.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Какова структура заболеваемости взрослого населения?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Дайте определение общей заболеваемости.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

		ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html

ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний,	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на лозартан	Рецепт. Rp: Tab. Losartani 0,05 D.t.d: №20 in tab. S: По 1 таблетке 2 раза в день	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное	в) бактериурия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	мочеиспускание д) эритоцитурия		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	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%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: а. хронический лимфолейкоз б. лимфогранулематоз в. острый лимфолейкоз г. лимфосаркома д. инфекционный мононуклеоз	а. хронический лимфолейкоз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: а. холестаз б. портальная гипертензия в. печеночная недостаточность г. астенический синдром д. диспепсический синдром	а. холестаз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: а. УЗИ ОБП б. ЭГДС в. ретроградная панкреатохолангиография г. КТ/МРТ брюшной полости д. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: а. синдром раздраженного кишечника б. амебиаз в. болезнь Крона г. неспецифический язвенный колит д. хронический панкреатит	а. синдром раздраженного кишечника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: а. ретроградная амнезия б. редкий или очень частый пульс в. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном приступе г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа д. сопорозное состояние после приступа потери сознания	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более б. инверсия зубца Т в. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: а. неспецифический аортоартериит б. фибромускулярная дисплазия почечной артерии в. атеросклеротический стеноз почечной артерии г. аневризмы почечных артерий д. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: а. вазоспатическая стенокардия. б. повторный инфаркт миокарда. в. развитие постинфарктной аневризмы. г. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: а. синусовой тахикардией б. пароксизмальной фибрилляцией аритмией в. пароксизмальным г. трепетанием предсердий д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией е. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: а. мелкопузырчатые хрипы б. постоянный сухой кашель по утрам в. свистящие хрипы г. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: а. инспираторная одышка б. надсадный кашель в. сухие свистящие хрипы г. экспираторная одышка д. затруднение отделения мокроты	а. инспираторная одышка	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: а. картина ателектаза б. тяжистый легочной рисунок в. очаговые тени г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту д. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: а. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам б. эндокринные нарушения в. микрокристаллические артриты г. функциональная перегрузка с микротравматизацией д. повторные кровоизлияния в сустав е. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? а. вторичный гиперпаратиреоз б. анемия в. нарушение фосфорно-кальциевого обмена г. влияние на почки кардиометаболических факторов	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: а. мезотелиомы плевры б. аденокарциномы бронха в. туберкулеза легких г. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной С., 60 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность, затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита, асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД –	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом,	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность: гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: а. клетки Березовского-Рид-Штенберга б. мегалобласты в. клетки Штенгеймера-Мальбина г. клетки Боткина-Гумпрехта д. тельца Жолли	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха,	а. печеночной комой	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: а. печеночной комой б. желудочно-кишечным кровотечением в. портальной гипертензией г. холестазом		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: а. частый жидкий стул с примесью крови б. жидкий стул в. узловая эритема г. артралгии д. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: а. стенозом привратника б. малигнизацией в. перфорацией г. пенетрацией д. кровотечением	а. стенозом привратника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода б. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением в. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением г. тромбоз мезентериальной артерии д. язвенный колит	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии б. рентгенографии желудка в. гастроскопии г. поиска "малых признаков" д. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: а. клинически б. при эндоскопическом осмотре в. при рентгеноскопии пищевода г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: а. острый приступ бронхиальной астмы б. митральный стеноз в. хронический обструктивный бронхит г. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: а. II, III, aVF б. I, II, aVL в. I, II, III, aVR г. II, III, aVR, aVL, aVF	а. II, III, aVF	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: а. стенокардии б. перикардита в. синдрома вегетативной дисфункции г. ТЭЛА	б. перикардита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: а. головокружение б. обморочные состояния в. боли в области сердца г. отеки ног	б. обморочные состояния	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) б. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) в. только при очень больших физических нагрузках г. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
15.	Причины удушья при бронхиальной астме: а. отек слизистой бронхов б. бронхоспазм в. повышенная секреция слизи г. нарушение выделения мокроты	б. бронхоспазм	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	д. альвеолярный отек		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: а. >90 мл/мин б. >70 мл/мин в. >80 мл/мин г. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: а. Развитием ринофарингита и острого бронхита б. Развитием риносинусита в. Развитием риноконъюктивита г. Развитием энтероколита д. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: а. 1005-1008 б. 1010-1015 в. 1010-1020 г. 1020-1025	б. 1010-1015	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: а. хроническая болезнь почек б. пернициозная анемия в. хронический миелолейкоз г. эритремия	г. эритремия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: а. эрозирование суставных поверхностей б. уплотнение мягких околосуставных тканей в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах г. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза – отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л, холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-градиента на электрофореграммах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Характерный признак апластической анемии: а. панцитопения б. гипохромия эритроцитов в. анизо-и пойкилоцитоз г. макроцитоз эритроцитов д. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: а. между ножками кивательной мышцы б. печени в. прямокишечно-пузырной складки г. в яичниках д. в легких	а. между ножками кивательной мышцы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Тромбоцитопатию характеризует: а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения б. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения в. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения г. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен	а. гемофилии А	Ткачева, О. Н.

	исключительно для: а. гемофилии А б. болезни Рандю-Ослера в. тромбастении Гланцмана г. болезни (синдрома) Верльгофа д. болезни Виллебранда-Юргенса		Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: а. гемолитического криза б. холангита в. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: а. гипертермия б. билиарная боль в. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм г. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм д. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм	а. гипертермия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: а. зондирование желудка б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта в. ЭКГ г. гастродуоденоскопии	в. ЭКГ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: а. митральная недостаточность б. артериальная гипертензия в. хроническое легочное сердце г. аортальный стеноз д. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: а. I классу б. II классу в. III классу г. IV классу д. V классу	а. I классу	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: а. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ в. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца P и комплекса QRS г. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

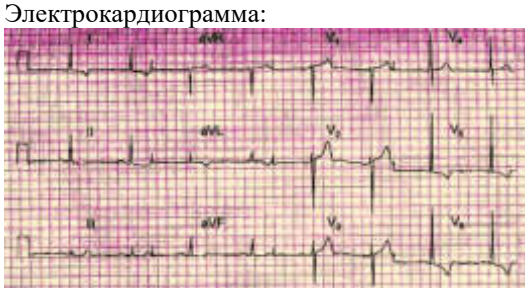
			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: а. стенокардии б. инфаркта миокарда в. расслаивающей аневризмы аорты г. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: а. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца б. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: а. ревматизма б. инфекционного эндокардита в. системной красной волчанки г. атеросклероза	а. ревматизма	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: а. недостаточности аортального клапана б. митральном стенозе в. стенозе устья аорты г. недостаточности митрального клапана	а. недостаточности аортального клапана	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: а. остаточного объема легких б. максимальной вентиляции легких (МВЛ) в. снижение ОФВ1 и ПСВ г. индекса Тиффно д. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: а. пневмоциста б. микоплазма пневмонии в. кишечная палочка г. пневмококк д. клебсиелла	а. пневмоциста	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	Зернистые цилиндры - это: а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах б. слущенный эпителий почечных канальцев в. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия:	а. более 0,360 ммоль/л	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	а. более 0,360 ммоль/л б. более 0,460 ммоль/л в. более 0,420 ммоль/л г. более 0,400 ммоль/л		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Ю., 68 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, злоупотребляет фаст-фудом, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости).	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с объективными (левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации; электрокардиографию.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

	3. Сформулировать диагноз.	К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл); количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа:

		https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: а. амоксициллин/клавуланат б. де-нол в. кларитромицин г. амоксициллин д. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: а. антагонисты кальция б. бета-блокаторы в. диуретики г. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками б. увеличение числа тканевых рецепторов инсулина в. подавление продукции глюкагона	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

	г. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину д. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? а. Андрогены б. Тиреоидные гормоны в. Катехоламины г. Гестагены	а. Андрогены	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозинов)? а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках б. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью в. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи г. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 77 лет, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену, кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, HP +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит. 2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки. Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе 500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: а. атриовентрикулярная блокада б. фибрилляция предсердий в. наджелудочковая экстрасистолия г. желудочковая экстрасистолия д. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: а. нитраты б. сердечные гликозиды в. амиодарон г. бета-блокаторы	г. бета-блокаторы	Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной анемии составляет (в мкг): а. 350-450 б. 1500-2000 в. 500-1000 г. 200-300	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: а. умифеновир б. занамивир в. осельтамивир г. ремантадин	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: а. стронция ранелата б. алюминия гидроксида в. метпролола сукцината г. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 67 лет была направлена врачом общей практики на консультацию к врачу-гериатру Жалобы На учащенный до 5 раз в сутки	1. Колонофиброскопия, с скрининговым методом лабораторной диагностики Clostridium difficile - ассоциированной болезни	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	неоформленный (водянистый или кашицеобразный) стул, отходящий в дневные и иногда в ночные часы; тянущие боли внизу живота, усиливающиеся перед отхождением стула; урчание в животе; отсутствие аппетита Анамнез заболевания Год назад во время плановой госпитализации проводилась операция пластики пупочной грыжи. Три недели назад перенесла ОРВИ, осложнившийся бронхопневмонией, по поводу которой врачом общей практики была назначена терапия антибактериальными препаратами (амоксиклав), муколитиками в течение 10 дней. Через несколько дней после окончания антибактериальной пневмонии появился многократный неоформленный стул, тянущие боли внизу живота, урчание в животе. В связи с появившимися симптомами была направлена на консультацию к врачу-гериатру. Анамнез жизни * более 23 лет страдает гипертонической болезнью с максимальным подъемом АД до 180/110 мм.рт.ст., адаптирована к АД 135-140/85 мм.рт.ст., постоянно принимает эналаприл по 20 мг в сутки, индапамид по 2,5 мг в сутки утром, * около 17 лет страдает сахарным диабетом 2 типа, по поводу которого получает метформин по 2 г в сутки, * не курит, алкоголем не злоупотребляет * профессиональных вредностей не имела * аллергических реакций не было Объективный статус Состояние относительно довлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Температура тела – 37,2^o^C. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Отеков нет. Ориентируется во времени, месте и ситуации. Общемозговой и очаговой неврологической симптоматики нет. Дыхание через нос свободное. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Голосовое дрожание одинаковое на симметричных участках грудной клетки. При перкуссии над всей грудной клеткой в проекции легких определяется коробочный перкуторный звук. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 16 в мин. Границы сердца перкуторно не расширены, тоны сердца ясные, ритм правильный, шумов нет, ЧСС 76 уд в мин, АД 135/85 мм рт.ст. Язык влажный, обложен беловатым налетом. Живот симметричный, умеренно безболезненный в проекции ободочной кишки, преимущественно в левых отделах; урчащий при пальпации. Перитонеальных симптомов нет. Нижний край печени на уровне правого края	является исследование глутаматдегидрогеназы Clostridium difficile 2. Антибиотико-ассоциированная диарея: псевдомембранозный колит, легкой степени тяжести. Факторами риска развития Clostridium difficile - ассоциированной болезни у пациентки явились пожилой возраст и сахарный диабет 3. Тактика ведения пациентки включает назначение этиотропной терапии до получения результатов лабораторного Исследования. При назначении этиотропной терапии Clostridium difficile – ассоциированной болезни легкого течения препаратом выбора является метронидазол. Продолжительность антибактериальной терапии при первом эпизоде C. difficile-ассоциированной болезни составляет 10 дней. При отсутствии эффекта от пероральной терапии метронидазолом через 5-7 дней рекомендуется смена антибиотика на ванкомицин	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	реберной дуги, мягко-эластической консистенции, езболезненный, край закруглен, перкуторно размеры печени не увеличены, размеры печени по Курлову 9х8х7 см. Нижний полюс селезенки не пальпируется. Пальпация в проекции дна желчного пузыря безболезненная, симптомы Мерфи, Кера, Ортнера – отрицательные. Поколачивание по поясничной области безболезненно с обеих сторон. Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, стул неоформленный (кашицеобразный или водянистый), учащен до 5 раз в сутки, без примеси слизи и крови. 1. Какие инструментальные и лабоарторные исследования необходимо назначить пациенту 2. Сформулировать диагноз, какие существуют факторы риска развиттия данного заболевания у пациента 3. Назначить лечение.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		450932.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: а. сернокислая магнезия б. клонидин в. фентанил г. фуросемид	г. фуросемид	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: а. морацизина гидрохлорид б. пропафенон в. лидокаин г. амиодарон	г. амиодарон	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: а. бета-агонисты по потребности б. бета-агонисты ежедневно в. эуфиллин г. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: а. осельтамивиром б. интерфероном бета-1b в. барицитинибом г. мефлохином	в. барицитинибом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
5.	Важнейшим компонентом обезболивающей терапии у пациентки 82 лет с усилением болевого синдрома в суставах в течение 3 месяцев на фоне снижения настроения, плаксивости являются 1) когнитивные тренинги 2) НПВП 3) антиконвульсанты 4) антидепрессанты	4) антидепрессанты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М., 65 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания, возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500 мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки. 1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки: выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии. Учитывая наличие сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной медицины.	Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	ЖДС при беременности: тактика терапии.	Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

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.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: а. АВ блокада 1 степени б. наличие кардиостимулятора в. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации пациент: а. не нуждается в мед.реабилитации б. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии в. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Международная классификация	в. медико-	Ткачева, О. Н.

	функционирования определяет: а. перечень диагнозов в определенном порядке б. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) г. отдельные патологические состояния	биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: а. программы ДМС б. свидетельства об инвалидности в. полиса ОМС г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: а. появлении признаков ортостатической гипотензии б. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии в. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 г. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 78 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения:

		назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: а. трудности в осуществлении активности, которые испытывает индивид б. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека г. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? а. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи б. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи в. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: а. структуру тазовой области б. перемещение тела в положении лежа в. нахождение в положении лежа г. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение любого этапа относят: а. недостаточность кровообращения выше IIа стадии б. ТЭЛА ветвей легочной артерии и	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) г. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек	т.д.)	- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: а. шкала мобильности Ривермид б. тест Френчай в. шкала оценки функциональной независимости г. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент С., 72 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

		назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите вилы реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной маршрутизации характерно: а. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания б. выраженное ограничение жизнедеятельности, в. ограничение жизнедеятельности,	б. выраженное ограничение жизнедеятельности,	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

	умеренное по своей выраженности г. легкое ограничение жизнедеятельности		руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: а. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни б. снижение слуха небольшие размеры помещений в. ортостатическая гипотензия, гемиглект г. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры	в. ортостатическая гипотензия, гемиглект	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Невропатическая боль вызвана: а. психологическими факторами б. активацией калликреин-кининовой системы в. активацией ноцицепторов г. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: а. отсутствие самостоятельного перемещения пациента б. наличие реабилитационного потенциала в. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) г. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: а. бюро МСЭ	а. бюро МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	б. поликлиника в. реабилитационной центр г. управление социального обслуживания населения		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 68 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?	Показано применения лазаротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

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.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: а. 12 мес б. 2 года в. 6 мес г. 5 лет	а. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): а. 5 б. 3 в. 2 г. 1	в. 2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: а. после инфаркта миокарда б. после инсульта в. при онкологическом заболевании г. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); б. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь период обследования и лечения; в. листок нетрудоспособности не выдается; г. выдается справка на эти дни; д. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры)	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: а. 5 лет б. 2 года в. 12 мес г. 6 мес	в. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа:

	медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.		https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
4.	При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией; 4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.	3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

		заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): а. 5 б. 2 в. 1 г. 3	в. 1	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

			- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии; 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: а. выраженных нарушениях функции внутренних органов б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	в. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов г. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrar

		y.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.

			2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 65 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В.	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

	Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	(выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная

			терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 70 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы	Драпкина О.М.,

	оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических

	в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов		неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.

			2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 65 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика

		хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет	б) 15 лет	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	д) 18 лет		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники г) врач скорой медицинской помощи	г) врач скорой медицинской помощи	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859

			70450932.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.	4) Правительством Российской Федерации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на тикагрелор	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Ticagrelori 0,09 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день, длительно.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

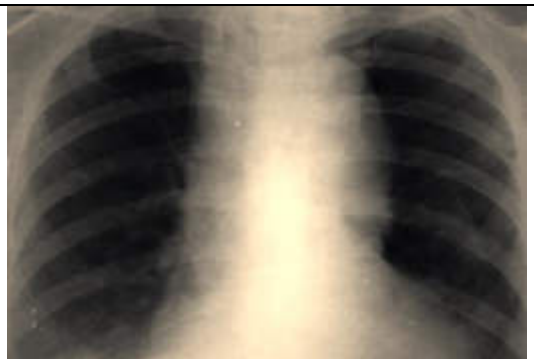
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной артерии	г) тромбоэмболия легочной артерии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: а. 15:1 б. 30:2 в. 5:1 г. 15:2	б. 30:2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: а. диазоксид б. апрессин в. нитроглицерин г. пентамин	в. нитроглицерин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

			"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: а. диуретиков б. полиглюкина в. альбумина г. плазмы	а. диуретиков	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 68 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке (за грудиной и между лопатками) и в шее, возникшие внезапно 2 часа назад. Приём нитроглицерина, введение баралгина – без заметного эффекта. Артериальная гипертензия до 190/110 мм рт. ст. более 10 лет. Лечился не регулярно (последнюю неделю антигипертензивные препараты не принимал). Состояние ближе к тяжёлому, главным образом из-за резкой боли. Сознание ясное, возбужден. Кожа бледная, на руках и ногах отмечается мраморность; гипергидроз (холодный, липкий пот). Сердце: левая граница по среднеключичной линии, тоны сердца ритмичные, над всей областью сердца систолический шум. Пульс – 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения; АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови – без особенностей. Собрать мочу для анализа не удалось. ЭКГ: RI>RII>RIII, в отведении V2 R=S; SVI +RV5-6=38 мм. На рентгенограмме грудной клетки тень средостения на уровне дуги аорты – 13 см. Рентгенограмма грудной клетки прилагается:	1. Боль в грудной клетке. Шок: системное артериальное давление у нелеченного «гипер-тоника» –110/50 мм рт. ст.; шоковый индекс Альговера – 1,0; периферические признаки шока (бледность, мраморность кожи, холодный липкий пот); по-видимому, снижение диуреза. 2. В соответствии с актуальными рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний аорты при подозрении на острое расслоение аорты следует выполнить следующие лабораторные тесты: оценить количество эритроцитов и лейкоцитов в единице объема крови, уровень в крови С-еактивного белка, глюкозы, Тропонина I или T, D-димера, креатинина, трансаминаз (АСТ/АЛТ), прокальцитонина и лактата, а также газов крови.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз. 4. Назначить лечение	Диагностическая визуализация при остром расслоении аорты включает: рентгенотомографические методики, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование сердца и сосудов (трансторакальное и чреспищеводное), а также аортографию. С учетом характера (интенсивность, локализация) боли у пациента с факторами риска ишемической болезни сердца (мужской пол, возраст, артериальная гипертензия в анамнезе) необходимо исключить инфаркт миокарда, основываясь на результатах комплекса дианостических методик: 1) электрокардиография в динамике (следует помнить, что примерно у 10% пациентов с острым расслоением аорты типа В имеются ЭКГ-признаки ишемии миокарда; 2) исследование уровня биохимических маркеров («ранних» и «поздних») повреждения миокарда (следует помнить, что повышенный сывороточный уровень тропонина может быть выявлен у 25% пациентов, поступивших с расслоением аорты типа А); 3) методики, позволяющие визуализировать сердце (например, эхокардиография): исключать инфаркт миокарда будет отсутствие признаков потери жизнеспособного миокарда или нарушений локальной сократимости. 3. Острое расслоение грудной части аорты. Шок I степени. 4. Вне зависимости от того, подвергается ли пациент каким-либо эндоваскулярным или хирургическим вмешательствам или нет, важным аспектом ведения	

		пациента с острым расслоением аорты является лекарственная терапия для контроля боли (наркотические анальгетики) и статуса гемодинамики. При расслоении аорты типа А (по классификации Stanford group), т.е. с вовлечением восходящей аорты, методом выбора является хирургическое лечение. Естественное течение расслоения аорты типа В (без вовлечения восходящей аорты) часто неосложненное, поэтому в отсутствие мальперфузии или (ранних) признаков прогрессии заболевания пациента можно смело стабилизировать путем только медикаментозной терапии: контролировать болевой синдром и артериальное давление (при артериальной гипертензии после купирования боли лечение начинается с внутривенного введения бета-блокаторов для того, чтобы снизить частоту сердечных сокращений и систолическое АД до 100–120 мм рт. ст.). Как можно быстрее к лечению следует привлечь специалистов по эндоваскулярной и хирургической коррекции расслоения аорты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острые осложнения сахарного диабета – гипогликемические состояния, гипогликемическая кома (клиника, диагностика, неотложная помощь)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Острые осложнения язвенной болезни желудка – кровотечение,	Ткачева, О. Н.

	перфорация. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютным противопоказанием к тромболизису является а) ишемический инсульт любой давности б) артериальная гипертензия в) предполагаемое расслоение аорты г) острый коронарный синдром	в) предполагаемое расслоение аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Длительность острейшего периода инфаркта миокарда а) до 6 часов б) до двух часов в) до 30 минут г) до 12 часов д) до 24 часов	а) до 6 часов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

			- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	При кардиогенном шоке дифференциальную диагностику нужно проводить с: а. болезнью Аддисона б. алкогольным опьянением в. ТЭЛА г. вегетативном кризом	в. ТЭЛА	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	При остром инфаркте миокарда с ускоренным идиовентрикулярным ритмом с частотой 90 в 1 мин следует: а. в/в ввести новокаинамид б. в/в ввести лидокаин в. в/в ввести атропин г. обеспечить наблюдение за пациентом	г. обеспечить наблюдение за пациентом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: а. адреналина б. лидокаина в. преднизолона г. эуфиллина	б. лидокаина	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 72 лет, вызвал СМП в связи с жалобами на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 3 недель назад перенес ОРВИ. 5 дней назад вновь появилась субфебрильная температура, затем появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина. Последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром принял 2 таблетки фуросемида, выделил около 1,5 л мочи. Состояние ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать - кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада СМП. *При осмотре:* состояние средней тяжести, в сознании. Лежит низко, голени пастозны. В легких дыхание везикулярное , хрипов нет. ЧД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется. Тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, ритмичный. АД - 110/90 мм рт.ст. На вдохе систолическое АД снижается на 20 мм рт.ст. Печень +4 см, чувствительная при пальпации. На ЭКГ - синусовая тахикардия. Амплитуда желудочковых комплексов во всех отведениях снижена, зубец Т во всех грудных отведениях сглажен. **Вопросы:** 1. Как оценить состояние кровообращения? 2. Как оценить снижение АД на вдохе? 3. Какова причина этих нарушений? 4. Имеется ли связь между приемом фуросемида и клиническим ухудшением? 5. Какой срочный метод лечения показан?	1. Тампонада сердца. 2. Парадоксальный пульс. 3. Острый экссудативный перикардит. 4. Маловероятно. 5. Пункция перикарда.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Тактика ведения больных с ОКС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложненный гипертонический криз: тактика терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Фибрилляция предсердий: медикаментозная и электрическая кардиоверсия.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Характерным признаком гипогликемической комы является а. гиповолемия б. постепенное развитие в. влажность кожных покровов г. снижение тонуса глазных яблок	в. влажность кожных покровов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Прогрессирующая утрата сознания и нарастающая неврологическая симптоматика характерны для: а. тяжелых форм нейроинфекции б. соматогенных ком в. ишемического инсульта г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

			978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): а. 15 б. 3 в. 10 г. 5	г. 5	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: а. артериальная гипотензия б. брадикардия в. экстрасистолия г. врожденный порок сердца	а. артериальная гипотензия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Астматический приступ сопровождается: а. уменьшением объема форсированного выдоха б. уменьшением остаточного объема легких в. увеличением эластичности легких г. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 76 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 112 уд. в 1 мин. *Анализ крови:* эр. - 4,1 х 10^{12}/л, Hb - 140 г/л. При пальцевом исследовании *кал нормального цвета.* **Вопросы:** 1. Какое осложнение развилось у больного? 2. С чем связано исчезновение болей? 3. Как объяснить нормальные значения показателей анализа крови? 4. Какой кал будет через 1-2 суток? 5. Как подтвердить диагноз?	1. Острое желудочное кровотечение. 2. С тем, что соляная кислота связывается кровью. 3. Еще не наступила фаза гемодилюции. 4. Мелена. 5. Срочная ЭГДС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК – 1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях

ПК-1.1 проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «гериатрия»

ПК-1.1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание д) эритоцитурия	в) бактериурия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	При диагностике фенотипа ХОБЛ и БА (перекрест ХОБЛ-БА) одним из больших критериев является	б) эозинофилия мокроты (>3%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/

	а) повышенный уровень общего IgE б) эозинофилия мокроты (>3%) в) атопия в анамнезе г) увеличение ОФВ1 после пробы с бронхолитиком >200 мл и >12%		GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: а. хронический лимфолейкоз б. лимфогранулематоз в. острый лимфолейкоз г. лимфосаркома д. инфекционный мононуклеоз	а. хронический лимфолейкоз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: а. холестаз б. портальная гипертензия в. печеночная недостаточность г. астенический синдром д. диспепсический синдром	а. холестаз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: а. УЗИ ОБП б. ЭГДС в. ретроградная панкреатохолангиография г. КТ/МРТ брюшной полости д. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Больная 67 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом	а. синдром раздраженного кишечника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: а. синдром раздраженного кишечника б. амебиаз в. болезнь Крона г. неспецифический язвенный колит д. хронический панкреатит		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: а. ретроградная амнезия б. редкий или очень частый пульс в. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном приступе г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа д. сопорозное состояние после приступа потери сознания	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более б. инверсия зубца Т в. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: а. неспецифический аортоартериит б. фибромускулярная дисплазия почечной артерии в. атеросклеротический стеноз почечной артерии г. аневризмы почечных артерий д. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: а. вазоспатическая стенокардия. б. повторный инфаркт миокарда. в. развитие постинфарктной аневризмы.	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения:

	г. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.		02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: а. синусовой тахикардией б. пароксизмальной фибрилляцией аритмией в. пароксизмальным г. трепетанием предсердий д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией е. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: а. мелкопузырчатые хрипы б. постоянный сухой кашель по утрам в. свистящие хрипы г. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: а. инспираторная одышка б. надсадный кашель в. сухие свистящие хрипы г. экспираторная одышка д. затруднение отделения мокроты	а. инспираторная одышка	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: а. картина ателектаза б. тяжистый легочной рисунок в. очаговые тени г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту д. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: а. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам б. эндокринные нарушения в. микрокристаллические артриты г. функциональная перегрузка с микротравматизацией д. повторные кровоизлияния в сустав е. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? а. вторичный гиперпаратиреоз б. анемия в. нарушение фосфорно-кальциевого обмена г. влияние на почки кардиометаболических факторов	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: а. мезотелиомы плевры б. аденокарциномы бронха в. туберкулеза легких г. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Г., 80 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность, затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита, асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД – 160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом, подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность: гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ПК-1.1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения:

			02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: а. клетки Березовского-Рид-Штенберга б. мегалобласты в. клетки Штенгеймера-Мальбина г. клетки Боткина-Гумпрехта д. тельца Жолли	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха, появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: а. печеночной комой б. желудочно-кишечным кровотечением в. портальной гипертензией г. холестазом	а. печеночной комой	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: а. частый жидкий стул с примесью крови б. жидкий стул в. узловая эритема г. артралгии д. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0450932.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: а. стенозом привратника б. малигнизацией в. перфорацией г. пенетрацией д. кровотечением	а. стенозом привратника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода б. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением в. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением г. тромбоз мезентериальной артерии д. язвенный колит	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии б. рентгенографии желудка в. гастроскопии г. поиска "малых признаков" д. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: а. клинически б. при эндоскопическом осмотре в. при рентгеноскопии пищевода г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: а. острый приступ бронхиальной астмы б. митральный стеноз в. хронический обструктивный бронхит г. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: а. II, III, aVF б. I, II, aVL в. I, II, III, aVR г. II, III, aVR, aVL, aVF	а. II, III, aVF	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: а. стенокардии б. перикардита в. синдрома вегетативной дисфункции г. ТЭЛА	б. перикардита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: а. головокружение б. обморочные состояния	б. обморочные состояния	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	в. боли в области сердца г. отеки ног		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) б. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) в. только при очень больших физических нагрузках г. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
15.	Причины удушья при бронхиальной астме: а. отек слизистой бронхов б. бронхоспазм в. повышенная секреция слизи г. нарушение выделения мокроты д. альвеолярный отек	б. бронхоспазм	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: а. >90 мл/мин б. >70 мл/мин в. >80 мл/мин г. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: а. Развитием ринофарингита и острого бронхита б. Развитием риносинусита в. Развитием риноконъюктивита г. Развитием энтероколита д. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: а. 1005-1008 б. 1010-1015 в. 1010-1020 г. 1020-1025	б. 1010-1015	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: а. хроническая болезнь почек б. пернициозная анемия в. хронический миелолейкоз г. эритремия	г. эритремия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: а. эрозирование суставных поверхностей б. уплотнение мягких околосуставных тканей в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах г. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза – отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л, холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96 г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-градиента на электрофореграммах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ПК-1.1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Характерный признак апластической анемии: а. панцитопения б. гипохромия эритроцитов в. анизо-и пойкилоцитоз г. макроцитоз эритроцитов д. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: а. между ножками кивательной мышцы б. печени в. прямокишечно-пузырной складки г. в яичниках	а. между ножками кивательной мышцы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	д. в легких		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Тромбоцитопатию характеризует: а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения б. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения в. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения г. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен исключительно для: а. гемофилии А б. болезни Рандю-Ослера в. тромбастении Гланцмана г. болезни (синдрома) Верльгофа д. болезни Виллебранда-Юргенса	а. гемофилии А	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: а. гемолитического криза б. холангита в. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: а. гипертермия б. билиарная боль в. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм г. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм д. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм	а. гипертермия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: а. зондирование желудка б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта в. ЭКГ г. гастродуоденоскопии	в. ЭКГ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: а. митральная недостаточность б. артериальная гипертензия в. хроническое легочное сердце г. аортальный стеноз д. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: а. I классу б. II классу в. III классу г. IV классу д. V классу	а. I классу	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: а. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ в. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца P и комплекса QRS г. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: а. стенокардии б. инфаркта миокарда в. расслаивающей аневризмы аорты г. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: а. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца б. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

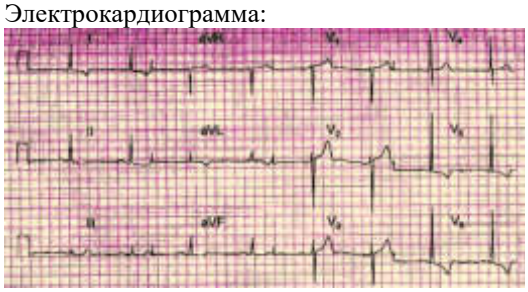
	пресистолический шумы на верхушке сердца в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: а. ревматизма б. инфекционного эндокардита в. системной красной волчанки г. атеросклероза	а. ревматизма	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: а. недостаточности аортального клапана б. митральном стенозе в. стенозе устья аорты г. недостаточности митрального клапана	а. недостаточности аортального клапана	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: а. остаточного объема легких б. максимальной вентиляции легких (МВЛ) в. снижение ОФВ1 и ПСВ г. индекса Тиффно д. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: а. пневмоциста	а. пневмоциста	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

	б. микоплазма пневмонии в. кишечная палочка г. пневмококк д. клебсиелла		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	Зернистые цилиндры - это: а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах б. слущенный эпителий почечных канальцев в. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия: а. более 0,360 ммоль/л б. более 0,460 ммоль/л в. более 0,420 ммоль/л г. более 0,400 ммоль/л	а. более 0,360 ммоль/л	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Б., 68 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с объективными (левая граница	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

	области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации; электрокардиографию. К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл);	

		количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.2 назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия» и контроль его эффективности и безопасности

ПК-1.2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: а. амоксициллин/клавуланат б. де-нол в. кларитромицин г. амоксициллин д. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: а. антагонисты кальция б. бета-блокаторы в. диуретики г. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками б. увеличение числа тканевых рецепторов инсулина в. подавление продукции глюкагона г. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину д. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? а. Андрогены б. Тиреоидные гормоны в. Катехоламины г. Гестагены	а. Андрогены	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозинов)? а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках б. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью в. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи г. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 68,лет обратился к гериатру, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену, кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, НР +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит. 2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки. Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ПК-1.2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: а. атриовентрикулярная блокада б. фибрилляция предсердий в. наджелудочковая экстрасистолия г. желудочковая экстрасистолия д. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: а. нитраты	г. бета-блокаторы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

	б. сердечные гликозиды в. амиодарон г. бета-блокаторы		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной анемии составляет (в мкг): а. 350-450 б. 1500-2000 в. 500-1000 г. 200-300	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: а. умифеновир б. занамивир в. осельтамивир г. ремантадин	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: а. стронция ранелата б. алюминия гидроксида в. метпролола сукцината г. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент А., 65 лет, предъявляет жалобы на интенсивную сжимающую боль в подложечной области и за грудиной, продолжающуюся 2 часа, резкую слабость, ощущение нехватки воздуха. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу в ветреную погоду, при подъеме по лестнице, заставляющих остановиться, проходящих в покое через 5 минут. Курит с 12 лет. Состояние тяжелое. Возбужден. Кожные покровы серые, влажные. Отеков нет. В легких жесткое дыхание с частотой 28 в	1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. С учетом клиники и изменений, выявленных при электрокардиографии, дифференциально-диагностический ряд может быть сведен к двум острым формам ишемической болезни сердца – инфаркту миокарда (наиболее вероятно) и нестабильной	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html

	минуту, в нижних отделах – не звонкие мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные за счет редких экстрасистол. Пульс – 70 в мин. АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Зарегистрирована электрокардиограмма:  1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	стенокардии. 2. После купирования боли патогенетическое лечение острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST должно включать применение дезагрегантов («нагрузочная» доза, комбинированная терапия аспирином и блокатором 2PY12 рецепторов на мембране тромбоцитов), антикоагулянтов (нефракционированный гепарин, бивалирудин, эноксапарин) и восстановление кровотока в инфаркт-связанной артерии (тромболизис, чрескожное коронарное вмешательство, фармакоинвазивная стратегия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		450932.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: а. сернокислая магнезия б. клонидин в. фентанил г. фуросемид	г. фуросемид	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: а. морацизина гидрохлорид б. пропафенон в. лидокаин г. амиодарон	г. амиодарон	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0450932.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: а. бета-агонисты по потребности б. бета-агонисты ежедневно в. эуфиллин г. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: а. осельтамивиром б. интерфероном бета-1b в. барицитинибом г. мефлохином	в. барицитинибом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Тактикой при бессимптомной бактериурии у беременных является: а. повторное назначение мочи через 3-5 дней б. назначение курса антибактериальной терапии в. наблюдение г. назначение курса растительных препаратов	б. назначение курса антибактериальной терапии	Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Д., 75 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания, возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки: выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки. 1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии. Учитывая наличие сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной медицины.	Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	Остеопороз у пациентов старческого возраста: тактика терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-1.3 проводит медицинскую реабилитацию пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ПК-1.3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: а. АВ блокада 1 степени б. наличие кардиостимулятора в. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации пациент: а. не нуждается в мед.реабилитации б. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии в. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Международная классификация функционирования определяет: а. перечень диагнозов в определенном порядке б. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) г. отдельные патологические состояния	в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: а. программы ДМС б. свидетельства об инвалидности в. полиса ОМС г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: а. появлении признаков ортостатической гипотензии б. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии в. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 г. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 68 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024.

		сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	- URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: а. трудности в осуществлении активности, которые испытывает индивид б. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека г. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? а. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи б. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи в. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: а. структуру тазовой области б. перемещение тела в положении лежа в. нахождение в положении лежа г. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение любого этапа относят:	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	а. недостаточность кровообращения выше IIа стадии б. ТЭЛА ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) г. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек	(менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)	Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: а. шкала мобильности Ривермид б. тест Френчай в. шкала оценки функциональной независимости г. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Д., 84 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

	возможен.	интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Перечислите вилы реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной маршрутизации характерно: а. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания б. выраженное ограничение	б. выраженное ограничение жизнедеятельности,	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	жизнедеятельности, в. ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности г. легкое ограничение жизнедеятельности		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: а. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни б. снижение слуха небольшие размеры помещений в. ортостатическая гипотензия, гемиглект г. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры	в. ортостатическая гипотензия, гемиглект	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Невропатическая боль вызвана: а. психологическими факторами б. активацией калликреин-кининовой системы в. активацией ноцицепторов г. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: а. отсутствие самостоятельного перемещения пациента б. наличие реабилитационного потенциала в. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) г. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: а. бюро МСЭ б. поликлиника в. реабилитационной центр г. управление социального обслуживания населения	а. бюро МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 87 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?	Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный //

		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-1.4 проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «гериатрия»

ПК-1.4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: д. 12 мес е. 2 года ж. 6 мес з. 5 лет	а. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): д. 5 е. 3 ж. 2 з. 1	в. 2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

			"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: д. после инфаркта миокарда е. после инсульта ж. при онкологическом заболевании з. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: е. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); ж. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь период обследования и лечения; з. листок нетрудоспособности не выдается; и. выдается справка на эти дни; к. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры)	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ПК-1.4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: д. 5 лет е. 2 года ж. 12 мес з. 6 мес	в. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

	по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
4.	При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией; 4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.	3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период	Документы,	Больничный лист в

	ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): д. 5 е. 2 ж. 1 з. 3	в. 1	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии; 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	ФЗ.		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: д. выраженных нарушениях функции внутренних органов е. значительно выраженных нарушениях внутренних органов ж. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов з. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.5 проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию населения, диспансерное наблюдение при различных заболеваниях

ПК-1.5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	1. Активным привлечением населения участка к прохождению диспансеризации занимается 1) медицинская сестра; 2) врач хирургического профиля; 3) врач-терапевт участка; 4) врач лечебного профиля; 5) врач по медицинской профилактике.	3) врач-терапевт участка	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С.

			Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	В настоящее время порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации регулируется Приказом Минздрава России 1) № 404н от 27.04.2021; 2) № 1006н от 06.12.2012; 3) № 869н от 12.12.2017; 4) № 55н от 04.02.2010; 5) № 36ан от 27.02.2015.	1) № 404н от 27.04.2021	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Выполнение доврачебных медицинских исследований 1-го этапа диспансеризации (анкетирование, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение АД, определение уровня общего ХС и глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом) проводится в 1) терапевтическом отделении стационара; 2) кабинете (отделении) медицинской профилактики; 3) центре здоровья; 4) центре медицинской профилактики; 5) терапевтическом отделении поликлиники.	2) кабинете (отделении) медицинской профилактики	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

			2020. — 232 с.
4	Граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании включаются в 1) IIIа группу состояния здоровья; 2) II группу состояния здоровья; 3) I группу состояния здоровья; 4) IIIб группу состояния здоровья.	1) IIIа группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра является 1) количество направленных пациентов на консультацию к онкологу; 2) охват граждан; 3) охват прикрепленного населения; 4) количество выявленных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний; 5) охват граждан в возрасте старше 60 лет.	2) охват граждан	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 51 год. В анамнезе артериальная гипертония. Анкетирование – жалобы на загрудинной области, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. Объективно - АД 118/70 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м. ЭКГ без патологических изменений. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	1. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий). 2. Группа здоровья – 2. 3. Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких 4. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность 5. Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности. Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких. Обследование для исключения семейной дислипидемии. Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики. Комментарий. Установление 2 группы здоровья обосновано наличием высокого сердечно-сосудистого риска при отсутствии заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В случае уточнения диагноза артериальной гипертонии возможно изменение группы здоровья на 3. Уровень общего холестерина повышен	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии)	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные обязанности врача первичного звена по организации и проведению диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Диспансерное наблюдение лиц с ССЗ (АГ, ИБС, ХСН, фибрилляция предсердий)	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Основные статистические учётные формы диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Гражданам, не имеющим хронических неинфекционных заболеваний, но требующим установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, по поводу иных заболеваний (состояний), а также гражданам с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающимся в дополнительном обследовании устанавливается 1) IIIа группа состояния здоровья; 2) II группа состояния здоровья; 3) I группа состояния здоровья; 4) IIIб группа состояния здоровья.	4) IIIб группа состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В.

			Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится 1) 1 раз в 2 года; 2) 1 раз в 4 года; 3) 1 раз в 3 года; 4) ежегодно; 5) 1 раз в 5 лет.	3) 1 раз в 3 года	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Медицинский осмотр по итогам 1 и 2 этапов диспансеризации проводит 1) врач-терапевт; 2) врач терапевтического профиля; 3) врач лечебного профиля; 4) врач хирургического профиля; 5) врач по медицинской профилактике.	1) врач-терапевт	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ»

			Минздрава России, 2020. — 232 с.
4	Первый этап диспансеризации считается завершенным в случае выполнения в течение календарного года не менее__% от объема 1) 55; 2) 65; 3) 50; 4) 80; 5) 85.	5) 85	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Профилактический медицинский осмотр проводится 1) 1 раз в 2 года; 2) 1 раз в 5 лет; 3) 1 раз в 3 года; 4) 1 раз в 4 года; 5) ежегодно.	5) ежегодно	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 65 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством 3 месяца назад. Анкетирование – жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит. Объективно - АД 148/80 мм рт.ст. ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м2. ЭКГ без изменений. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	1.Суммарный сердечно-сосудистый риск – 20% (очень высокий) 2.Группа здоровья - 3 3.Диагноз: Артериальная гипертония 1 степени. Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение 1 степени Подозрение на наличие урологической патологии. 4.Факторы риска: повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение 5. Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – консультация невролога, уролога, липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении мед.профилактики (повышенное артериальное давление, дислипидемия, ожирение). Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (повторные измерения артериального давления, самоконтроль, контроль, обследование) Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием недавней черепно-мозговой травмы, требующей наблюдения врача-невролога, а по истечении 6 месяцев, требующей диспансерного наблюдения врача-терапевта (группа здоровья 3 будет сохранена). По поводу	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		очень высокого сердечно-сосудистого риска и имеющихся факторов риска необходимо наблюдение в отделении (кабинете) медицинской профилактики).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какими показателями определяется качество диспансерного наблюдения? Целевые показатели диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Основные группы пациентов и факторы риска, подлежащие диспансерному наблюдению?	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске, которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний), включаются в 1) IIIб группу состояния здоровья; 2) I группу состояния здоровья; 3) IIIа группу состояния здоровья; 4) II группу состояния здоровья.	4) II группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э.

			Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	Диагностическим критерием курения табака является 1) ежедневное выкуривание ≥3 сигарет; 2) ежедневное выкуривание ≥4 сигарет; 3) ежедневное выкуривание ≥5 сигарет; 4) ежедневное выкуривание ≥1 сигарет; 5) ежедневное выкуривание ≥2 сигарет.	4) ежедневное выкуривание ≥1 сигарет	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Суммарный абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте 1) от 21 до 39 лет; 2) от 40 до 64 лет; 3) от 40 до 50 лет; 4) от 40 до 60 лет; 5) от 30 до 40 лет.	2) от 40 до 64 лет	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С.

			Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
4	Профилактический медицинский осмотр проводится в целях 1) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов; 2) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ; 3) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также определения групп здоровья и с целью определения профессиональной пригодности; 4) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов, а также определения профессиональной пригодности; 5) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.	5) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска (ФР) развития таких заболеваний или имеются указанные ФР при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний), включаются в 1) IIIа группу состояния здоровья; 2) II группу состояния здоровья; 3) I группу состояния здоровья; 4) IIIб группу состояния здоровья.	3) I группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В.

			Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 160/90 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м2. ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	Суммарный сердечно-сосудистый риск (определяется относительный суммарный риск для лиц моложе 40 лет) - в 2 раза выше по сравнению с отсутствием факторов риска. Риск обусловлен повышенным артериальным давлением, курением, гиперхолестеринемией, ожирением. Группа здоровья - 3 Диагноз: Артериальная гипертония 2 степени, ожирение 1 степени Подозрение на заболевания: требуется исключить наличие вторичной артериальной гипертонии, степень поражения органов-мишеней. Факторы риска – повышенное артериальное давление, курение, гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность. Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия); - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности.	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		Рекомендуется за рамками Д снятие ЭКГ-покоя, уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование) Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием артериальной гипертонии 2 степени, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. В случае изменения диагноза группа здоровья может быть изменена	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные категории лиц, подлежащих диспансерному наблюдению	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Основные мероприятия диспансерного осмотра	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Диспансерное наблюдение пациентов с СД 2 типа	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.6 проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-1.6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М.,

	в) организация медицинской помощи		Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022.

			Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 85 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		0450932.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М.,

	в) улучшение условий труда и отдыха		Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022.

			Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В.,

		Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика

			хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации.

	удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика

		хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.7 проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-1.7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет д) 18 лет	б) 15 лет	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники	г) врач скорой медицинской помощи	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	г) врач скорой медицинской помощи		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты	4) Правительством Российской Федерации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

	Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на тикагрелор	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Ticagrelori 0,09 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день, длительно.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный //

		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859

			70450932.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется	1) контингент больных;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

		978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК - 1.8 способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме

ПК-1.8 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной артерии	г) тромбоэмболия легочной артерии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

			978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: д. 15:1 е. 30:2 ж. 5:1 з. 15:2	б. 30:2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: д. диазоксид е. апрессин ж. нитроглицерин з. пентамин	в. нитроглицерин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: д. диуретиков е. полиглюкина ж. альбумина з. плазмы	а. диуретиков	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 68 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке (за грудиной и между лопатками) и в шее, возникшие внезапно 2 часа назад. Приём нитроглицерина, введение баралгина – без заметного эффекта. Артериальная гипертензия до 190/110 мм рт. ст. более 10 лет. Лечился не регулярно (последнюю неделю антигипертензивные препараты не принимал). Состояние ближе к тяжёлому, главным образом из-за резкой боли. Сознание ясное, возбужден. Кожа бледная, на руках и ногах отмечается мраморность; гипергидроз (холодный, липкий пот). Сердце: левая граница по среднеключичной линии, тоны сердца ритмичные, над всей областью сердца систолический шум. Пульс – 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения; АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови – без особенностей. Собрать мочу для анализа не удалось. ЭКГ: RI>RII>RIII, в отведении V2 R=S; SVI +RV5-6=38 мм. На рентгенограмме грудной клетки тень средостения на уровне дуги аорты – 13 см. Рентгенограмма грудной клетки прилагается:  1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз. 4. Назначить лечение	1. Боль в грудной клетке. Шок: системное артериальное давление у нелеченного «гипер-тоника» –110/50 мм рт. ст.; шоковый индекс Альговера – 1,0; периферические признаки шока (бледность, мраморность кожи, холодный липкий пот); по-видимому, снижение диуреза. 2. В соответствии с актуальными рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний аорты при подозрении на острое расслоение аорты следует выполнить следующие лабораторные тесты: оценить количество эритроцитов и лейкоцитов в единице объема крови, уровень в крови С-еактивного белка, глюкозы, Тропонина I или T, D-димера, креатинина, трансаминаз (АСТ/АЛТ), прокальцитонина и лактата, а также газов крови. Диагностическая визуализация при остром расслоении аорты включает: рентгенотомографические методики, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование сердца и сосудов (трансторакальное и чреспищеводное), а также аортографию. С учетом характера (интенсивность, локализация) боли у пациента с факторами риска ишемической болезни сердца (мужской пол, возраст, артериальная гипертензия в анамнезе) необходимо исключить инфаркт миокарда, основываясь на результатах комплекса дианостических методик: 1) электрокардиография в динамике (следует помнить, что примерно у 10% пациентов с острым	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

		расслоением аорты типа В имеются ЭКГ-признаки ишемии миокарда; 2) исследование уровня биохимических маркеров («ранних» и «поздних») повреждения миокарда (следует помнить, что повышенный сывороточный уровень тропонина может быть выявлен у 25% пациентов, поступивших с расслоением аорты типа А); 3) методики, позволяющие визуализировать сердце (например, эхокардиография): исключать инфаркт миокарда будет отсутствие признаков потери жизнеспособного миокарда или нарушений локальной сократимости. 3. Острое расслоение грудной части аорты. Шок I степени. 4. Вне зависимости от того, подвергается ли пациент каким-либо эндоваскулярным или хирургическим вмешательствам или нет, важным аспектом ведения пациента с острым расслоением аорты яв-ляется лекарственная терапия для контроля боли (наркотические анальгетики) и статуса гемодинамики. При расслоении аорты типа А (по классификации Stanford group), т.е. с вовлечением восходящей аорты, методом выбора является хирургическое лечение. Естественное течение расслоения аорты типа В (без вовлечения восходящей аорты) часто неосложненное, поэтому в отсутствие мальперфузии или (ранних) признаков прогрессии заболевания пациента можно смело стабилизировать путем только медикаментозной терапии: контролировать болевой синдром и артериальное давление (при артериальной гипертензии после купирования боли лечение начинается с	

		внутривенного введения бета-блокаторов для того, чтобы снизить частоту сердечных сокращений и систолическое АД до 100–120 мм рт. ст.). Как можно быстрее к лечению следует привлечь специалистов по эндоваскулярной и хирургической коррекции расслоения аорты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острые осложнения сахарного диабета – гипогликемические состояния, гипогликемическая кома (клиника, диагностика, неотложная помощь)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Острые осложнения язвенной болезни желудка – кровотечение, перфорация. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-1.8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютным противопоказанием к тромболизису является а) ишемический инсульт любой давности б) артериальная гипертензия в) предполагаемое расслоение аорты г) острый коронарный синдром	в) предполагаемое расслоение аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Длительность острейшего периода инфаркта миокарда а) до 6 часов б) до двух часов в) до 30 минут г) до 12 часов д) до 24 часов	а) до 6 часов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	При кардиогенном шоке дифференциальную диагностику нужно проводить с: д. болезнью Аддисона е. алкогольным опьянением ж. ТЭЛА з. вегетативном кризом	в. ТЭЛА	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	При остром инфаркте миокарда с ускоренным идиовентрикулярным ритмом с	г. обеспечить наблюдение за пациентом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

	частотой 90 в 1 мин следует: д. в/в ввести новокаинамид е. в/в ввести лидокаин ж. в/в ввести атропин з. обеспечить наблюдение за пациентом		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: д. адреналина е. лидокаина ж. преднизолона з. эуфиллина	б. лидокаина	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 69 лет, вызвал СМП в связи с жалобами на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 3 недель назад перенес ОРВИ. 5 дней назад вновь появилась субфебрильная температура, затем появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина. Последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром принял 2 таблетки фуросемида, выделил около 1,5 л мочи. Состояние ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать - кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада СМП. *При осмотре:* состояние средней тяжести, в сознании. Лежит низко, голени пастозны. В легких дыхание везикулярное , хрипов нет. ЧД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется. Тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, ритмичный. АД - 110/90 мм рт.ст. На вдохе систолическое АД снижается на 20 мм рт.ст. Печень +4 см, чувствительная при пальпации. На ЭКГ - синусовая тахикардия.	1. Тампонада сердца. 2. Парадоксальный пульс. 3. Острый экссудативный перикардит. 4. Маловероятно. 5. Пункция перикарда.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	Амплитуда желудочковых комплексов во всех отведениях снижена, зубец Т во всех грудных отведениях сглажен. **Вопросы:** 1. Как оценить состояние кровообращения? 2. Как оценить снижение АД на вдохе? 3. Какова причина этих нарушений? 4. Имеется ли связь между приемом фуросемида и клиническим ухудшением? 5. Какой срочный метод лечения показан?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Тактика ведения больных с ОКС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложненный гипертонический криз: тактика терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Фибрилляция предсердий: медикаментозная и электрическая кардиоверсия.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

		0450932.html

ПК-1.8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Характерным признаком гипогликемической комы является д. гиповолемия е. постепенное развитие ж. влажность кожных покровов з. снижение тонуса глазных яблок	в. влажность кожных покровов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Прогрессирующая утрата сознания и нарастающая неврологическая симптоматика характерны для: д. тяжелых форм нейроинфекции е. соматогенных ком ж. ишемического инсульта з. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): д. 15 е. 3 ж. 10 з. 5	г. 5	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: д. артериальная гипотензия	а. артериальная гипотензия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

	е. брадикардия ж. экстрасистолия з. врожденный порок сердца		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Астматический приступ сопровождается: д. уменьшением объема форсированного выдоха е. уменьшением остаточного объема легких ж. увеличением эластичности легких з. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 86 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 112 уд. в 1 мин. *Анализ крови:* эр. - 4,1 х 10^{12}/л, Hb - 140 г/л. При пальцевом исследовании *кал нормального цвета.* **Вопросы:** 1. Какое осложнение развилось у больного? 2. С чем связано исчезновение болей? 3. Как объяснить нормальные значения показателей анализа крови? 4. Какой кал будет через 1-2 суток? 5. Как подтвердить диагноз?	1. Острое желудочное кровотечение. 2. С тем, что соляная кислота связывается кровью. 3. Еще не наступила фаза гемодилюции. 4. Мелена. 5. Срочная ЭГДС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

		руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2 Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «гериатрия» в условиях стационара и дневного стационара

ПК-2.1 проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «гериатрия»

ПК-2.1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание д) эритоцитурия	в) бактериурия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

			"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	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%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: е. хронический лимфолейкоз ж. лимфогранулематоз з. острый лимфолейкоз и. лимфосаркома к. инфекционный мононуклеоз	а. хронический лимфолейкоз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: е. холестаз ж. портальная гипертензия з. печеночная недостаточность и. астенический синдром к. диспепсический синдром	а. холестаз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

			"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: е. УЗИ ОБП ж. ЭГДС з. ретроградная панкреатохолангиография и. КТ/МРТ брюшной полости к. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: е. синдром раздраженного кишечника ж. амебиаз з. болезнь Крона и. неспецифический язвенный колит к. хронический панкреатит	а. синдром раздраженного кишечника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: е. ретроградная амнезия ж. редкий или очень частый пульс з. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном приступе и. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа к. сопорозное состояние после приступа потери сознания	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: г. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более д. инверсия зубца Т е. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: е. неспецифический аортоартериит ж. фибромускулярная дисплазия почечной артерии з. атеросклеротический стеноз почечной артерии и. аневризмы почечных артерий к. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: е. вазоспатическая стенокардия. ж. повторный инфаркт миокарда. з. развитие постинфарктной аневризмы. и. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. к. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: ж. синусовой тахикардией з. пароксизмальной фибрилляцией аритмией и. пароксизмальным к. трепетанием предсердий л. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией м. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: д. мелкопузырчатые хрипы е. постоянный сухой кашель по утрам ж. свистящие хрипы з. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: е. инспираторная одышка ж. надсадный кашель з. сухие свистящие хрипы и. экспираторная одышка	а. инспираторная одышка	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	к. затруднение отделения мокроты		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: е. картина ателектаза ж. тяжистый легочной рисунок з. очаговые тени и. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту к. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: ж. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам з. эндокринные нарушения и. микрокристаллические артриты к. функциональная перегрузка с микротравматизацией л. повторные кровоизлияния в сустав м. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? д. вторичный гиперпаратиреоз е. анемия ж. нарушение фосфорно-кальциевого обмена з. влияние на почки кардиометаболических факторов	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: д. мезотелиомы плевры е. аденокарциномы бронха ж. туберкулеза легких з. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной С., 60 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность, затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита,	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД – 160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом, подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность: гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата

		обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ПК-2.1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: е. клетки Березовского-Рид-Штенберга ж. мегалобласты з. клетки Штенгеймера-Мальбина и. клетки Боткина-Гумпрехта к. тельца Жолли	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0450932.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха, появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: д. печеночной комой е. желудочно-кишечным кровотечением ж. портальной гипертензией з. холестазом	а. печеночной комой	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: е. частый жидкий стул с примесью крови ж. жидкий стул з. узловая эритема и. артралгии к. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: е. стенозом привратника ж. малигнизацией з. перфорацией и. пенетрацией к. кровотечением	а. стенозом привратника	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: е. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода ж. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением з. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением и. тромбоз мезентериальной артерии	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

	к. язвенный колит		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: е. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии ж. рентгенографии желудка з. гастроскопии и. поиска "малых признаков" к. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: д. клинически е. при эндоскопическом осмотре ж. при рентгеноскопии пищевода з. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: д. острый приступ бронхиальной астмы е. митральный стеноз ж. хронический обструктивный бронхит з. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: д. II, III, aVF е. I, II, aVL	а. II, III, aVF	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	ж. I, II, III, aVR з. II, III, aVR, aVL, aVF		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: д. стенокардии е. перикардита ж. синдрома вегетативной дисфункции з. ТЭЛА	б. перикардита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: д. головокружение е. обморочные состояния ж. боли в области сердца з. отеки ног	б. обморочные состояния	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: д. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) е. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) ж. только при очень больших физических нагрузках з. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

15.	Причины удушья при бронхиальной астме: е. отек слизистой бронхов ж. бронхоспазм з. повышенная секреция слизи и. нарушение выделения мокроты к. альвеолярный отек	б. бронхоспазм	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: д. >90 мл/мин е. >70 мл/мин ж. >80 мл/мин з. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: е. Развитием ринофарингита и острого бронхита ж. Развитием риносинусита з. Развитием риноконъюктивита и. Развитием энтероколита к. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: д. 1005-1008 е. 1010-1015 ж. 1010-1020 з. 1020-1025	б. 1010-1015	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: д. хроническая болезнь почек е. пернициозная анемия ж. хронический миелолейкоз з. эритремия	г. эритремия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: д. эрозирование суставных поверхностей е. уплотнение мягких околосуставных тканей ж. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах з. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза –	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л, холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96 г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.	градиента на электрофореграммах	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ПК-2.1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

	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		руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Характерный признак апластической анемии: е. панцитопения ж. гипохромия эритроцитов з. анизо-и пойкилоцитоз и. макроцитоз эритроцитов к. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: е. между ножками кивательной мышцы ж. печени з. прямокишечно-пузырной складки и. в яичниках к. в легких	а. между ножками кивательной мышцы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Тромбоцитопатию характеризует: д. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения е. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения ж. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения з. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен исключительно для: е. гемофилии А ж. болезни Рандю-Ослера з. тромбастении Гланцмана и. болезни (синдрома) Верльгофа к. болезни Виллебранда-Юргенса	а. гемофилии А	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: г. гемолитического криза д. холангита е. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: е. гипертермия ж. билиарная боль з. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм и. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм к. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм	а. гипертермия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: д. зондирование желудка е. рентгеноскопии желудочно-кишечного	в. ЭКГ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно

	тракта ж. ЭКГ з. гастродуоденоскопии		Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: е. митральная недостаточность ж. артериальная гипертензия з. хроническое легочное сердце и. аортальный стеноз к. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: е. I классу ж. II классу з. III классу и. IV классу к. V классу	а. I классу	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: д. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS е. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ ж. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца P и комплекса QRS з. прогрессирующее удлинение	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

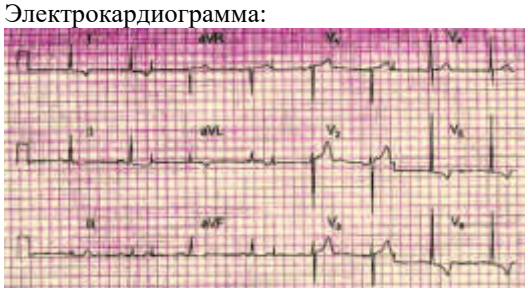
	интервала PQ без выпадения комплекса QRS		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: д. стенокардии е. инфаркта миокарда ж. расслаивающей аневризмы аорты з. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: г. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца д. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца е. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: д. ревматизма е. инфекционного эндокардита ж. системной красной волчанки з. атеросклероза	а. ревматизма	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: д. недостаточности аортального клапана е. митральном стенозе ж. стенозе устья аорты	а. недостаточности аортального клапана	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном

	з. недостаточности митрального клапана		приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: е. остаточного объема легких ж. максимальной вентиляции легких (МВЛ) з. снижение ОФВ1 и ПСВ и. индекса Тиффно к. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: е. пневмоциста ж. микоплазма пневмонии з. кишечная палочка и. пневмококк к. клебсиелла	а. пневмоциста	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
19.	Зернистые цилиндры - это: г. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах д. слущенный эпителий почечных канальцев е. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой	а. более 0,360 ммоль/л	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

	диагностируется гиперурикемия: д. более 0,360 ммоль/л е. более 0,460 ммоль/л ж. более 0,420 ммоль/л з. более 0,400 ммоль/л		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Ю., 65 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с объективными (левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации;	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

		электрокардиографию. К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл); количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим

		доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК- 2.2 назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Гериатрияя» и контроль его эффективности и безопасности

ПК-2.2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: е. амоксициллин/клавуланат ж. де-нол з. кларитромицин и. амоксициллин к. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: д. антагонисты кальция е. бета-блокаторы ж. диуретики з. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: е. стимуляцию секреции инсулина b-клетками ж. увеличение числа тканевых	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	рецепторов инсулина з. подавление продукции глюкагона и. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину к. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? д. Андрогены е. Тиреоидные гормоны ж. Катехоламины з. Гестагены	а. Андрогены	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозинов)? д. Снижение реабсорбции глюкозы в почках е. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью ж. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи з. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 37 лет, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену,	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, НР +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки. Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе 500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ПК-2.2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: е. атриовентрикулярная блокада ж. фибрилляция предсердий з. наджелудочковая экстрасистолия и. желудочковая экстрасистолия к. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: д. нитраты е. сердечные гликозиды ж. амиодарон з. бета-блокаторы	г. бета-блокаторы	Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной анемии составляет (в мкг): д. 350-450 е. 1500-2000 ж. 500-1000 з. 200-300	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: д. умифеновир е. занамивир ж. осельтамивир з. ремантадин	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: д. стронция ранелата е. алюминия гидроксида ж. метпоролола сукцината з. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент П., 46 лет, предъявляет жалобы на интенсивную сжимающую боль в подложечной области и за грудиной, продолжающуюся 2 часа, резкую слабость,	1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы

	ощущение нехватки воздуха. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу в ветреную погоду, при подъеме по лестнице, заставляющих остановиться, проходящих в покое через 5 минут. Курит с 12 лет. Состояние тяжелое. Возбужден. Кожные покровы серые, влажные. Отеков нет. В легких жесткое дыхание с частотой 28 в минуту, в нижних отделах – не звонкие мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные за счет редких экстрасистол. Пульс – 70 в мин. АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Зарегистрирована электрокардиограмма:  1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	С учетом клиники и изменений, выявленных при электрокардиографии, дифференциально-диагностический ряд может быть сведен к двум острым формам ишемической болезни сердца – инфаркту миокарда (наиболее вероятно) и нестабильной стенокардии. 2. После купирования боли патогенетическое лечение острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST должно включать применение дезагрегантов («нагрузочная» доза, комбинированная терапия аспирином и блокатором 2PY12 рецепторов на мембране тромбоцитов), антикоагулянтов (нефракционированный гепарин, бивалирудин, эноксапарин) и восстановление кровотока в инфаркт-связанной артерии (тромболизис, чрескожное коронарное вмешательство, фармакоинвазивная стратегия).	Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: д. сернокислая магнезия е. клонидин ж. фентанил з. фуросемид	г. фуросемид	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: д. морацизина гидрохлорид е. пропафенон ж. лидокаин з. амиодарон	г. амиодарон	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

			"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: д. бета-агонисты по потребности е. бета-агонисты ежедневно ж. эуфиллин з. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: д. осельтамивиром е. интерфероном бета-1b ж. барицитинибом з. мефлохином	в. барицитинибом	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Тактикой при бессимптомной бактериурии у беременных является: д. повторное назначение мочи через 3-5 дней е. назначение курса антибактериальной терапии ж. наблюдение з. назначение курса растительных препаратов	б. назначение курса антибактериальной терапии	Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная К., 65 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания, возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки:	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500 мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки. 1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии. Учитывая наличие сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной	Неалкогольная

	медицины.	жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	Тактика лечения саркопении.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК -2.3 проводит медицинскую реабилитацию пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ПК-2.3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: д. АВ блокада 1 степени е. наличие кардиостимулятора ж. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий з. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации пациент: д. не нуждается в мед.реабилитации е. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии ж. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

	з. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях		978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Международная классификация функционирования определяет: д. перечень диагнозов в определенном порядке е. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний ж. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) з. отдельные патологические состояния	в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: д. программы ДМС е. свидетельства об инвалидности ж. полиса ОМС з. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: д. появлении признаков ортостатической гипотензии е. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии ж. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 з. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN

		978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: д. трудности в осуществлении активности, которые испытывает индивид е. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование ж. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека з. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? д. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи е. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи ж. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати з. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: д. структуру тазовой области е. перемещение тела в положении лежа ж. нахождение в положении лежа з. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение любого этапа относят: д. недостаточность кровообращения выше IIа стадии е. ТЭЛА ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей ж. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) з. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: д. шкала мобильности Ривермид е. тест Френчай ж. шкала оценки функциональной независимости з. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент С., 82 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

	условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.	средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами,	

		аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите вилы реабилитации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-3.3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной	б. выраженное ограничение	Ткачева, О. Н.

	маршрутизации характерно: д. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания е. выраженное ограничение жизнедеятельности, ж. ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности з. легкое ограничение жизнедеятельности	жизнедеятельности,	Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: д. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни е. снижение слуха небольшие размеры помещений ж. ортостатическая гипотензия, гемиглект з. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры	в. ортостатическая гипотензия, гемиглект	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Невропатическая боль вызвана: д. психологическими факторами е. активацией калликреин-кининовой системы ж. активацией ноцицепторов з. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: д. отсутствие самостоятельного перемещения пациента е. наличие реабилитационного потенциала ж. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) з. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: д. бюро МСЭ е. поликлиника ж. реабилитационной центр з. управление социального обслуживания населения	а. бюро МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 79 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?	Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-2.4 проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
ПК-2.4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: и. 12 мес к. 2 года л. 6 мес м. 5 лет	а. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): и. 5 к. 3	в. 2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	л. 2 м. 1		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: и. после инфаркта миокарда к. после инсульта л. при онкологическом заболевании м. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: л. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); м. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь период обследования и лечения; н. листок нетрудоспособности не выдается; о. выдается справка на эти дни; п. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры)	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ПК-2.4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: и. 5 лет к. 2 года л. 12 мес м. 6 мес	в. 12 мес	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
4.	При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией; 4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.	3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): и. 5 к. 2 л. 1 м. 3	в. 1	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии; 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. -

	ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: и. выраженных нарушениях функции внутренних органов к. значительно выраженных нарушениях внутренних органов л. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов м. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.5 проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-2.5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В.,

	неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия		Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 84лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

		ry.ru/book/ISBN978597 0450932.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0450932.html

ПК-2.5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических	А. 1,0	Драпкина О.М.,

	неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6		Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни,	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика

	спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача	хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-2.5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М.,

	1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.		Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 75 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

	факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	антигипертензивные препараты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-2.6 проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-2.6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет д) 18 лет	б) 15 лет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники г) врач скорой медицинской помощи	г) врач скорой медицинской помощи	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. ,

		Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные

			руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.	4) Правительством Российской Федерации.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на тикагрелор	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Ticagrelori 0,09 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день, длительно.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК – 2.7 способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме

ПК-2.7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

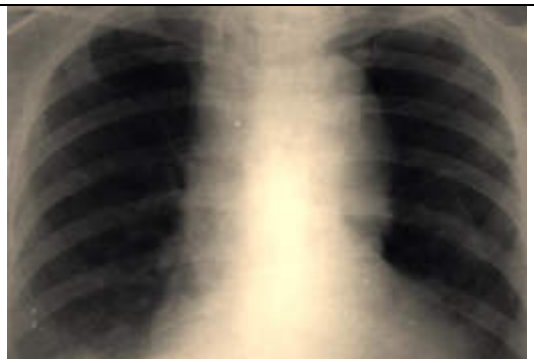
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной артерии	г) тромбоэмболия легочной артерии	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: и. 15:1 к. 30:2 л. 5:1 м. 15:2	б. 30:2	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: и. диазоксид к. апрессин л. нитроглицерин	в. нитроглицерин	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	м. пентамин		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: и. диуретиков к. полиглюкина л. альбумина м. плазмы	а. диуретиков	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 68 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке (за грудиной и между лопатками) и в шее, возникшие внезапно 2 часа назад. Приём нитроглицерина, введение баралгина – без заметного эффекта. Артериальная гипертензия до 190/110 мм рт. ст. более 10 лет. Лечился не регулярно (последнюю неделю антигипертензивные препараты не принимал). Состояние ближе к тяжёлому, главным образом из-за резкой боли. Сознание ясное, возбужден. Кожа бледная, на руках и ногах отмечается мраморность; гипергидроз (холодный, липкий пот). Сердце: левая граница по среднеключичной линии, тоны сердца ритмичные, над всей областью сердца систолический шум. Пульс – 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения; АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови – без особенностей. Собрать мочу для анализа не удалось. ЭКГ: RI>RII>RIII, в отведении V2 R=S; SVI +RV5-6=38 мм. На рентгенограмме грудной клетки тень средостения на уровне дуги аорты – 13 см. Рентгенограмма грудной клетки прилагается:	1. Боль в грудной клетке. Шок: системное артериальное давление у нелеченного «гипер-тоника» –110/50 мм рт. ст.; шоковый индекс Альговера – 1,0; периферические признаки шока (бледность, мраморность кожи, холодный липкий пот); по-видимому, снижение диуреза. 2. В соответствии с актуальными рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний аорты при подозрении на острое расслоение аорты следует выполнить следующие лабораторные тесты: оценить количество эритроцитов и лейкоцитов в единице объема крови, уровень в крови С-еактивного белка, глюкозы, Тропонина I или T, D-димера, креатинина, трансаминаз (АСТ/АЛТ), прокальцитонина и лактата,	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

	 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз. 4. Назначить лечение	а также газов крови. Диагностическая визуализация при остром расслоении аорты включает: рентгенотомографические методики, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование сердца и сосудов (трансторакальное и чреспищеводное), а также аортографию. С учетом характера (интенсивность, локализация) боли у пациента с факторами риска ишемической болезни сердца (мужской пол, возраст, артериальная гипертензия в анамнезе) необходимо исключить инфаркт миокарда, основываясь на результатах комплекса дианостических методик: 1) электрокардиография в динамике (следует помнить, что примерно у 10% пациентов с острым расслоением аорты типа В имеются ЭКГ-признаки ишемии миокарда; 2) исследование уровня биохимических маркеров («ранних» и «поздних») повреждения миокарда (следует помнить, что повышенный сывороточный уровень тропонина может быть выявлен у 25% пациентов, поступивших с расслоением аорты типа А); 3) методики, позволяющие визуализировать сердце (например, эхокардиография): исключать инфаркт миокарда будет отсутствие признаков потери жизнеспособного миокарда или нарушений локальной сократимости. 3. Острое расслоение грудной части аорты. Шок I степени. 4. Вне зависимости от того, подвергается ли пациент каким-либо эндоваскулярным или хирургическим вмешательствам или нет,	

		важным аспектом ведения пациента с острым расслоением аорты является лекарственная терапия для контроля боли (наркотические анальгетики) и статуса гемодинамики. При расслоении аорты типа А (по классификации Stanford group), т.е. с вовлечением восходящей аорты, методом выбора является хирургическое лечение. Естественное течение расслоения аорты типа В (без вовлечения восходящей аорты) часто неосложненное, поэтому в отсутствие мальперфузии или (ранних) признаков прогрессии заболевания пациента можно смело стабилизировать путем только медикаментозной терапии: контролировать болевой синдром и артериальное давление (при артериальной гипертензии после купирования боли лечение начинается с внутривенного введения бета-блокаторов для того, чтобы снизить частоту сердечных сокращений и систолическое АД до 100–120 мм рт. ст.). Как можно быстрее к лечению следует привлечь специалистов по эндоваскулярной и хирургической коррекции расслоения аорты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острые осложнения сахарного диабета – гипогликемические состояния, гипогликемическая кома (клиника, диагностика, неотложная помощь)	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

2.	Острые осложнения язвенной болезни желудка – кровотечение, перфорация. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютным противопоказанием к тромболизису является а) ишемический инсульт любой давности б) артериальная гипертензия в) предполагаемое расслоение аорты г) острый коронарный синдром	в) предполагаемое расслоение аорты	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Длительность острейшего периода инфаркта миокарда а) до 6 часов б) до двух часов в) до 30 минут г) до 12 часов	а) до 6 часов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва :

	д) до 24 часов		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	При кардиогенном шоке дифференциальную диагностику нужно проводить с: и. болезнью Аддисона к. алкогольным опьянением л. ТЭЛА м. вегетативном кризом	в. ТЭЛА	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	При остром инфаркте миокарда с ускоренным идиовентрикулярным ритмом с частотой 90 в 1 мин следует: и. в/в ввести новокаинамид к. в/в ввести лидокаин л. в/в ввести атропин м. обеспечить наблюдение за пациентом	г. обеспечить наблюдение за пациентом	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: и. адреналина к. лидокаина л. преднизолона м. эуфиллина	б. лидокаина	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 87 лет, вызвал СМП в связи с жалобами на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 3 недель назад перенес ОРВИ. 5 дней назад вновь появилась субфебрильная температура, затем появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина. Последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром принял 2 таблетки фуросемида, выделил около 1,5 л мочи. Состояние ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать - кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада СМП. *При осмотре:* состояние средней тяжести, в сознании. Лежит низко, голени пастозны. В легких дыхание везикулярное , хрипов нет. ЧД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется. Тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, ритмичный. АД - 110/90 мм рт.ст. На вдохе систолическое АД снижается на 20 мм рт.ст. Печень +4 см, чувствительная при пальпации. На ЭКГ - синусовая тахикардия. Амплитуда желудочковых комплексов во всех отведениях снижена, зубец Т во всех грудных отведениях сглажен. **Вопросы:** 1. Как оценить состояние кровообращения? 2. Как оценить снижение АД на вдохе? 3. Какова причина этих нарушений? 4. Имеется ли связь между приемом фуросемида и клиническим ухудшением? 5. Какой срочный метод лечения показан?	1. Тампонада сердца. 2. Парадоксальный пульс. 3. Острый экссудативный перикардит. 4. Маловероятно. 5. Пункция перикарда.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Тактика ведения больных с ОКС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложненный гипертонический криз: тактика терапии.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред.

		Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Фибрилляция предсердий: медикаментозная и электрическая кардиоверсия.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

ПК-2.7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Характерным признаком гипогликемической комы является и. гиповолемия к. постепенное развитие л. влажность кожных покровов м. снижение тонуса глазных яблок	в. влажность кожных покровов	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Прогрессирующая утрата сознания и нарастающая неврологическая симптоматика характерны для: и. тяжелых форм нейроинфекции к. соматогенных ком л. ишемического инсульта м. тяжелых форм кровоизлияния в	г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия

	мозг		"Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): и. 15 к. 3 л. 10 м. 5	г. 5	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: и. артериальная гипотензия к. брадикардия л. экстрасистолия м. врожденный порок сердца	а. артериальная гипотензия	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
5.	Астматический приступ сопровождается: и. уменьшением объема форсированного выдоха к. уменьшением остаточного объема легких л. увеличением эластичности легких м. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 72 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 112 уд. в 1 мин. *Анализ крови:* эр. - 4,1 х 10^{12}/л, Hb - 140 г/л. При пальцевом исследовании *кал нормального цвета.* **Вопросы:** 1. Какое осложнение развилось у больного? 2. С чем связано исчезновение болей? 3. Как объяснить нормальные значения показателей анализа крови? 4. Какой кал будет через 1-2 суток? 5. Как подтвердить диагноз?	1. Острое желудочное кровотечение. 2. С тем, что соляная кислота связывается кровью. 3. Еще не наступила фаза гемодилюции. 4. Мелена. 5. Срочная ЭГДС.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
2.	Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html
3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	Ткачева, О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н. , Фроловой Е. В. , Яхно Н. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

		- 608 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5093-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450932.html

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)** – пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

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 31.08.31 Гериатрия 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
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
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	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-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

профессиональные компетенции (ПК)

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК -1 Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях
	ПК-2 Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара

Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций/ Индикаторы их достижения (ИД УК)		
	знания/ИД УК-1	**умения/ИД УК-2**	**навыки/ИД УК-3**
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 знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
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

Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
	знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
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	уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные	владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача

	здравоохранении и способы их реализации	принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации	
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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
	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
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;	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

	знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины		клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
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
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 знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	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 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
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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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
	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

Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта.

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки

				соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и	осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и

				старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-	старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по

				здоровьем (далее - МКБ)	специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Осуществлять порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при

				стандартов медицинской помощи Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	наличии гериатрических синдромов Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с

				систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов,	учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

				тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и	

					старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		ПК-1.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе	Выявлять методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии

				(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и	посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к

				санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской

				оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	помощи.	реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

				составе врачебной комиссии медицинской организации		
	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ПК-1.5 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов Информирование пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции	Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на	Оценивает Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной

				Формирование программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Основы здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		ПК-1.6 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Составлять план работы и отчет о своей работе умения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные	Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда,

			персонала		системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК-1.7 Способен оказывать медицинской помощи в экстренной форме	Способен оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной	Применяет методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

				препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
В Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста	Управлять демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Медицинские показания и медицинские

				медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и	Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)	противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни

				старческого возраста Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом МКБ	дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов	пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и

					пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); - измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию;	социальной недостаточности Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКФ МКБ

					- отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	
	B/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК 2.2 Способен к назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Формирование индивидуального плана проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, включая меры по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить профилактические, лечебные и реабилитационные мероприятия пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний,	Применяет Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" знания Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лечебного питания пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими	с учетом возрастных особенностей, клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме Определять медицинские показания к назначению неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные современные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Современные методы немедикаментозной терапии заболеваний и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение неинвазивной респираторной поддержки, включая назначение и проведение кислородотерапии, у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, в том числе физиотерапии, лечебной физкультуры, психотерапии, трудовой терапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка степени достижения клинической эффективности применения лекарственных препаратов и немедикаментозной терапии для определения необходимости продолжения лечения пациентов пожилого и	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять контроль боли, интенсивности тягостных симптомов заболевания и приема назначенных лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма	Основы лечебного питания в зависимости от возраста и заболевания Принципы энтерального питания пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении при лечении заболеваний и (или) состояний и гериатрических синдромов Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

				старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в стационарных условиях Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных и реабилитационных мероприятий, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в неотложной форме Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	
	B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации		ПК 2.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов

	пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и	пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных

				порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками	заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками	мероприятий, в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с

				оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными	оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний

				правовыми актами		
	B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК 2.4 Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	Осуществляет нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности		ПК 2.5 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети

	находящегося в распоряжении медицинского персонала		распоряжении медицинского персонала	трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	"Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 2.6 Способен к оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

				Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Подготовка к ПСА»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

Основная литература[1]:

1. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html
2. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. / Т. 3. Клиническая гериатрия / под ред. акад. РАМН, проф. В. Н. Ярыгина, проф. А. С. Мелентьева. - 896 с. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html - Режим доступа : по подписке.

3. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Т. 4 / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html - Режим доступа : по подписке.

4. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414590.html

5. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html

6. Бронштейн, А. С. Пожилой хирургический больной / А. С. Бронштейн, О. Э. Луцевич, В. Л. Ривкин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3064-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430644.html

7. Краснова, О. В. Психология личности пожилых людей и лиц с ограничениями здоровья : учебное пособие для слушателей профессиональной переподготовки по специальности "Психологическая деятельность в учреждениях социальной сферы" / О. В. Краснова, И. Н. Галасюк, Т. В. Шинина; под ред. О. В. Красновой. - Санкт-Петербург : КАРО, 2011. - 320 с. - ISBN 978-5-9925-0636-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785992506365.html

8. Стародубцев, А. К. Особенности применения лекарственных средств у пожилых / А. К. Стародубцев, М. Л. Максимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный //

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0023.html

9. Кишкун, А. А. Биологический возраст и старение : возможности определения и пути коррекции / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-0786- 8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407868.html

10. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа/ - 2020. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978- 5-9704-5448-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454480.html

11. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3356- 0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433560.html

12. Улащик, В. С. Физиотерапия заболеваний пожилых пациентов / В. С. Улащик, Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0037.html

Дополнительная литература[2]:

1. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html - Режим доступа : по подписке.

2. Гериатрическая кардиология / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-6487-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464878.html - Режим доступа : по подписке.

3. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям : учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7394-8, DOI: 10.33029/9704-7394-8-PCAC-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

4. Остеопороз : руководство для врачей / под ред. О. М. Лесняк. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-7145-6, DOI: 10.33029/9704-

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

7145-6-OML-2023-1-752. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471456.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5. Гериатрия : национальное руководство / под ред. О. Н. Ткачевой, Е. В. Фроловой, Н. Н. Яхно. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7109-8, DOI: 10.33029/9704-7109-8-GNR-2023-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471098.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6. Пожилой пациент: от теории к практике / под ред. О. М. Драпкиной, И. Н. Пасечника, С. А. Бернс. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-8654-2, DOI: 10.33029/9704-8654-2-OLD-2024-1-368. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486542.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

7. Арьева, Г. Т. Гипосаливация в пожилом и старческом возрасте : учебное пособие / Г. Т. Арьева, А. Л. Арьев. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 64 с. — ISBN 978-5-89588-555-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495644 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

8. Основы гериатрии : учебное пособие / составители Н. Н. Терентьева [и др.]. — Сургут : СурГУ, 2024. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/422387 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

9. Нутрициология и клиническая диетология : национальное руководство / под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-8558-3, DOI: 10.33029/9704-6280-5-NKD-2021-1-1008. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485583.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10. Хирургия в гериатрии и паллиативной медицине / Г. Г. Мелконян, И. М. Буриев, Н. К. Рунихина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-8636-8, DOI: 10.33029/9704-8636-8-GER-2024-1-440. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486368.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

11. Лаптева, Е. С. Сахарный диабет у пациентов гериатрического возраста : учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Беликова, Н. А. Кабакова. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 44 с. — ISBN 978-5-89588-552-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495791 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

12. Зырянов, С. К. Сахароснижающие средства в гериатрии / С. К. Зырянов, О. И. Бутранова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8163-9, DOI : 10.33029/9704-8163-9-HAG-2024-1-208. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481639.html - Режим доступа : по

подписке. – Текст : электронный.

13. Шмелева, С. В. Социальная геронтология / С. В. Шмелева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-8985-7, DOI: 10.33029/9704-8985-7-SGR-2025-1-208. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489857.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

14. Бутранова, О. И. Антибактериальные препараты в гериатрии / О. И. Бутранова, С. К. Зырянов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 424 с. - ISBN 978-5-9704-9052-5, DOI: 10.33029/9704-9052-5-ANA-2025-1-424. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490525.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

15. Малышенко, О. С. Гериатрия : учебное пособие / О. С. Малышенко, М. В. Летаева, М. В. Королева. — Кемерово : КемГМУ, 2025. — 266 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/505664 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

16. Агарков, Н. М. Концепция: геронтология и гериатрия : учебное пособие / Н. М. Агарков, Т. И. Якунченко, Н. И. Жернакова. — Белгород : НИУ БелГУ, 2025. — 68 с. — ISBN 978-5-9571-3811-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/501530 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

17. 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: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495148.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

18. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Драпкиной О. М., Давыдкина И. Л., Паровичниковой Е. Н. , Щукина Ю. В.. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-9352-6, DOI: 10.33029/9704-9352-6-PLT-2026-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493526.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

19. Гаврилова, С. И. Болезнь Альцгеймера: современные подходы к диагностике и терапии / С. И. Гаврилова, А. К. Эйзлер. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. — 296 с. — ISBN 978-5-9704-9648-0, DOI: 10.33029/9704-9648-0-2026-ADA-1-296. — Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496480.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный

Клинические рекомендации

1. Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html[3]

2. Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[4]

3. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа:

https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

4. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR004339.html

5. Мочекаменная болезнь Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005845.html[5]

6. Острый пиелонефрит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005987.html[6]

7. Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html[7]

8. Сепсис (у взрослых) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005981.html[8]

9. Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR001154.html

10. Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа:

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

https://medbase.ru/book/GLR005900.html[9]

11. Коксартроз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005944.html[10]

12. Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html [11]

13. Падения у пациентов пожилого и старческого возраста : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000165.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

14. Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000163.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

15. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста Режим доступа: http://rgnkc.ru/images/projects_documents/Farmakoterapiya.pdf

16. Старческая астения. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005532.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[12]

17. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html[13]

18. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html[14]

---

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[12] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[13] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

19. Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006203.html[15]

20. Брадиаритмии и нарушения проводимости. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006368.html - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[16]

21. Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа:

https://medbase.ru/book/GLR006461.html[17]

22. Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006360.html[18]

23. Миокардиты Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006285.html[19]

24. Желудочковые нарушения ритма сердца. Внезапная сердечная смерть. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006462.html. - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[20]

25. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005744.html[21]

---

[14] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[15] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[16] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[17] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[18] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[19] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[20] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

26. Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006569.html [22]

27. Желчнокаменная болезнь Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005955.html[23]

28. Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html[24]

29. Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html[25]

30. Фолиеводефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005863.html[26]

31. Анемия при злокачественных новообразованиях. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005665.html. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.[27]

32. Хроническая болезнь почек (ХБП). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005830.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.[28]

33. Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

34. Анемия при хронической болезни почек Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005801.html[29]

---

[21] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[22] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[23] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[25] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[26] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[27] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[28] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

35. Российский консенсус по диагностике и лечению пациентов со стенозом сонных артерий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2022_KR_Stenoz.pdf

36. Кардиоваскулярная профилактика 2022. Российские национальные рекомендации. Режим доступа:

https://scardio.ru/content/Guidelines/5452-21174-1-PB.pdf

37. Рекомендации по оценке и коррекции сердечнососудистых рисков при несердечных операциях (2023) Режим доступа:

https://scardio.ru/content/Guidelines/Rekom_noncardsurgery2023.pdf

38. Перикардиты Режим доступа:

Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006433.html[30]

39. Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html[31]

40. Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html[32]

41. Синдром избыточного бактериального роста Режим доступа: https://www.gastro.ru/userfiles/R_SIBR-23.pdf

42. Хронический панкреатит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005893.html[33]

43. Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html[34]

44. Алкогольная болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005802.html[35]

---

[29] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[30] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[31] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[32] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[33] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[34] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[35] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

45. Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html[36]

46. Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков, пребиотиков, синбиотиков и обогащенных ими функциональных пищевых продуктов для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у детей и взрослых. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(2):65–91. Режим доступа : https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-2-65-91

47. Гастрит и дуоденит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005621.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[37]

48. Энтероколит, вызванный Clostridioides difficile (C. difficile) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005958.html[38]

49. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97.

50. Лекарственные поражения печени (ЛПП) у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002982.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[39]

51. 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. Режим доступа:

[36] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[37] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[38] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[39] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-6-69-85.

52. Ожирение Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005960.html[40]

53. Гипотиреоз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005721.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[41]

54. Остеопороз. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — URL: https://medbase.ru/book/GLR006554.html (дата обращения: 12.05.2026). - Режим доступа: по подписке. — Текст: электронный[42]

55. Эмфизема легких Режим доступа:

https://medbase.ru/book/GLR005848.html[43]

56. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых[44]

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1

57. Хронический бронхит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005986.html[45]

58. Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005815.html[46]

59. Болезнь Крона. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005629.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[47]

[40] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[41] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[42] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[43] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[44] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2024-2025 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 20.05.2024г
[45] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[46] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[47] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

60. Вирусные пневмонии Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005892.html[48]

61. Гестационный сахарный диабет Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005901.html[49]

62. Гломерулярные болезни: иммуноглобулин А-нефропатия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005976.html[50]

63. Гломерулярные болезни: фокально-сегментарный гломерулосклероз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005839.html[51]

64. Гонартроз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005945.html[52]

65. Грипп у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006477.html[53]

66. Дегенеративные заболевания позвоночника. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005858.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[54]

67. Острый бронхит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005972.html[55]

68. Гиперчувствительный пневмонит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005316.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[56]

69. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006280.html [57]

---

[48] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[49] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[50] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[51] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[52] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[53] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026.

[54] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[55] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[56] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

70. Острые кишечные инфекции (ОКИ) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005957.html[58]

71. Острый синусит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005797.html[59]

72. Острый тонзиллит и фарингит (Острый тонзиллофарингит) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005804.html[60]

73. Ревматоидный артрит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html[61]

74. Синдром раздраженного кишечника Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005971.html[62]

75. Холецистит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005846.html[63]

76. Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003757.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[64]

77. Хронический вирусный гепатит В Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005990.html[65]

78. Хронический вирусный гепатит D (ХВГD) у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005952.html[66]

---

[57] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[58] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[59] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[60] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[61] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[62] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[63] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[64] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[65] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

79. Хронический тонзиллит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005836.html[67]

80. Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[68]

81. Язвенный колит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005526.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[69]

82. Дилатационная кардиомиопатия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006555.html[70]

83. Идиопатическая подагра Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006429.html[71]

84. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005834.html[72]

85. Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005768.html[73]

86. Коронавирусная инфекция COVID-19 Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006586.html[74]

87. Митральная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005959.html[75]

---

[66] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[67] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[68] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[69] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.
[70] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[71] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[72] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[73] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026
[74] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

88. Митральный стеноз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006449.html[76]

89. Саркоидоз Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006552.html[77]

90. Тромбоз глубоких вен конечностей Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006488.html[78]

91. Эозинофильный эзофагит Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR006546.html.[79]

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

НИИ, учреждения, клиники, кафедры		
	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Российский геронтологический научно-клинический центр	http://rgnkc.ru/
Общественные организации/ ассоциации специалистов		
	Российская ассоциация	http://rosagg.ru/

[75] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[76] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[77] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[78] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[79] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

	геронтологов и гериатров	
	Европейское общество гериатрии European Geriatric Medicine Society	https://www.eugms.org/home.html
	Официальный учебный портал сообщества геронтологов и гериатров России	https://medpoint1.ru/site/index
	Геронтологическое общество при РАН	http://www.gersociety.ru/

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:

31.08.31 «Гериатрия»

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.	Среди этиологических факторов миокардитов в настоящее время наибольшее значение имеет: а) стафилококковая инфекция б) стрептококковая инфекция в) вирусная инфекция г) паразитарная инфекция д) протозойная инфекция	в) вирусная инфекция	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Определение уровня D-димера в сыворотке крови применяется для диагностики а) феохромоцитомы б) острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) в) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) г) инфаркта миокарда	в) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	В патогенезе сахарного диабета 2 типа имеет значение а) инсулинорезистентность б) дисфункция b-клеток в) аутоиммунная деструкция b-клеток г) абсолютный дефицит инсулина д) вирусная инфекция	а) инсулинорезистентность	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Иммунные механизмы играют роль в патогенезе: 1. первичного билиарного цирроза печени; 2. неспецифического язвенного колита; 3. глютеновой болезни; 4. хронического гастрита. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	а) если правильны ответы 1, 2 и 3;	1Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Укажите механизм, который лежит в основе патогенеза острого гломерулонефрита; а) иммуно-комплексный; б) антительный (антитела к базальной мембране клубочков); в) токсическое повреждение почек; г) дистрофические изменения; д) ишемический.	а) иммуно-комплексный;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Юноша 20 лет, студент, обратился в поликлинику. Жалобы. Слабость, одышка, массивные отеки лица, стоп, голеней, уменьшение количества мочи, выделяемой за сутки. Анамнез заболевания. 2,5 недели назад появился насморк, першение в горле, кашель со скудной мокротой серого цвета, общее недомогание. Температуру не измерял, к	1. Нефротический 2. Хронический гломерулонефрит 3. ХБП-С1 4. госпитализация в нефрологический стационар 5. умеренное ограничение потребления белка (0,8 г/кг/сут) + количество	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	врачу не обращался, продолжал ходить на занятия. Самостоятельно дважды принимал аспирин, использовал отривин, сироп от кашля. Через 10 дней от начала заболевания указанные симптомы постепенно стали уменьшаться до полного исчезновения, оставалась небольшая общая слабость. Вчера утром внезапно обнаружил появление массивных отеков, отметил, что стал мало мочиться. В связи с чем обратился к терапевту. Анамнез жизни. В детстве частые респираторные инфекции (4 – 5 в год). В 14 лет аппендэктомия, без осложнений. Страдает атопическим дерматитом с сезонными обострениями, использует кортикостероидные мази. 1 – 2 раза в неделю беспокоят головные боли, которые связывает с перегрузками в университете, купирует приемом пенталгина. При прохождении медицинских осмотров изменений в анализах мочи, биохимическом анализе крови никогда не отмечалось. Повышения артериального давления, гипергликемии никогда не отмечалось. Среди ближайших прямых родственников заболеваний почек не было. Не курит. С физическими нагрузками на уроках физкультуры всегда справлялся удовлетворительно. Спортом не занимается. Объективный статус. Состояние средней тяжести. Рост 185 см. Вес 82 кг (до болезни 77 – 78 кг). Кожные покровы бледные, чисты. Слизистая стенок зева не гиперемирована. Миндалины не увеличены. Массивные отеки лица, стоп и голеней. Отеки симметричные, равномерные, умеренной плотности, при надавливании легко образуется отчетливая «ямка». Гиперемии, гипертермии кожи в месте формирования отеков не отмечается. При перкуссии – тупой звук над нижними отделами легких, справа – до угла лопатки. Слева – на 2 см ниже. При аускультации легких дыхание везикулярное, в нижние отделы не проводится, крепитации нет, хрипы не выслушиваются, перкуторно – притупление звука в нижних отделах (гидроторакс). ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в мин., АД 105/65 мм рт ст. При перкуссии живота определяется умеренное количество жидкости в брюшной полости. Живот мягкий, безболезненный. В проекции аорты, почечных артерий шумов не выслушивается. Печень на 2 см ниже края реберной дуги. Мочеиспускание безболезненное. Диурез не измерял. Поколачивание по поясничной области безболезненное с обеих сторон. Результаты лабораторных исследований. ОАМ Параметры Значение Количество 150 мл Цвет Соломенно-желтый Прозрачность Прозрачная Реакция Кислая Удельная плотность 1021 Белок 4,0 г/л	белка, теряемое за сутки с мочой 6. контроль суточного диуреза, потребление жидкости в количестве, не превышающем ее выделение, строгое ограничение соли до 4 г/сут 7. стероидные противовоспалительные препараты, ингибиторы кальциневрина 8. гиповолемией и тяжелыми рефрактерными отеками 9. морфологическое исследование ткани почки, полученной путем пункционной биопсии 10. инфекций, тромбозов	URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	Уробилин Отсутствует Лейкоциты 1 – 2 в поле зрения Эритроциты 0 – 1 в поле зрения Цилиндры Гиалиновые Эпителий Отсутствует Бактерии Отсутствуют Слизь Немного Соли Отсутствуют Биохимический анализ крови Наименование Значение Единицы измерения Общий белок 40 г/л Альбумин 18 г/л Мочевина 5,0 Ммоль/л Креатинин 75 Ммоль/л Холестерин общий 6,5 Ммоль/л Триглицериды 2,2 Ммоль/л Билирубин общий 10,1 Ммоль/л Билирубин прямой 1,6 Ммоль/л АЛТ 17 Ед/л АСТ 22 Ед/л Мочевая кислота 195 Ммоль/л Глюкоза 4,1 Ммоль/л рСКФ (по CRD-TPI) 126 Мл/мин Результаты инструментальных методов исследования Ультразвуковое исследование почек. Правая почка: положение обычное, подвижность при дыхании и в вертикальном положении тела не повышена, контуры ровные, четкие, размеры 121х61 мм, толщина паренхимы 22 мм, эхогенность несколько снижена, структура однородная. Кортико-медуллярная дифференциация слоев сохранена. Чашечно-лоханочная система не расширена. Левая почка: положение обычное, подвижность придыхании и в вертикальном положении тела не повышена, контуры олвные, четкие, размеры 118х62 мм, толщина паренхимы 22 мм, эхогенность несколько снижена, структура однородная. Кортико-медуллярная дифференциация слоев сохранена. Чашечно-лоханочная система не расширена. **Вопросы:** 1. Интерпретируйте результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Ведущим синдромом у данного пациента является 2. Наиболее вероятный диагноз у пациента. 3. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) у данного пациента соответствует следующей стадии хронической болезни почек (ХБП). 4. Оптимальной тактикой ведения данного пациента является. 5. Диета для данного больного должна предусматривать. 6. Основные требования, предъявляемые к водно-солевому режиму у данного больного, включают 7. Для патогенетической терапии хронического гломерулонефрита с изолированным нефротическим синдромом и сохранной функцией почек применяются. 8. При нефротическом синдроме внутривенная инфузия донорского альбумина должна проводится пациентам с 9. Методом исследования, на основании которого строится современная классификация		

	хронического гломерулонефрита и определяется тактика лечения, является 10. Нефротический синдром наиболее часто осложняется развитием		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Атеросклероз: клиническая картина атеросклероза различных локализаций, факторы риска, виды дислипидемий, диагностика. Современная терапия нарушений липидного обмена.	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) у взрослых: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия.	"Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 17 (09.12.2022). 29. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей / под ред. С. С. Петрикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - (COVID-19: от диагноза до реабилитации. Опыт профессионалов). - ISBN 978-5-9704-6943-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469439.html . - Режим доступа : по подписке 30. 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.
3.	ХОБЛ: этиология, патогенез, современная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение с позиции современных клинических рекомендаций, реабилитация. Вопросы МСЭ.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С какого уровня бронхов начинается респираторный отдел бронхиального дерева а) с дыхательных бронхиол б) с субсегментарных бронхов в) с альвеолярных ходов г) с альвеолярных мешочков д) с сегментарных бронхов	а) с дыхательных бронхиол	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	О развитии рака печени на фоне цирроза свидетельствует повышение в крови а) альфа-фетопротеина б) аспартатаминотрансферазы в) холинэстеразы г) иммуноглобулина А	а) альфа-фетопротеина	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Патогенез демпинг-синдрома обусловлен: 1. ускоренной эвакуацией пищи из культи желудка в тонкую кишку; 2. повышением осмотического давления в тонкой кишке; 3. раздражением рецепторов слизистой оболочки тонкой кишки; 4. активацией симпатикоадреналовой системы. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	В патогенезе острой аллергической крапивницы и отека Квинке необходимо участие:	г) IgE;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. -

	а) неиммунных механизмов; б) IgA; в) сенсибилизированных лимфоцитов; г) IgE; д) IgD.		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Грибковая этиология эндокардита часто выявляется: 1. у наркоманов; 2. после кардиохирургических операций; 3. после лечения антибиотиками широкого спектра действия; 4. на фоне лечения иммунодепрессантами. Выберите правильный ответ по схеме: а) если правильны ответы 1, 2 и 3; б) если правильны ответы 1 и 3; в) если правильны ответы 2 и 4; г) если правильный ответ 4; д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 74 лет, рост 171 м, вес 107 кг, обратился с жалобами в поликлинику по месту жительства по поводу жалоб на головные боли, головокружение, связанные с подъемом артериального давления до 190/115 мм рт.ст. Врачом была диагностирована: Гипертоническая болезнь, II ст. Назначен верапамил в дозе 240 мг/сутки, бисопролол 5 мг/сутки, лизиноприл в дозе 10 мг утром. Спустя год появилась сухость во рту, иногда жажда, сонливость, был выявлен сахарный диабет 2 типа. К лечению добавлен диабетон 2 табл. и тромбоАСС 100 мг/сутки, индапамид 2,5 мг. Через 2 года при осмотре состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски, в легких побочных дыхательных шумов нет. ЧСС 60 в 1 мин., АД 180/110 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий безболезненный. Печень у края реберной дуги, отеков нижних конечностей нет. На ЭКГ: Синусовая брадикардия с ЧСС 59 в 1 мин. Электрическая ось сердца отклонена влево. Групповая НЖЭ. ГЛЖ. В биохимических анализах крови: глюкоза 7,4 ммоль/л, мочевина 8,18 ммоль/л, креатинин 120,8 мкмоль/л, ОХС 6,5 ммоль/л, триглицериды 3,2 ммоль/л, ХС- ЛВП 0,89 ммоль/л. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предполагаемый диагноз. 2. Укажите причины, которые могли затруднить терапию больного. 3. Какое обследование необходимо провести больному? 4. Какой класс препаратов должен быть обязательно назначен больному?	1. Гипертоническая болезнь 2 ст., риск 4 (очень высокий). Сахарный диабет, 2 типа, в стадии субкомпенсации. Гиперлипидемия IIb типа. Ожирение II ст. 2. Затруднить терапию может: низкая приверженность к лечению, гиперлипидемия и отсутствие терапии статинами, сопутствующий сахарный диабет. 3. УЗИ сонных артерий. 4. Статины или фенофибраты (трайкор), учитывая высокий уровень триглицеридов и сниженный уровень липопротеидов высокой плотности. 5. Диета, снижение веса. Из медикаментозной терапии целесообразно индапамид 2,5 мг заменить на арифон-ретард 1,5 мг для уменьшения побочных эффектов, бисопролол заменить на карведилол, отменить тромбоАСС, диабетон заменить метформином 1000 мг/сут, верапамил заменить амлодипином 5-10 мг/сут.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

	5. Проведите коррекцию терапии.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство желчного пузыря: патогенез, диагностические критерии, алгоритм современной диагностики и терапии.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Хроническая болезнь почек: определение, факторы риска, диагностика, классификация, подходы к терапии, первичная и вторичная профилактика	Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая болезнь почек» (2024) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/469_2
3.	Паранеопластические синдромы: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и его доставкой по коронарному руслу является причиной ишемии миокарда при: 1) стабильной стенокардии напряжения. 2) спонтанной стенокардии. 3) прогрессирующей стенокардии напряжения. 4) впервые возникшей стенокардии. 5) любых вариантах стенокардии.	5) любых вариантах стенокардии.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	У больной 60 лет после перенесенной вирусной	д) биопсия почки	Поликлиническая терапия : учебник / под

	респираторной инфекции развился нефротический синдром. При подробном (эндоскопическом, УЗИ, рентгенологическом) обследовании онкологического заболевания не выявлено. На протяжении длительного времени страдает сахарным диабетом 2 типа, принимает глибенкламид. Генез нефротического синдрома выявит: а) биопсия слизистой оболочки десны б) бак. посев мочи в) радиоизотопная ренография г) стернальная пункция д) биопсия почки		ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Заболеваемость – это… а) перечень нозологических форм заболеваний, которые встречаются у людей, проживающих на данной территории б) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах в) классификация заболеваний на основе локализации, этиологии и патогенеза г) название группы патологических состояний человека	б) важнейшая составляющая комплексной оценки здоровья населения, представляющая собой количество зарегистрированных патологических состояний среди населения в целом или в отдельных группах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Здоровье по определению Устава ВОЗ – а) это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов в) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения	б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Научная новизна а) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) б) выявленные в исследовании новые	б) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	науке и практике теории, концепции, подходы;	URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Н., 28 лет, обратился с жалобами на изменение цвета мочи (стала бурого цвета), головные боли, одутловатость лица, ощущение тяжести в поясничной области. Считал себя здоровым человеком. В детстве несколько раз были ангины, протекавшие достаточно тяжело, предлагалась тонзиллэктомия, однако так и не была произведена. Последняя ангина около 15 лет назад. В 18 лет при обследовании в военкомате никакой патологии со стороны внутренних органов и в анализах крови и мочи не выявлено. Периодически употребляет алкоголь. Описанные жалобы появились около месяца назад во время служебной командировки в одну из африканских стран. Перед поездкой пациенту была проведена вакцинация против ряда тропических заболеваний. Плохое самочувствие объяснял сменой климата и напряженной работой, однако после возвращения домой состояние продолжало ухудшаться, головные боли стали практически постоянными, цвет мочи оставался бурым. Состояние относительно удовлетворительное. Цвет кожных покровов обычный. Отмечаются одутловатость лица, пастозность голеней. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-мышечная система без видимой патологии. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритмичные. Отмечается тахикардия - 110 в минуту. АД - 160/100 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см из-под края реберной дуги, мягко эластической консистенции, безболезненная при пальпации. Селезенка не увеличена. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон. В ОАК: эритроциты - 4,1 млн, гемоглобин - 135 г/л, лейкоциты - 6 тыс., лейкоцитарная формула без изменений, тромбоциты - 260 тыс., СОЭ - 15 мм/ч. В ОАМ: удельный вес -1018, белок - 0,6%, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, эритроциты -	1.Острый поствакцинальный гломерулонефрит с синдромом артериальной гипертензии и отечным синдромом. 2.Строгий постель¬ный режим, диета с ограничением соли до 3-5 г/сут, белка до 60 г/сут, жирных, жареных и острых блюд, а также симптоматическая тера¬пия, включающая прием гипотензивных и мочегонных препаратов до нормализации уровня АД и исчезновения отечности. Нужно постоян¬но контролировать анализы мочи и продолжать режимные и лечебные мероприятия до полной их нормализации, а также до исчезновения всех внепочечных симптомов. Данный вариант острого гломерулонефрита не требует назначения кортикостероидов, цитостатиков и ге¬парина, а также проведения пульс-терапии или плазмофереза, однако окончательно вопрос об этом может быть решен после оценки эффек¬тивности режимных мероприятий и симптоматической терапии, а также после получения результатов биопсии почек. Даже после изле¬чения острого гломерулонефрита пациент в течение двух лет должен находиться под наблюдением нефролога, регулярно (первые полгода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	20-25 в поле зрения, цилиндров нет. Сформулируйте клинический диагноз. Укажите диагностические критерии. Назначьте лечение и обоснуйте его.	раз в месяц, а затем раз в три месяца) делать анализы мочи, избегать переохлаждений, вакцинаций, нефротоксичных лекарственных препа¬ратов, частой смены климатических условий, тяжелой физической на¬грузки, своевременно санировать очаги хронической инфекции.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Пищевод Баррета: этиология, патоморфология, клиника, диагностика, тактика ведения пациентов.	7. Маев, И. В. Болезни пищевода / Маев И. В., Бусарова Г. А., Андреев Д. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-4874-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448748.html - Режим доступа : по подписке
2.	Легочная гипертензия: этиология, патогенез, классификация, современная диагностика, подходы к терапии.	Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG-unlocked.pdf
3.	Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

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.	Согласно методике SMART все цели должны быть: а) масштабными б) конкретными в) долгосрочными г) прозрачными	б) конкретными	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: а) адъюнктуры б) стажировки в) практики г) резидентуры	б) стажировки	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно;	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.		Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

		: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Согласно методике SMART все цели должны быть: д) масштабными е) конкретными ж) долгосрочными з) прозрачными	б) конкретными	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: д) адъюнктуры е) стажировки ж) практики з) резидентуры	б) стажировки	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0463475.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Поликлиническая терапия : учебник / под

		ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Согласно методике SMART все цели должны быть: и) масштабными к) конкретными л) долгосрочными м) прозрачными	б) конкретными	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. -

			ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: и) адъюнктуры к) стажировки л) практики м) резидентуры	б) стажировки	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Как ему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет	3) Подать несогласованный отчет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0463475.html
5.	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании? 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина,

		Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

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.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системы медицинской организации на основании 1) закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерациипо вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»; 2) методических рекомендаций по обеспечению функциональных возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016г.); 3) постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»; 4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения	4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

	субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».		
3.	Ведение электронной медицинской карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации 1) базовом и расширенном; 2) минимальном и базовом; 3) только базовом; 4) только расширенном.	1) базовом и расширенном	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов; 2) исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований; 3) передачу из ЭМК в ПАКС/ РИС только направлений на исследования (без автоматического возвращения результата); 4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований.	4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК; 2) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований назад, в ЭМК); 3) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только для отдельных лабораторных анализаторов; 4) исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту.	1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из 1) ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью медицинского калькулятора рассчитать риск тромбоэмболических и геморрагических осложнений при фибрилляции предсердий у пациентки 1954 г.р. с постоянной формой ФП, гипертонической болезнью, атеросклерозом аорты, систолической дисфункцией ЛЖ по данным ЭхоКГ, сахарным диабетом, остеоартрозом коленных суставов (часто принимает НПВС), креатинином 95 мкмоль/л. Состояние пациента: удовлетворительное. Телосложение: правильное. Конституция: нормостеническая Рост: 156 Вес: 93 ИМТ: 38,21 АД: 150/90 мм рт.ст.	Риск тромбоэмболических осложнений по CHA2DS2Vasc 5 баллов. Риск геморрагических осложнений по шкале HASBLED 2 балла.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что собой представляет Единая Государственная Информационная Система в сфере Здравоохранения (ЕГИСЗ)?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Современные требования к проведению телемедицинских консультаций в формате «врач-пациент»	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Что такое «Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К конфиденциальной медицинской информации относят 1) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах; 2) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну; 3) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения; 4) персональные медицинские данные.	4) персональные медицинские данные	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным? 1) анонимные данные результатов лабораторных исследований; 2) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом; 3) паспортные данные пациента; 4) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений.	3) паспортные данные пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на 1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли; 2) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары, диспансеры и др. виды); 3) принципе деления по уровням развития МИС; 4) принципе территориального деления.	1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это 1) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации; 2) информационно-аналитическая система; 3) медицинская информационная система	4) система ведения электронной медицинской карты	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	обязательного медицинского страхования; 4) система ведения электронной медицинской карты.		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов рассчитайте 10-летний фатальный риск ССО у пациента 54 лет, с текущим статусом курения, АД на приеме 154/92, лабораторными данными (общий холестерин 6,2 ммоль/л, ЛПВП 0,9 ммоль/л).	22% (высокий риск)	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите основные компоненты системы «Электронный рецепт» и их назначение.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Основные цели информатизации медицинской организации	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Что означает понятие «Электронный документооборот»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Международный стандарт DICOM обеспечивает 1) автоматизацию технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) информационную поддержку и управление деятельностью отделения инструментальной диагностики; 3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий; 4) получение, обработку, передачу и надежное хранения в электронных архивах медицинских изображений.	3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Одним из ключевых назначений медицинской информационной системы медицинской организации является 1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента; 2) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационной поддержки медицинских технологических процессов; 3) передача и хранение медицинских сигналов и изображений; 4) сбор, хранение и предоставление ключевой информации о пациенте в виде структурированных документов из разных ЭМК.	1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Основное назначение системы ведения ЭМК 1) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент;	3) документирование и оперативный обмен информацией между	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н.

	2) ведение форм государственного статистического наблюдения; 3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением; 4) обеспечение взаиморасчетов со страховыми компаниями.	участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением;	- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Основное функциональное назначение системы ПАКС (PACS) 1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) обеспечение автоматизации ведения и формирования медицинской документации, оперативного обмена информацией между медицинскими специалистами; 3) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены; 4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.	4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Под конфиденциальностью информации понимают 1) возможность получения и использования информации; 2) деперсонификацию, в результате которой невозможно определить принадлежность информации к определенному физическому лицу; 3) корректность и непротиворечивость информации, сохранность в том виде, в каком она была создана; 4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов рассчитайте 10-летний фатальный риск ССО у пациентки 45 лет, с текущим статусом курения, АД на приеме 144/92, лабораторными данными (общий холестерин 6,2 ммоль/л, ЛПВП 1,3 ммоль/л).	19% (высокий риск)	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные виды телемедицинских консультаций, их особенности	Поликлиническая

		терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Что такое «электронная подпись». Основные виды электронных подписей, их особенности и назначение.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Перечень назначений медицинской информационной системы медицинской организации включает…	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

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.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание д) эритоцитурия	в) бактериурия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465288.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Поликлиническая терапия / И. И. Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный
3.	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%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: а. хронический лимфолейкоз б. лимфогранулематоз в. острый лимфолейкоз г. лимфосаркома д. инфекционный мононуклеоз	а. хронический лимфолейкоз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: а. холестаз б. портальная гипертензия в. печеночная недостаточность г. астенический синдром д. диспепсический синдром	а. холестаз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: а. УЗИ ОБП б. ЭГДС в. ретроградная панкреатохолангиография г. КТ/МРТ брюшной полости д. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0465288.html
7.	Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: а. синдром раздраженного кишечника б. амебиаз в. болезнь Крона г. неспецифический язвенный колит д. хронический панкреатит	а. синдром раздраженного кишечника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: а. ретроградная амнезия б. редкий или очень частый пульс в. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном приступе г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа д. сопорозное состояние после приступа потери сознания	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более б. инверсия зубца Т в. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: а. неспецифический аортоартериит б. фибромускулярная дисплазия почечной артерии в. атеросклеротический стеноз почечной артерии г. аневризмы почечных артерий д. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: а. вазоспатическая стенокардия. б. повторный инфаркт миокарда. в. развитие постинфарктной	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата

	аневризмы. г. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.		обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: а. синусовой тахикардией б. пароксизмальной фибрилляцией аритмией в. пароксизмальным г. трепетанием предсердий д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией е. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: а. мелкопузырчатые хрипы б. постоянный сухой кашель по утрам в. свистящие хрипы г. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: а. инспираторная одышка б. надсадный кашель в. сухие свистящие хрипы г. экспираторная одышка д. затруднение отделения мокроты	а. инспираторная одышка	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: а. картина ателектаза б. тяжистый легочной рисунок в. очаговые тени г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту д. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: а. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам б. эндокринные нарушения в. микрокристаллические артриты г. функциональная перегрузка с микротравматизацией д. повторные кровоизлияния в сустав е. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? а. вторичный гиперпаратиреоз	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. -

	б. анемия в. нарушение фосфорно-кальциевого обмена г. влияние на почки кардиометаболических факторов		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: а. мезотелиомы плевры б. аденокарциномы бронха в. туберкулеза легких г. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной С., 60 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность,	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. -

	затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита, асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД – 160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом, подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность: гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: а. клетки Березовского-Рид-Штенберга б. мегалобласты в. клетки Штенгеймера-Мальбина	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. -

	г. клетки Боткина-Гумпрехта д. тельца Жолли		ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха, появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: а. печеночной комой б. желудочно-кишечным кровотечением в. портальной гипертензией г. холестазом	а. печеночной комой	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: а. частый жидкий стул с примесью крови б. жидкий стул в. узловая эритема г. артралгии д. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: а. стенозом привратника б. малигнизацией в. перфорацией г. пенетрацией д. кровотечением	а. стенозом привратника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода б. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением в. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением г. тромбоз мезентериальной артерии д. язвенный колит	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465288.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии б. рентгенографии желудка в. гастроскопии г. поиска "малых признаков" д. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: а. клинически б. при эндоскопическом осмотре в. при рентгеноскопии пищевода г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: а. острый приступ бронхиальной астмы б. митральный стеноз в. хронический обструктивный бронхит г. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: а. II, III, aVF б. I, II, aVL в. I, II, III, aVR г. II, III, aVR, aVL, aVF	а. II, III, aVF	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: а. стенокардии б. перикардита	б. перикардита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. -

	в. синдрома вегетативной дисфункции г. ТЭЛА		ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: а. головокружение б. обморочные состояния в. боли в области сердца г. отеки ног	б. обморочные состояния	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) б. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) в. только при очень больших физических нагрузках г. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Причины удушья при бронхиальной астме: а. отек слизистой бронхов б. бронхоспазм в. повышенная секреция слизи г. нарушение выделения мокроты д. альвеолярный отек	б. бронхоспазм	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: а. >90 мл/мин б. >70 мл/мин в. >80 мл/мин г. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465288.html
17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: а. Развитием ринофарингита и острого бронхита б. Развитием риносинусита в. Развитием риноконъюктивита г. Развитием энтероколита д. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: а. 1005-1008 б. 1010-1015 в. 1010-1020 г. 1020-1025	б. 1010-1015	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: а. хроническая болезнь почек б. пернициозная анемия в. хронический миелолейкоз г. эритремия	г. эритремия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: а. эрозирование суставных поверхностей б. уплотнение мягких околосуставных тканей в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах г. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза – отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л, холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96 г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-градиента на электрофореграммах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Характерный признак апластической анемии: а. панцитопения б. гипохромия эритроцитов в. анизо-и пойкилоцитоз г. макроцитоз эритроцитов д. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: а. между ножками кивательной мышцы б. печени в. прямокишечно-пузырной складки г. в яичниках д. в легких	а. между ножками кивательной мышцы	Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 . — Режим

			доступа: для авториз. пользователей.
5.	Тромбоцитопатию характеризует: а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения б. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения в. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения г. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен исключительно для: а. гемофилии А б. болезни Рандю-Ослера в. тромбастении Гланцмана г. болезни (синдрома) Верльгофа д. болезни Виллебранда-Юргенса	а. гемофилии А	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: а. гемолитического криза б. холангита в. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: а. гипертермия б. билиарная боль в. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм г. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм д. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм	а. гипертермия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: а. зондирование желудка б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта в. ЭКГ г. гастродуоденоскопии	в. ЭКГ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: а. митральная недостаточность б. артериальная гипертензия в. хроническое легочное сердце г. аортальный стеноз д. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: а. I классу б. II классу в. III классу г. IV классу д. V классу	а. I классу	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: а. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е

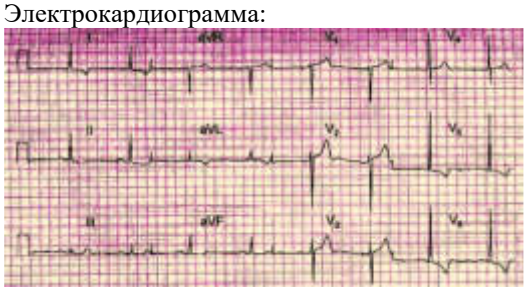
	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ в. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца P и комплекса QRS г. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS		изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: а. стенокардии б. инфаркта миокарда в. расслаивающей аневризмы аорты г. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: а. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца б. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: а. ревматизма б. инфекционного эндокардита в. системной красной волчанки г. атеросклероза	а. ревматизма	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.

16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: а. недостаточности аортального клапана б. митральном стенозе в. стенозе устья аорты г. недостаточности митрального клапана	а. недостаточности аортального клапана	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: а. остаточного объема легких б. максимальной вентиляции легких (МВЛ) в. снижение ОФВ1 и ПСВ г. индекса Тиффно д. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: а. пневмоциста б. микоплазма пневмонии в. кишечная палочка г. пневмококк д. клебсиелла	а. пневмоциста	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	Зернистые цилиндры - это: а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах б. слущенный эпителий почечных канальцев в. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия: а. более 0,360 ммоль/л б. более 0,460 ммоль/л	а. более 0,360 ммоль/л	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. -

	в. более 0,420 ммоль/л г. более 0,400 ммоль/л		ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Ю., 48 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, злоупотребляет фаст-фудом, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с объективными (левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации; электрокардиографию. К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

		кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл); количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Поликлиническая терапия / И. И.

		Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный

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.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: а. амоксициллин/клавуланат б. де-нол в. кларитромицин г. амоксициллин д. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: а. антагонисты кальция б. бета-блокаторы в. диуретики г. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками б. увеличение числа тканевых рецепторов инсулина в. подавление продукции глюкагона г. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину д. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? а. Андрогены б. Тиреоидные гормоны в. Катехоламины г. Гестагены	а. Андрогены	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозинов)? а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках б. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью в. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи г. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 37 лет, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену, кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки. Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, HP +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит. 2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе 500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: а. атриовентрикулярная блокада б. фибрилляция предсердий в. наджелудочковая экстрасистолия г. желудочковая экстрасистолия д. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: а. нитраты б. сердечные гликозиды в. амиодарон г. бета-блокаторы	г. бета-блокаторы	Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия

	анемии составляет (в мкг): а. 350-450 б. 1500-2000 в. 500-1000 г. 200-300		Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: а. умифеновир б. занамивир в. осельтамивир г. ремантадин	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: а. стронция ранелата б. алюминия гидроксида в. метпоролола сукцината г. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент П., 46 лет, предъявляет жалобы на интенсивную сжимающую боль в подложечной области и за грудиной, продолжающуюся 2 часа, резкую слабость, ощущение нехватки воздуха. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу в ветреную погоду, при подъеме по лестнице, заставляющих остановиться, проходящих в покое через 5 минут. Курит с 12 лет. Состояние тяжелое. Возбужден. Кожные покровы серые, влажные. Отеков нет. В легких жесткое дыхание с частотой 28 в минуту, в нижних отделах – не звонкие мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные за счет редких экстрасистол. Пульс – 70 в мин. АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Зарегистрирована электрокардиограмма:  1. Сформулировать диагноз.	1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. С учетом клиники и изменений, выявленных при электрокардиографии, дифференциально-диагностический ряд может быть сведен к двум острым формам ишемической болезни сердца – инфаркту миокарда (наиболее вероятно) и нестабильной стенокардии. 2. После купирования боли патогенетическое лечение острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST должно включать применение дезагрегантов («нагрузочная» доза, комбинированная терапия аспирином и блокатором 2PY12 рецепторов на мембране тромбоцитов), антикоагулянтов (нефракционированный ге-	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html

	2. Назначить лечение.	парин, бивалирудин, эноксапарин) и восстановление кровотока в инфаркт-связанной артерии (тромболизис, чрескожное коронарное вмешательство, фармакоинвазивная стратегия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-5
ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: а. сернокислая магнезия б. клонидин в. фентанил г. фуросемид	г. фуросемид	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: а. морацизина гидрохлорид б. пропафенон в. лидокаин г. амиодарон	г. амиодарон	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: а. бета-агонисты по потребности б. бета-агонисты ежедневно в. эуфиллин г. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: а. осельтамивиром б. интерфероном бета-1b в. барицитинибом г. мефлохином	в. барицитинибом	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Тактикой при бессимптомной бактериурии у беременных является: а. повторное назначение мочи через 3-5 дней б. назначение курса антибактериальной терапии в. наблюдение	б. назначение курса антибактериальной терапии	Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html

	г. назначение курса растительных препаратов		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М., 55 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания, возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500 мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки: выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии. Учитывая наличие	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	– 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки. 1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной медицины.	Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	ЖДС при беременности: тактика терапии.	Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

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.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: а. АВ блокада 1 степени б. наличие кардиостимулятора в. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в	Поликлиническая терапия : учебник / под

	пациент: а. не нуждается в мед.реабилитации б. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии в. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	стационарных условиях	ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Международная классификация функционирования определяет: а. перечень диагнозов в определенном порядке б. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) г. отдельные патологические состояния	в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: а. программы ДМС б. свидетельства об инвалидности в. полиса ОМС г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: а. появлении признаков ортостатической гипотензии б. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии в. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 г. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

		: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: а. трудности в осуществлении активности, которые испытывает индивид б. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека г. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? а. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи б. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи в. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: а. структуру тазовой области б. перемещение тела в положении лежа в. нахождение в положении лежа г. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение любого этапа относят:	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина,

	а. недостаточность кровообращения выше IIа стадии б. ТЭЛА ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) г. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек	(менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)	Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: а. шкала мобильности Ривермид б. тест Френчай в. шкала оценки функциональной независимости г. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

		нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите вилы реабилитации.	Поликлиническая

		терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной маршрутизации характерно: а. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания б. выраженное ограничение жизнедеятельности, в. ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности г. легкое ограничение жизнедеятельности	б. выраженное ограничение жизнедеятельности,	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: а. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни б. снижение слуха небольшие размеры помещений в. ортостатическая гипотензия, гемиглект г. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры	в. ортостатическая гипотензия, гемиглект	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Невропатическая боль вызвана: а. психологическими факторами б. активацией калликреин-кининовой системы в. активацией ноцицепторов г. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: а. отсутствие самостоятельного перемещения пациента б. наличие реабилитационного потенциала в. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) г. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: а. бюро МСЭ б. поликлиника в. реабилитационной центр г. управление социального обслуживания населения	а. бюро МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?	Показано применения лазаротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

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.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: а. 12 мес б. 2 года в. 6 мес г. 5 лет	а. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): а. 5 б. 3 в. 2 г. 1	в. 2	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: а. после инфаркта миокарда б. после инсульта в. при онкологическом заболевании г. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.h

			tml
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); б. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь период обследования и лечения; в. листок нетрудоспособности не выдается; г. выдается справка на эти дни; д. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры)	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа:

		https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: а. 5 лет б. 2 года в. 12 мес г. 6 мес	в. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
4.	При необходимости продления листка	3) гражданин направляется	Больничный лист в

	нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией; 4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.	на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим

		доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): а. 5 б. 2 в. 1 г. 3	в. 1	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии; 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа:

	согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.		https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: а. выраженных нарушениях функции внутренних органов б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов в. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов г. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-

	нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?		Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

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, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных

	Г. 1,1		заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 28 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В.,

	б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха		Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное

			руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М.,

		Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др.

			Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни.	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в

	При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др.

		Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК – 1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях

ПК-1.1 проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

ПК-1.1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание д) эритоцитурия	в) бактериурия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Поликлиническая терапия / И. И. Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный
3.	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%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное.	а. хронический лимфолейкоз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-

	Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: а. хронический лимфолейкоз б. лимфогранулематоз в. острый лимфолейкоз г. лимфосаркома д. инфекционный мононуклеоз		Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: а. холестаз б. портальная гипертензия в. печеночная недостаточность г. астенический синдром д. диспепсический синдром	а. холестаз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: а. УЗИ ОБП б. ЭГДС в. ретроградная панкреатохолангиография г. КТ/МРТ брюшной полости д. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: а. синдром раздраженного кишечника б. амебиаз в. болезнь Крона г. неспецифический язвенный колит д. хронический панкреатит	а. синдром раздраженного кишечника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: а. ретроградная амнезия б. редкий или очень частый пульс в. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-

	приступе г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа д. сопорозное состояние после приступа потери сознания		8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более б. инверсия зубца Т в. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: а. неспецифический аортоартериит б. фибромускулярная дисплазия почечной артерии в. атеросклеротический стеноз почечной артерии г. аневризмы почечных артерий д. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: а. вазоспатическая стенокардия. б. повторный инфаркт миокарда. в. развитие постинфарктной аневризмы. г. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: а. синусовой тахикардией б. пароксизмальной фибрилляцией аритмией в. пароксизмальным г. трепетанием предсердий д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией е. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: а. мелкопузырчатые хрипы б. постоянный сухой кашель по утрам в. свистящие хрипы г. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: а. инспираторная одышка б. надсадный кашель в. сухие свистящие хрипы г. экспираторная одышка д. затруднение отделения мокроты	а. инспираторная одышка	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: а. картина ателектаза б. тяжистый легочной рисунок в. очаговые тени г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту д. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: а. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам б. эндокринные нарушения в. микрокристаллические артриты г. функциональная перегрузка с микротравматизацией д. повторные кровоизлияния в сустав е. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? а. вторичный гиперпаратиреоз б. анемия в. нарушение фосфорно-кальциевого обмена г. влияние на почки кардиометаболических факторов	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0465288.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: а. мезотелиомы плевры б. аденокарциномы бронха в. туберкулеза легких г. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной С., 60 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность, затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита, асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД – 160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом, подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность: гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf

		_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ПК-1.1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: а. клетки Березовского-Рид-Штенберга б. мегалобласты в. клетки Штенгеймера-Мальбина г. клетки Боткина-Гумпрехта д. тельца Жолли	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха, появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: а. печеночной комой б. желудочно-кишечным кровотечением в. портальной гипертензией г. холестазом	а. печеночной комой	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: а. частый жидкий стул с примесью крови б. жидкий стул в. узловая эритема г. артралгии д. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: а. стенозом привратника б. малигнизацией в. перфорацией г. пенетрацией д. кровотечением	а. стенозом привратника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода б. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением в. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением г. тромбоз мезентериальной артерии д. язвенный колит	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии б. рентгенографии желудка в. гастроскопии г. поиска "малых признаков" д. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: а. клинически б. при эндоскопическом осмотре в. при рентгеноскопии пищевода г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: а. острый приступ бронхиальной астмы б. митральный стеноз в. хронический обструктивный бронхит г. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: а. II, III, aVF б. I, II, aVL в. I, II, III, aVR г. II, III, aVR, aVL, aVF	а. II, III, aVF	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: а. стенокардии б. перикардита в. синдрома вегетативной дисфункции г. ТЭЛА	б. перикардита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: а. головокружение б. обморочные состояния в. боли в области сердца г. отеки ног	б. обморочные состояния	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) б. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) в. только при очень больших физических нагрузках г. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Причины удушья при бронхиальной астме: а. отек слизистой бронхов б. бронхоспазм в. повышенная секреция слизи г. нарушение выделения мокроты д. альвеолярный отек	б. бронхоспазм	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: а. >90 мл/мин б. >70 мл/мин в. >80 мл/мин г. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: а. Развитием ринофарингита и острого бронхита б. Развитием риносинусита в. Развитием риноконъюктивита г. Развитием энтероколита д. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: а. 1005-1008 б. 1010-1015 в. 1010-1020 г. 1020-1025	б. 1010-1015	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: а. хроническая болезнь почек б. перницизная анемия в. хронический миелолейкоз г. эритремия	г. эритремия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: а. эрозирование суставных поверхностей б. уплотнение мягких околосуставных тканей в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах г. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза – отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л,	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-градиента на электрофореграммах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96 г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ПК-1.1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	г) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Характерный признак апластической анемии: а. панцитопения б. гипохромия эритроцитов в. анизо-и пойкилоцитоз г. макроцитоз эритроцитов д. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: а. между ножками кивательной мышцы б. печени в. прямокишечно-пузырной складки г. в яичниках д. в легких	а. между ножками кивательной мышцы	Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5.	Тромбоцитопатию характеризует: а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения б. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения в. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения г. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен исключительно для: а. гемофилии А б. болезни Рандю-Ослера	а. гемофилии А	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-

	в. тромбастении Гланцмана г. болезни (синдрома) Верльгофа д. болезни Виллебранда-Юргенса		Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: а. гемолитического криза б. холангита в. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: а. гипертермия б. билиарная боль в. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм г. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм д. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм	а. гипертермия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: а. зондирование желудка б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта в. ЭКГ г. гастродуоденоскопии	в. ЭКГ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0463475.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: а. митральная недостаточность б. артериальная гипертензия в. хроническое легочное сердце г. аортальный стеноз д. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: а. I классу б. II классу в. III классу г. IV классу д. V классу	а. I классу	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: а. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ в. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца P и комплекса QRS г. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: а. стенокардии б. инфаркта миокарда в. расслаивающей аневризмы аорты г. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия

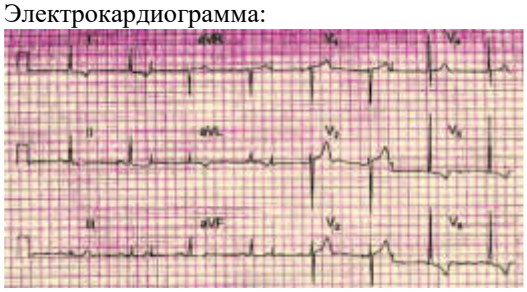
			"Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: а. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца б. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: а. ревматизма б. инфекционного эндокардита в. системной красной волчанки г. атеросклероза	а. ревматизма	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: а. недостаточности аортального клапана б. митральном стенозе в. стенозе устья аорты г. недостаточности митрального клапана	а. недостаточности аортального клапана	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: а. остаточного объема легких б. максимальной вентиляции легких (МВЛ) в. снижение ОФВ1 и ПСВ г. индекса Тиффно	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

	д. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: а. пневмоциста б. микоплазма пневмонии в. кишечная палочка г. пневмококк д. клебсиелла	а. пневмоциста	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	Зернистые цилиндры - это: а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах б. слущенный эпителий почечных канальцев в. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия: а. более 0,360 ммоль/л б. более 0,460 ммоль/л в. более 0,420 ммоль/л г. более 0,400 ммоль/л	а. более 0,360 ммоль/л	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Ю., 48 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, злоупотребляет фаст-фудом, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

	лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	объективными (левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации; электрокардиографию. К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в	

		плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл); количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Поликлиническая терапия / И. И. Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный

ПК-1.2 назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

ПК-1.2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: а. амоксициллин/клавуланат б. де-нол в. кларитромицин г. амоксициллин д. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: а. антагонисты кальция б. бета-блокаторы в. диуретики г. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками б. увеличение числа тканевых рецепторов инсулина в. подавление продукции глюкагона г. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину д. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? а. Андрогены б. Тиреоидные гормоны в. Катехоламины г. Гестагены	а. Андрогены	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного	а. Снижение реабсорбции глюкозы в	Поликлиническая терапия : учебник / под

	котранспортера 2 типа (глифлозинов)? а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках б. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью в. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи г. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	почках	ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 37 лет, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену, кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки. Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, HP +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит. 2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе 500 мг 2 раза в сутки) и амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ПК-1.2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: а. атриовентрикулярная блокада б. фибрилляция предсердий в. наджелудочковая экстрасистолия г. желудочковая экстрасистолия д. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: а. нитраты б. сердечные гликозиды в. амиодарон г. бета-блокаторы	г. бета-блокаторы	Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной анемии составляет (в мкг): а. 350-450 б. 1500-2000 в. 500-1000 г. 200-300	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: а. умифеновир б. занамивир	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.r

	в. осельтамивир г. ремантадин		u/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: а. стронция ранелата б. алюминия гидроксида в. метпоролола сукцината г. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологическо й ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент П., 46 лет, предъявляет жалобы на интенсивную сжимающую боль в подложечной области и за грудиной, продолжающуюся 2 часа, резкую слабость, ощущение нехватки воздуха. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу в ветреную погоду, при подъеме по лестнице, заставляющих остановиться, проходящих в покое через 5 минут. Курит с 12 лет. Состояние тяжелое. Возбужден. Кожные покровы серые, влажные. Отеков нет. В легких жесткое дыхание с частотой 28 в минуту, в нижних отделах – не звонкие мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные за счет редких экстрасистол. Пульс – 70 в мин. АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Зарегистрирована электрокардиограмма:  1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. С учетом клиники и изменений, выявленных при электрокардиографии, дифференциально-диагностический ряд может быть сведен к двум острым формам ишемической болезни сердца – инфаркту миокарда (наиболее вероятно) и нестабильной стенокардии. 2. После купирования боли патогенетическое лечение острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST должно включать применение дезагрегантов («нагрузочная» доза, комбинированная терапия аспирином и блокатором 2PY12 рецепторов на мембране тромбоцитов), антикоагулянтов (нефракционированный ге-парин, бивалирудин, эноксапарин) и восстановление кровотока в инфаркт-связанной артерии (тромболизис, чрескожное коронарное вмешательство, фармакоинвазивная стратегия).	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-1.2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: а. сернокислая магнезия б. клонидин в. фентанил г. фуросемид	г. фуросемид	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: а. морацизина гидрохлорид б. пропафенон в. лидокаин г. амиодарон	г. амиодарон	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: а. бета-агонисты по потребности б. бета-агонисты ежедневно в. эуфиллин г. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: а. осельтамивиром б. интерфероном бета-1b в. барицитинибом г. мефлохином	в. барицитинибом	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Тактикой при бессимптомной бактериурии у беременных является: а. повторное назначение мочи через 3-5 дней б. назначение курса антибактериальной терапии в. наблюдение г. назначение курса растительных препаратов	б. назначение курса антибактериальной терапии	Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М., 55 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания,	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500 мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки.	клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки: выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии. Учитывая наличие сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную	

	1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной медицины.	Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	ЖДС при беременности: тактика терапии.	Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-1.3 проводит медицинскую реабилитацию пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ПК-1.3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: а. АВ блокада 1 степени б. наличие кардиостимулятора в. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации пациент: а. не нуждается в мед.реабилитации б. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии в. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0463475.html
3.	Международная классификация функционирования определяет: а. перечень диагнозов в определенном порядке б. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) г. отдельные патологические состояния	в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: а. программы ДМС б. свидетельства об инвалидности в. полиса ОМС г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: а. появлении признаков ортостатической гипотензии б. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии в. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 г. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения:

		назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-1.3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: а. трудности в осуществлении	в. утраты или значимое отклонение от	Поликлиническая терапия : учебник / под

	активности, которые испытывает индивид б. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека г. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	общепринятых статистических норм физической функции организма человека	ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? а. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи б. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи в. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: а. структуру тазовой области б. перемещение тела в положении лежа в. нахождение в положении лежа г. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение любого этапа относят: а. недостаточность кровообращения выше IIа стадии б. ТЭЛА ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) г. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

	медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек		
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: а. шкала мобильности Ривермид б. тест Френчай в. шкала оценки функциональной независимости г. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап возможен.	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

		дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите вилы реабилитации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		463475.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-1.3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной маршрутизации характерно: а. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания б. выраженное ограничение жизнедеятельности, в. ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности г. легкое ограничение жизнедеятельности	б. выраженное ограничение жизнедеятельности,	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: а. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни б. снижение слуха небольшие размеры помещений в. ортостатическая гипотензия, гемиглект г. гипертоническая болезнь, использование дополнительных	в. ортостатическая гипотензия, гемиглект	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС

	средств опоры		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Невропатическая боль вызвана: а. психологическими факторами б. активацией калликреин-кининовой системы в. активацией ноцицепторов г. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: а. отсутствие самостоятельного перемещения пациента б. наличие реабилитационного потенциала в. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) г. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: а. бюро МСЭ б. поликлиника в. реабилитационной центр г. управление социального обслуживания населения	а. бюро МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап	Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/

	затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?		GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-1.4 проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

ПК-1.4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: д. 12 мес е. 2 года ж. 6 мес з. 5 лет	а. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. -

			ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): д. 5 е. 3 ж. 2 з. 1	в. 2	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: д. после инфаркта миокарда е. после инсульта ж. при онкологическом заболевании з. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: е. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); ж. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book

	период обследования и лечения; з. листок нетрудоспособности не выдается; и. выдается справка на эти дни; к. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	процедуры)	/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим

		доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ПК-1.4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: д. 5 лет е. 2 года ж. 12 мес з. 6 мес	в. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
4.	При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

	4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.		
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-

		Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-1.4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): д. 5 е. 2 ж. 1 з. 3	в. 1	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии; 4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-

	расстройством функций организма.		5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: д. выраженных нарушениях функции внутренних органов е. значительно выраженных нарушениях внутренних органов ж. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов з. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина,

		Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-1.5 проводит профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию населения, диспансерное наблюдение при различных заболеваниях

ПК-1.5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	1. Активным привлечением населения участка к прохождению диспансеризации занимается 1) медицинская сестра; 2) врач хирургического профиля; 3) врач-терапевт участка; 4) врач лечебного профиля; 5) врач по медицинской профилактике.	3) врач-терапевт участка	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю.

			Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	В настоящее время порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации регулируется Приказом Минздрава России 1) № 404н от 27.04.2021; 2) № 1006н от 06.12.2012; 3) № 869н от 12.12.2017; 4) № 55н от 04.02.2010; 5) № 36ан от 27.02.2015.	1) № 404н от 27.04.2021	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Выполнение доврачебных медицинских исследований 1-го этапа диспансеризации (анкетирование, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение АД, определение уровня общего ХС и глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом) проводится в 1) терапевтическом отделении стационара; 2) кабинете (отделении) медицинской профилактики; 3) центре здоровья;	2) кабинете (отделении) медицинской профилактики	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян,

	4) центре медицинской профилактики; 5) терапевтическом отделении поликлиники.		Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
4	Граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании включаются в 1) IIIа группу состояния здоровья; 2) II группу состояния здоровья; 3) I группу состояния здоровья; 4) IIIб группу состояния здоровья.	1) IIIа группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Основным индикатором эффективности профилактического медицинского осмотра является 1) количество направленных пациентов на консультацию к онкологу; 2) охват граждан; 3) охват прикрепленного населения; 4) количество выявленных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний; 5) охват граждан в возрасте старше 60 лет.	2) охват граждан	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н.

			Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 51 год. В анамнезе артериальная гипертония. Анкетирование – жалобы на загрудинной области, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. Объективно - АД 118/70 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м. ЭКГ без патологических изменений. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	1. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий). 2. Группа здоровья – 2. 3. Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких 4. Факторы риска: Высокая гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность 5. Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, дислипидемии, низкой физической активности. Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование), хронической обструктивной болезни легких. Обследование для исключения семейной дислипидемии. Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики. Комментарий. Установление 2 группы здоровья обосновано наличием высокого сердечно-	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		сосудистого риска при отсутствии заболеваний, требующих диспансерного наблюдения. В случае уточнения диагноза артериальной гипертонии возможно изменение группы здоровья на 3. Уровень общего холестерина повышен значительно, требуется коррекция гиперхолестеринемии (дислипидемии)	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные обязанности врача первичного звена по организации и проведению диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Диспансерное наблюдение лиц с ССЗ (АГ, ИБС, ХСН, фибрилляция предсердий)	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Основные статистические учётные формы диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Гражданам, не имеющим хронических неинфекционных заболеваний, но требующим установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, по поводу иных заболеваний (состояний), а также гражданам с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающимся	4) IIIб группа состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю.

	в дополнительном обследовании устанавливается 1) IIIа группа состояния здоровья; 2) II группа состояния здоровья; 3) I группа состояния здоровья; 4) IIIб группа состояния здоровья.		Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	Диспансеризация определенных групп взрослого населения проводится 1) 1 раз в 2 года; 2) 1 раз в 4 года; 3) 1 раз в 3 года; 4) ежегодно; 5) 1 раз в 5 лет.	3) 1 раз в 3 года	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Медицинский осмотр по итогам 1 и 2 этапов диспансеризации проводит 1) врач-терапевт; 2) врач терапевтического профиля; 3) врач лечебного профиля; 4) врач хирургического профиля; 5) врач по медицинской профилактике.	1) врач-терапевт	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян,

			Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
4	Первый этап диспансеризации считается завершенным в случае выполнения в течение календарного года не менее__% от объема 1) 55; 2) 65; 3) 50; 4) 80; 5) 85.	5) 85	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Профилактический медицинский осмотр проводится 1) 1 раз в 2 года; 2) 1 раз в 5 лет; 3) 1 раз в 3 года; 4) 1 раз в 4 года; 5) ежегодно.	5) ежегодно	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н.

			Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 65 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством 3 месяца назад. Анкетирование – жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит. Объективно - АД 148/80 мм рт.ст. ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м2. ЭКГ без изменений. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	1.Суммарный сердечно-сосудистый риск – 20% (очень высокий) 2.Группа здоровья - 3 3.Диагноз: Артериальная гипертония 1 степени. Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение 1 степени Подозрение на наличие урологической патологии. 4.Факторы риска: повышенное артериальное давление, гиперхолестеринемия, ожирение 5. Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – консультация невролога, уролога, липидный спектр крови (гиперхолестеринемия) - углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное или групповое) в отделении мед.профилактики (повышенное артериальное давление, дислипидемия, ожирение). Рекомендуется за рамками Д – уточнение диагноза артериальной гипертонии (повторные измерения артериального давления, самоконтроль, контроль, обследование) Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		недавней черепно-мозговой травмы, требующей наблюдения врача-невролога, а по истечении 6 месяцев, требующей диспансерного наблюдения врача-терапевта (группа здоровья 3 будет сохранена). По поводу очень высокого сердечно-сосудистого риска и имеющихся факторов риска необходимо наблюдение в отделении (кабинете) медицинской профилактики).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какими показателями определяется качество диспансерного наблюдения? Целевые показатели диспансерного наблюдения	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Основные группы пациентов и факторы риска, подлежащие диспансерному наблюдению?	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске, которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других	4) II группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические

	заболеваний (состояний), включаются в 1) IIIб группу состояния здоровья; 2) I группу состояния здоровья; 3) IIIа группу состояния здоровья; 4) II группу состояния здоровья.		рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
2	Диагностическим критерием курения табака является 1) ежедневное выкуривание ≥3 сигарет; 2) ежедневное выкуривание ≥4 сигарет; 3) ежедневное выкуривание ≥5 сигарет; 4) ежедневное выкуривание ≥1 сигарет; 5) ежедневное выкуривание ≥2 сигарет.	4) ежедневное выкуривание ≥1 сигарет	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
3	Суммарный абсолютный сердечно-сосудистый риск устанавливается у граждан в возрасте 1) от 21 до 39 лет; 2) от 40 до 64 лет; 3) от 40 до 50 лет; 4) от 40 до 60 лет; 5) от 30 до 40 лет.	2) от 40 до 64 лет	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров,

			Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
4	Профилактический медицинский осмотр проводится в целях 1) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов; 2) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ; 3) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, а также определения групп здоровья и с целью определения профессиональной пригодности; 4) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов, а также определения профессиональной пригодности; 5) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.	5) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.
5	Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска (ФР) развития таких заболеваний или имеются указанные ФР при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний), включаются в 1) IIIа группу состояния здоровья;	3) I группу состояния здоровья	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М.

	2) II группу состояния здоровья; 3) I группу состояния здоровья; 4) IIIб группу состояния здоровья.		Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 160/90 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м2. ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме. Задания: 1. Определите суммарный сердечно-сосудистый риск. 2. Установите группу здоровья. 3. Сформулируйте диагноз. 4. Определите факторы риска. 5. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.	Суммарный сердечно-сосудистый риск (определяется относительный суммарный риск для лиц моложе 40 лет) - в 2 раза выше по сравнению с отсутствием факторов риска. Риск обусловлен повышенным артериальным давлением, курением, гиперхолестеринемией, ожирением. Группа здоровья - 3 Диагноз: Артериальная гипертония 2 степени, ожирение 1 степени Подозрение на заболевания: требуется исключить наличие вторичной артериальной гипертонии, степень поражения органов-мишеней. Факторы риска – повышенное артериальное давление, курение, гиперхолестеринемия, ожирение, нерациональное питание, низкая физическая активность. Тактика - Краткое профилактическое консультированием участкового врача и направление на: - 2 этап диспансеризации – липидный спектр крови (гиперхолестеринемия); - углубленное профилактическое консультирование	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации / О.М. Драпкина, Л.Ю. Дроздова, А.М. Калинина, П.В. Ипатов, В.А. Егоров, Е.С. Иванова, М.Г. Гамбарян, РА. Еганян, Н.С. Карамнова, Б.Э. Горный, С.А. Бойцов, О.Н. Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская, Р.Н. Шепель, Е.С. Булгакова. Издание 2-е. — М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. — 232 с.

		(индивидуальное или групповое) в отделении медпрофилактики по отказу от курения, рациональному питанию, дислипидемии, снижению избыточной массы тела, низкой физической активности. Рекомендуется за рамками Д снятие ЭКГ-покоя, уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование) Комментарий. Установление 3 группы здоровья обосновано наличием артериальной гипертонии 2 степени, требующей диспансерного наблюдения 2 раза в год. В случае изменения диагноза группа здоровья может быть изменена	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные категории лиц, подлежащих диспансерному наблюдению	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2	Основные мероприятия диспансерного осмотра	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
3	Диспансерное наблюдение пациентов с СД 2 типа	Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.03.2022 № 168Н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

ПК-1.6 проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-1.6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М.,

	ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1		Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 28 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-

		5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-1.6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235.

			https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ___ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных

	Г. 23,8		заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.

		2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др.

	анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.7 проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-1.7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет д) 18 лет	б) 15 лет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники г) врач скорой медицинской помощи	г) врач скорой медицинской помощи	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской	Поликлиническая

	организации?	терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-1.7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным	3) третий уровень;	Поликлиническая

	врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.		терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.	4) Правительством Российской Федерации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на тикагрелор	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Ticagrelori 0,09 D.S. По 1 таблетке 2	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. -

		раза в день, длительно.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-1.7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	календарный год).		
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

		ry.ru/book/ISBN978597 0465288.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК - 1.8 способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме

ПК-1.8 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной	г) тромбоэмболия легочной артерии	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н.

	артерии		Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: а. 15:1 б. 30:2 в. 5:1 г. 15:2	б. 30:2	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: а. диазоксид б. апрессин в. нитроглицерин г. пентамин	в. нитроглицерин	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: а. диуретиков б. полиглюкина в. альбумина г. плазмы	а. диуретиков	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 68 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке (за грудиной и между лопатками) и в шее, возникшие внезапно 2 часа назад. Приём нитроглицерина, введение баралгина – без заметного эффекта. Артериальная	1. Боль в грудной клетке. Шок: системное артериальное давление у нелеченного «гипер-тоника» –110/50 мм рт. ст.; шоковый индекс Альговера	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд.,

	гипертензия до 190/110 мм рт. ст. более 10 лет. Лечился не регулярно (последнюю неделю антигипертензивные препараты не принимал). Состояние ближе к тяжёлому, главным образом из-за резкой боли. Сознание ясное, возбужден. Кожа бледная, на руках и ногах отмечается мраморность; гипергидроз (холодный, липкий пот). Сердце: левая граница по среднеключичной линии, тоны сердца ритмичные, над всей областью сердца систолический шум. Пульс – 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения; АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови – без особенностей. Собрать мочу для анализа не удалось. ЭКГ: RI>RII>RIII, в отведении V2 R=S; SVI +RV5-6=38 мм. На рентгенограмме грудной клетки тень средостения на уровне дуги аорты – 13 см. Рентгенограмма грудной клетки прилагается:  1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз. 4. Назначить лечение	– 1,0; периферические признаки шока (бледность, мраморность кожи, холодный липкий пот); по-видимому, снижение диуреза. 2. В соответствии с актуальными рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний аорты при подозрении на острое расслоение аорты следует выполнить следующие лабораторные тесты: оценить количество эритроцитов и лейкоцитов в единице объема крови, уровень в крови С-еактивного белка, глюкозы, Тропонина I или T, D-димера, креатинина, трансаминаз (АСТ/АЛТ), прокальцитонина и лактата, а также газов крови. Диагностическая визуализация при остром расслоении аорты включает: рентгенотомографические методики, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование сердца и сосудов (трансторакальное и чреспищеводное), а также аортографию. С учетом характера (интенсивность, локализация) боли у пациента с факторами риска ишемической болезни сердца (мужской пол, возраст, артериальная гипертензия в анамнезе) необходимо исключить инфаркт миокарда, основываясь на результатах комплекса дианостических методик: 1) электрокардиография в динамике (следует помнить, что примерно у 10% пациентов с острым расслоением аорты типа В имеются ЭКГ-признаки ишемии миокарда; 2) исследование уровня биохимических маркеров («ранних» и «поздних») повреждения миокарда (следует помнить, что	перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

		повышенный сывороточный уровень тропонина может быть выявлен у 25% пациентов, поступивших с расслоением аорты типа А); 3) методики, позволяющие визуализировать сердце (например, эхокардиография): исключать инфаркт миокарда будет отсутствие признаков потери жизнеспособного миокарда или нарушений локальной сократимости. 3. Острое расслоение грудной части аорты. Шок I степени. 4. Вне зависимости от того, подвергается ли пациент каким-либо эндоваскулярным или хирургическим вмешательствам или нет, важным аспектом ведения пациента с острым расслоением аорты яв-ляется лекарственная терапия для контроля боли (наркотические анальгетики) и статуса гемодинамики. При расслоении аорты типа А (по классификации Stanford group), т.е. с вовлечением восходящей аорты, методом выбора является хирургическое лечение. Естественное течение расслоения аорты типа В (без вовлечения восходящей аорты) часто неосложненное, поэтому в отсутствие мальперфузии или (ранних) признаков прогрессии заболевания пациента можно смело стабилизировать путем только медикаментозной терапии: контролировать болевой синдром и артериальное давление (при артериальной гипертензии после купирования боли лечение начинается с внутривенного введения бета-блокаторов для того, чтобы снизить частоту сердечных сокращений и систолическое АД до 100–120 мм рт. ст.). Как можно быстрее к лечению следует привлечь специалистов по	

		эндоваскулярной и хирургической коррекции расслоения аорты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острые осложнения сахарного диабета – гипогликемические состояния, гипогликемическая кома (клиника, диагностика, неотложная помощь)	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Острые осложнения язвенной болезни желудка – кровотечение, перфорация. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим

		доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

ПК-1.8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютным противопоказанием к тромболизису является а) ишемический инсульт любой давности б) артериальная гипертензия в) предполагаемое расслоение аорты г) острый коронарный синдром	в) предполагаемое расслоение аорты	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Длительность острейшего периода инфаркта миокарда а) до 6 часов б) до двух часов в) до 30 минут г) до 12 часов д) до 24 часов	а) до 6 часов	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	При кардиогенном шоке дифференциальную диагностику нужно проводить с: а. болезнью Аддисона б. алкогольным опьянением в. ТЭЛА г. вегетативном кризом	в. ТЭЛА	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные

			руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	При остром инфаркте миокарда с ускоренным идиовентрикулярным ритмом с частотой 90 в 1 мин следует: а. в/в ввести новокаинамид б. в/в ввести лидокаин в. в/в ввести атропин г. обеспечить наблюдение за пациентом	г. обеспечить наблюдение за пациентом	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: а. адреналина б. лидокаина в. преднизолона г. эуфиллина	б. лидокаина	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book

			/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 42 лет, вызвал СМП в связи с жалобами на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 3 недель назад перенес ОРВИ. 5 дней назад вновь появилась субфебрильная температура, затем появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина. Последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром принял 2 таблетки фуросемида, выделил около 1,5 л мочи. Состояние ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать - кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада СМП. *При осмотре:* состояние средней тяжести, в сознании. Лежит низко, голени пастозны. В легких дыхание везикулярное , хрипов нет. ЧД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется. Тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, ритмичный. АД - 110/90 мм рт.ст. На вдохе систолическое АД снижается на 20 мм рт.ст. Печень +4 см, чувствительная при пальпации. На ЭКГ - синусовая тахикардия. Амплитуда желудочковых комплексов во всех отведениях снижена, зубец Т во всех грудных отведениях сглажен. **Вопросы:** 1. Как оценить состояние кровообращения? 2. Как оценить снижение АД на вдохе? 3. Какова причина этих нарушений? 4. Имеется ли связь между приемом фуросемида и клиническим ухудшением? 5. Какой срочный метод лечения показан?	1. Тампонада сердца. 2. Парадоксальный пульс. 3. Острый экссудативный перикардит. 4. Маловероятно. 5. Пункция перикарда.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Тактика ведения больных с ОКС.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Осложненный гипертонический криз: тактика терапии.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Фибрилляция предсердий: медикаментозная и электрическая кардиоверсия.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия

		"Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

ПК-1.8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Характерным признаком гипогликемической комы является а. гиповолемия б. постепенное развитие в. влажность кожных покровов г. снижение тонуса глазных яблок	в. влажность кожных покровов	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Прогрессирующая утрата сознания и нарастающая неврологическая симптоматика характерны для: а. тяжелых форм нейроинфекции б. соматогенных ком	г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н.

	в. ишемического инсульта г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг		Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): а. 15 б. 3 в. 10 г. 5	г. 5	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: а. артериальная гипотензия б. брадикардия в. экстрасистолия г. врожденный порок сердца	а. артериальная гипотензия	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	Астматический приступ сопровождается: а. уменьшением объема форсированного выдоха б. уменьшением остаточного объема легких в. увеличением эластичности легких г. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 32 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД - 90/60 мм	1. Острое желудочное кровотечение. 2. С тем, что соляная кислота связывается кровью. 3. Еще не наступила фаза гемодилюции.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-

	рт. ст., ЧСС - 112 уд. в 1 мин. *Анализ крови:* эр. - 4,1 х 10^{12}/л, Hb - 140 г/л. При пальцевом исследовании *кал нормального цвета.* **Вопросы:** 1. Какое осложнение развилось у больного? 2. С чем связано исчезновение болей? 3. Как объяснить нормальные значения показателей анализа крови? 4. Какой кал будет через 1-2 суток? 5. Как подтвердить диагноз?	4. Мелена. 5. Срочная ЭГДС.	8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2

		т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

ПК-2 Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара

ПК-2.1 проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

ПК-2.1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее достоверное диагностическое значение для верификации диагноза пиелонефрита имеют: а) боли в поясничной области б) лейкоцитурия в) бактериурия г) учащенное, болезненное мочеиспускание д) эритоцитурия	в) бактериурия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Критерием, отражающем запасы железа в организме, является а) трансферрин б) гепсидин в) гемосидерин г) ферритин	г) ферритин	Поликлиническая терапия / И. И. Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный
3.	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%)	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: Hb - 100 г/л, эритроциты - 3,5 млн/мл, лейк. - 17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз: е. хронический лимфолейкоз ж. лимфогранулематоз з. острый лимфолейкоз и. лимфосаркома к. инфекционный мононуклеоз	а. хронический лимфолейкоз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Наиболее ранний признак билиарного цирроза печени: е. холестаз ж. портальная гипертензия з. печеночная недостаточность и. астенический синдром к. диспепсический синдром	а. холестаз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
6.	Основным методом для диагностики калькулезного холецистита служит: е. УЗИ ОБП ж. ЭГДС з. ретроградная панкреатохолангиография и. КТ/МРТ брюшной полости к. диагностическая лапароскопия	а. УЗИ ОБП	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "приступы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния: е. синдром раздраженного кишечника ж. амебиаз з. болезнь Крона и. неспецифический язвенный колит к. хронический панкреатит	а. синдром раздраженного кишечника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
8.	Для синдрома Морганьи-Эдемс-Стокса характерно: е. ретроградная амнезия ж. редкий или очень частый пульс з. наличие пресинкопального периода, появление судорог при длительном приступе и. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа к. сопорозное состояние после приступа потери сознания	г. внезапное начало и быстрое восстановление сознания после окончания приступа	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
9.	Объективным критерием положительной ВЭМ-пробы является: г. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более д. инверсия зубца Т е. частая желудочковая экстрасистолия	а. горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии у лиц старше 50 лет является: е. неспецифический аортоартериит ж. фибромускулярная дисплазия почечной артерии з. атеросклеротический стеноз почечной артерии и. аневризмы почечных артерий к. тромбозы и эмболии почечных артерий	в. атеросклеротический стеноз почечной артерии	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
11.	Пациент 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время	а. вазоспатическая стенокардия.	Стабильная ишемическая болезнь

	которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Вероятный диагноз: е. вазоспатическая стенокардия. ж. повторный инфаркт миокарда. з. развитие постинфарктной аневризмы. и. приступы не имеют отношения к основному заболеванию. к. тромбоэмболия ветвей легочной артерии.		сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	У пациента внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения, скорее всего, был обусловлен: ж. синусовой тахикардией з. пароксизмальной фибрилляцией аритмией и. пароксизмальным к. трепетанием предсердий л. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией м. пароксизмальной желудочковой тахикардией	д. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	Наджелудочковые тахикардии Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
13.	Для пневмонии характерны: д. мелкопузырчатые хрипы е. постоянный сухой кашель по утрам ж. свистящие хрипы з. приступы удушья	а. мелкопузырчатые хрипы	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
14.	К проявлениям бронхиальной обструкции не относится: е. инспираторная одышка ж. надсадный кашель з. сухие свистящие хрипы и. экспираторная одышка к. затруднение отделения мокроты	а. инспираторная одышка	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Основной рентгенологический признак пневмококковой пневмонии: е. картина ателектаза ж. тяжистый легочной рисунок з. очаговые тени и. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту к. диффузное снижение прозрачности	г. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html
16.	Факторы, приводящие к развитию остеоартрита: ж. наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам з. эндокринные нарушения и. микрокристаллические артриты к. функциональная перегрузка с микротравматизацией л. повторные кровоизлияния в сустав м. асептический некроз	г. функциональная перегрузка с микротравматизацией	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465288.html
17.	ХБП развивается при длительном течении каких заболеваний? д. вторичный гиперпаратиреоз е. анемия ж. нарушение фосфорно-кальциевого обмена з. влияние на почки кардиометаболических факторов	г. влияние на почки кардиометаболических факторов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
18.	К легким аллергическим реакциям не относят: 1) Аллергический ринит 2) Круглогодичный аллергический конъюнктивит 3) Сезонный аллергический конъюнктивит 4) Генерализованную крапивницу	4) Генерализованную крапивницу	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
19.	К клиническим проявлениям аллергического ринита не относят: 1) Затруднение носового дыхания или заложенность носа 2) Выделение обильного водянистого слизистого секрета 3) Отек слизистой оболочки носа 4) Осиплость голоса, удушье 5) Чихание	4) Осиплость голоса, удушье	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html
20.	Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак: д. мезотелиомы плевры е. аденокарциномы бронха ж. туберкулеза легких з. хронической сердечной недостаточности	а. мезотелиомы плевры	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больной С., 60 лет, предъявляет жалобы на тяжесть в верхней половине живота после приема пищи, анорексию, снижение веса. В последние 3 месяца заметил увеличение в объёме живота, появились пастозность, затем отеки голеней. В течение последнего года – носовые кровотечения, сонливость днем, бессонница ночью. В анамнезе длительное злоупотребление алкоголем, эпизоды желтухи. Объективно: пониженного питания, желтушное окрашивание кожи и склер, пациент несколько заторможен, на вопросы отвечает медленно. Выявлены гинекомастия, единичные телеангиоэктазии на лице и в области декольте, пальмарные эритемы. Живот увеличен за счет асцита, асцит ненапряженный. Отеки голеней. Сердце – размеры увеличены, левая граница по среднеключичной линии. Тоны приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД – 160/90 мм рт. ст. Склонность к тахикардии – пульс – 92 удара в минуту, ритмичный. Пальпируется увеличенная, плотная печень: + 3см из-под края реберной дуги, безболезненная, синдром Плеша отрицательный. Набухания шейных вен не отмечается. Селезенка увеличена, пальпируется плотный край в левом подреберье. Биохимический анализ крови: общий белок – 62 г/л, альбумины – 27 г/л, общий билирубин – 108 мкмоль/л, прямой билирубин – 65 мкмоль/л, АЛТ – 95 ЕД/л, АСТ – 140 ЕД/л, ЩФ – 300 ЕД/л, холестерин – 4,2 ммоль/л, протромбиновый индекс – 65% ОАК: лейкоциты – $3,2x10^9$/л, формула не измена, Hb – 110 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, макроцитоз, тромбоциты – $98,0x10^9$/л, СОЭ– 28 мм/час. Эзофагогастродуоденоскопия: варикозно расширенные вены пищевода – 2 степени, гиперемия слизистой в антральном отделе желудка. Серологические маркеры на вирусные гепатиты: выявлены положительные суммарные антитела класса IgG к вирусу гепатита С, HBs Ag – отрицательный. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз.	1. Синдром печеночно-клеточной недостаточности; синдром портальной гипертензии 2. Определение расширенного спектра маркеров вирусного гепатита С (антитела к структурным и неструктурным компонентам вируса, определение РНК вируса методом ПЦР с генотипированием и вирусной нагрузкой), антител IgM и G к ВИЧ–1 и ВИЧ–2, RW, уровень альфа-фетопротеина в сыворотке крови, исследовать на наличие синдрома перегрузки железом, подробно собрать лекарственный анамнез. Необходимо дополнить общеклиническое обследование с акцентом на углеводный, липидный обмены и функциональное состояние почек, поджелудочной железы; кал на скрытую кровь. Из инструментальных методов обследования рекомендовано: рентгенография ОГК, УЗИ органов брюшной полости и почек, ЭХОКГ, исследование глазного дна; ультразвуковое исследование сонных и бедренных артерий; суточное мониторирование артериального давления и ЭКГ. 3. Основное заболевание: Цирроз печени, сочетанной этиологии (вирусный – HCV и алкогольный), активная фаза, класс С по Чайлд-Пью: декомпенсация по сосудистому и паренхиматозному типам: синдром портальной гипертензии: ненапряженный асцит, спленомегалия с тотальным синдромом гиперспленизма, варикозно расширенные вены пищевода 2 степени; печеночно-клеточная недостаточность:	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

		гипоальбуминемия, геморрагический синдром, печеночная энцефалопатия I стадии, паренхиматозная желтуха.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современная классификация, диагностика стабильной ИБС	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Инфекционный эндокардит: критерии диагноза с позиции доказательной медицины	Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf
3.	ХОБЛ: современная диагностика, дифференциальная диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

ПК-2.1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	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 д) боли в области сердца, температуру, сухой кашель	а) боли в области сердца, сердцебиения, одышку	Миокардиты Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf

3.	Опухолевые клетки при лимфогранулематозе называются: е. клетки Березовского-Рид-Штенберга ж. мегалобласты з. клетки Штенгеймера-Мальбина и. клетки Боткина-Гумпрехта к. тельца Жолли	а. клетки Березовского-Рид-Штенберга	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	У больного с активным первичным билиарным циррозом печени ухудшилось состояние: стала нарастать желтуха, появилась спутанность сознания, сонливость, сладковатый запах изо рта, через сутки больной потерял сознание, присоединились арефлексия, дыхание Куссмауля, что вероятно вызвано: д. печеночной комой е. желудочно-кишечным кровотечением ж. портальной гипертензией з. холестазом	а. печеночной комой	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита: е. частый жидкий стул с примесью крови ж. жидкий стул з. узловая эритема и. артралгии к. разлитая боль в животе	а. частый жидкий стул с примесью крови	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
6.	У больного, длительно страдающего язвенной болезнью желудка, во время одного из обострений появились жалобы на отрыжку "тухлым" яйцом, рвоту накануне принятой пищей, что по-видимому обусловлено осложнением язвенной болезни: е. стенозом привратника ж. малигнизацией з. перфорацией и. пенетрацией к. кровотечением	а. стенозом привратника	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
7.	Триада клинических признаков: спленомегалия, гепатомегалия и мелена позволяют заподозрить: е. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода ж. язву желудка, осложненную желудочным кровотечением	а. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

	з. язву 12-и перстной кишки, осложненную кровотечением и. тромбоз мезентериальной артерии к. язвенный колит		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
8.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает метод: е. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии ж. рентгенографии желудка з. гастроскопии и. поиска "малых признаков" к. обзорной рентгенографии желудка	а. гистологического исследования биоптата, полученного при хромогастроскопии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
9.	Диагноз пищевода Барретта должен быть установлен: д. клинически е. при эндоскопическом осмотре ж. при рентгеноскопии пищевода з. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	г. при гистологическом исследовании биоптата слизистой пищевода	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
10.	Причиной гипертрофии левого предсердия является: д. острый приступ бронхиальной астмы е. митральный стеноз ж. хронический обструктивный бронхит з. первичная легочная гипертензия	б. митральный стеноз	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
11.	При нижне-предсердном ритме отрицательный зубец Р перед комплексом QRS регистрируется в отведениях: д. II, III, aVF е. I, II, aVL ж. I, II, III, aVR з. II, III, aVR, aVL, aVF	а. II, III, aVF	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

12.	Связь болей в грудной клетке с движениями туловища, дыханием, глотанием характерна для: д. стенокардии е. перикардита ж. синдрома вегетативной дисфункции з. ТЭЛА	б. перикардита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
13.	Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются: д. головокружение е. обморочные состояния ж. боли в области сердца з. отеки ног	б. обморочные состояния	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
14.	У больных со стенокардией напряжения II ФК приступы возникают: д. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы) е. при подъеме по лестнице менее чем на один этаж (меньше 2-х пролетов лестницы) ж. только при очень больших физических нагрузках з. при любой, даже минимальной физической нагрузке	а. при подъеме по лестнице более чем на один этаж (более 2-х пролетов лестницы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
15.	Причины удушья при бронхиальной астме: е. отек слизистой бронхов ж. бронхоспазм з. повышенная секреция слизи и. нарушение выделения мокроты к. альвеолярный отек	б. бронхоспазм	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
16.	Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста: д. >90 мл/мин е. >70 мл/мин ж. >80 мл/мин з. >85 мл/мин	а. >90 мл/мин	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
17.	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция у взрослых характеризуется: е. Развитием ринофарингита и острого бронхита ж. Развитием риносинусита з. Развитием риноконъюктивита и. Развитием энтероколита к. Развитием пневмонии	а. Развитием ринофарингита и острого бронхита	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	Гипостенурия - это колебания относительной плотности мочи в пределах: д. 1005-1008 е. 1010-1015 ж. 1010-1020 з. 1020-1025	б. 1010-1015	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: д. хроническая болезнь почек е. пернициозная анемия ж. хронический миелолейкоз з. эритремия	г. эритремия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
20.	Характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки: д. эрозирование суставных поверхностей е. уплотнение мягких околосуставных тканей ж. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах з. субкортикальные кисты	в. округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, боли в поясничном отделе позвоночника, независящие от физической нагрузки и от движений, снижение массы тела. Считает себя больным в течение 4-х месяцев. Данные объективного обследования. Температура тела – 37,2ºС. Кожные покровы физиологической окраски и влажности. Склеры без иктеричности. АД – 110/70 мм рт.ст. ЧСС – 88 уд/мин. Сердце, легкие без особенностей. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Размеры печени по Курлову: 12х11х9 см. Селезенка не пальпируется. ОАК: эритроциты – $2,6x10^{12}$/л; Нв – 99 г/л; тромбоциты –$290,0x10^{9}$ /л, лейкоциты – $11,0x10^{9}$ /л; э/ф – 0, п/я – 1, с/я – 46, л/ф –49, м – 4, СОЭ – 52мм. ОАМ: белок – 2 г/л, глюкоза – отрицательный. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 16,0 мкмоль/л, глюкоза – 5,3 ммоль/л, АЛТ – 28Е/л, АСТ – 26Е/л, холестерин – 6,5 ммоль/л, общий белок – 96 г/л, общий IgA – 2 г/л, IgG – 45 г/л. Миелограмма: плазмоциты 35%. УЗИ: гепатомегалия, селезенка – 24см², воротная вена – 9мм. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назвать ведущие критерии заболевания. 3. Предложить дополнительные исследования.	1. Миеломная болезнь. 2. Клинические проявления: оссалгии (боли в поясничном отделе позвоночника), гепатоспленомегалия. Лабораторные критерии: анемия, ускоренная СОЭ, гиперпротеинемия, повышение IgG, протеинурия. 3. Рентгенография черепа, позвоночника в 2х проекциях; трепанбиопсия костного мозга. Определение СКФ, ЛДГ, мочевой кислоты, электролитов крови, Са, Р, К, Na. Выявление М-градиента на электрофореграммах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Обострение ХОБЛ: диагностика	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	Функциональные билиарные расстройства - функциональное расстройство сфинктера Одди (билиарной, панкреатической порции): диагностические критерии, алгоритм современной диагностики	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Цирроз печени: клинические и лабораторные синдромы, диагностика	Цирроз и фиброз печени Режим доступа:

		https://medbase.ru/book/GLR005096.html

ПК-2.1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показателем функции внешнего дыхания для определения тяжести ХОБЛ является а) ОФВ1 б) ФЖЕЛ в) МВЛ г) ПСВ25-75	а) ОФВ1	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html
2.	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	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Характерный признак апластической анемии: е. панцитопения ж. гипохромия эритроцитов з. анизо-и пойкилоцитоз и. макроцитоз эритроцитов к. повышение уровня железа в сыворотке крови	а. панцитопения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
4.	Метастаз Вирхова локализуется в области: е. между ножками кивательной мышцы ж. печени з. прямокишечно-пузырной складки и. в яичниках к. в легких	а. между ножками кивательной мышцы	Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-

			библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5.	Тромбоцитопатию характеризует: д. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения е. уменьшенное число тромбоцитов, но увеличенное время кровотечения ж. увеличенное число тромбоцитов, но замедленное время кровотечения з. нормальное число тромбоцитов и нормальное время кровотечения	а. нормальное число тромбоцитов, но увеличеное время кровотечения	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
6.	Гематомный тип кровоизлияний характерен исключительно для: е. гемофилии А ж. болезни Рандю-Ослера з. тромбастении Гланцмана и. болезни (синдрома) Верльгофа к. болезни Виллебранда-Юргенса	а. гемофилии А	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
7.	Лихорадка, желтуха, лейкоцитоз, повышение в крови непрямого билирубина характерны для: г. гемолитического криза д. холангита е. вирусного гепатита	а. гемолитического криза	Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452707.html
8.	Критерием дисфункции сфинктера Одди не является: е. гипертермия ж. билиарная боль з. преходящее повышение активности трансаминаз в крови выше двух норм и. преходящее повышение уровня ГГТП и ЩФ в крови выше двух норм	а. гипертермия	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. -

	к. преходящее повышение активности панкреатических ферментов в крови выше двух норм		ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
9.	При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с: д. зондирование желудка е. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта ж. ЭКГ з. гастродуоденоскопии	в. ЭКГ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
10.	Причиной гипертрофии правого предсердия является: е. митральная недостаточность ж. артериальная гипертензия з. хроническое легочное сердце и. аортальный стеноз к. острый инфаркт миокарда	в. хроническое легочное сердце	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
11.	Острый инфаркт миокарда, развившийся вследствие разрыва атеросклеротической бляшки и интракоронарного тромбоза относится, согласно универсальной классификации, к: е. I классу ж. II классу з. III классу и. IV классу к. V классу	а. I классу	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.

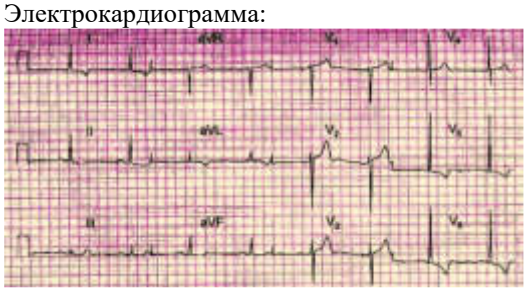
12.	При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается: д. удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS е. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ ж. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца Р и комплекса QRS з. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS	б. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
13.	Иррадиация болей в спину наиболее характерна для: д. стенокардии е. инфаркта миокарда ж. расслаивающей аневризмы аорты з. дисфункции клапанного протеза	в. расслаивающей аневризмы аорты	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html
14.	Для митрального стеноза характерна следующая аускультативная симптоматика: г. акцент II тона на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, систолический шум на верхушке сердца д. ослабление I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца е. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	в. хлопающий I тон на верхушке сердца, щелчок открытия митрального клапана, мезодиастолический и пресистолический шумы на верхушке сердца	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
15.	Митральный стеноз чаще всего является следствием: д. ревматизма е. инфекционного эндокардита ж. системной красной волчанки з. атеросклероза	а. ревматизма	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
16.	Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при: д. недостаточности аортального клапана е. митральном стенозе ж. стенозе устья аорты з. недостаточности митрального клапана	а. недостаточности аортального клапана	Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html . - Режим доступа : по подписке.
17.	Для бронхиальной обструкции характерно снижение: е. остаточного объема легких ж. максимальной вентиляции легких (МВЛ) з. снижение ОФВ1 и ПСВ и. индекса Тиффно к. жизненной емкости легких (ЖЕЛ)	в. снижение ОФВ1 и ПСВ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
18.	У лиц с синдромом приобретенного иммунодефицита наиболее частым возбудителем пневмонии является: е. пневмоциста ж. микоплазма пневмонии з. кишечная палочка и. пневмококк к. клебсиелла	а. пневмоциста	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
19.	Зернистые цилиндры - это: г. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах д. слущенный эпителий почечных канальцев е. эритроциты, наслоившиеся на гиалиновые цилиндры	а. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

20.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия: д. более 0,360 ммоль/л е. более 0,460 ммоль/л ж. более 0,420 ммоль/л з. более 0,400 ммоль/л	а. более 0,360 ммоль/л	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больную Ю., 48 лет, беспокоят головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой, плохой сон, слабость. Ведет малоподвижный образ жизни, злоупотребляет фаст-фудом, последние 3 года курит (1 пачка в неделю). Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт. ст. Регулярно проводилось лечение эналаприлом. Два года назад стала отмечать боль колющего характера в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой. Проводимое лечение гипотиазидом и эналаприлом в течение последнего года без эффекта. Направлена на госпитализацию в кардиологическое отделение. Объективно: Рост 164, вес 82 кг. Окружность талии – 97 см. Левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединно-ключичной линии, правая и верхняя границы не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона над аортой. Пульс – 68 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках. Электрокардиограмма:  Общий анализ крови в пределах нормы. Анализ мочи: относительная плотность – 1,020; белок, сахар – отр.; лейкоциты – 2–3 в п/зр.; эритроциты – 0 в п/зр. 1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости).	1. Артериальная гипертензия. Выявлена системная систоло-диастолическая гипертензия 3-й степени (АД – 180/115 мм рт. ст. на обеих руках), которая носит хронический характер и ассоциирована с объективными (левая граница сердца на уровне 5-го межреберья на 1,5 см влево от срединноключичной линии) и субъективными (головные боли, мелькание мушек перед глазами, периодические колющие боли в области сердца без четкой связи с физической нагрузкой) признаками поражения органов мишеней: сердца и головного мозга. 2. В соответствии с актуальными КР МЗ РФ «Диагностика и лечение артериальной гипертензии» обязательным лабораторно-инструментальным методам исследования относят: общий анализ крови и мочи (уже выполнено); анализ содержания в сыворотке крови глюкозы (натощак), общего холестерина, липопротеинов высокой и низкой плотности, триглицеридов и креатинина; определение скорости клубочковой фильтрации; электрокардиографию.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html

	3. Сформулировать диагноз.	К исследованиям, рекомендуемым дополнительно, относят: анализ содержания в сыворотке крови мочевой кислоты, калия; эхокардиографию; определение микроальбуминурии; исследование глазного дна; ультразвуковое исследование почек и надпочечников, брахиоцефальных и почечных артерий; рентгенографию органов грудной клетки; суточное мониторирование артериального давления; определение лодыжечно-плечевого индекса; определение скорости пульсовой волны (показатель ригидности магистральных артерий); пероральный тест толерантности к глюкозе – при уровне глюкозы в плазме крови >5,6 ммоль/л (100 мг/дл); количественную оценку протеинурии (если диагностические полоски дают положительный результат). 3. Гипертоническая болезнь II стадии. АГ 3. Риск 4. Ожирение 1-й степени.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Микрососудистые осложнения СД 2 типа (диабетическая ретинопатия, диабетическая нефропатия): диагностика	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf
2.	Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы: диагностика, дифференциальная диагностика	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. Режим доступа:

		https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Синдром лимфаденопатии в практике терапевта: алгоритм дифференциальной диагностики	Поликлиническая терапия / И. И. Чукаева, Б. Я. Барт. - Москва : КНОРУС, 2019. - 695, [1] с. : ил. - (Специалитет). - ISBN 978-5-406-07200-4. – Текст : непосредственный

ПК- 2.2 назначает лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

ПК-2.2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для эрадикации в 1 линии хеликобактерной инфекции не используется: е. амоксициллин/клавуланат ж. де-нол з. кларитромицин и. амоксициллин к. левофлоксацин	д. левофлоксацин	Язвенная болезнь. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005993.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Антигипертензивные препараты, назначение которых следует избегать при гастро-эзофагеальной рефлюксной болезни: д. антагонисты кальция е. бета-блокаторы ж. диуретики з. ингибиторы АПФ	а. антагонисты кальция	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфанилмочевины включает: е. стимуляцию секреции инсулина b-клетками ж. увеличение числа тканевых рецепторов инсулина з. подавление продукции глюкагона и. уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину к. уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике	а. стимуляцию секреции инсулина b-клетками	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Какие из перечисленных гормонов обладают выраженной анаболической активностью? д. Андрогены	а. Андрогены	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. -

	е. Тиреоидные гормоны ж. Катехоламины з. Гестагены		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Назовите ключевой механизм действия ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (глифлозинов)? д. Снижение реабсорбции глюкозы в почках е. Глюкозозависимое снижение секреции глюкагона и уменьшение продукции глюкозы печенью ж. Замедление опорожнение желудка, уменьшение потребления пищи з. Глюкозозависимая стимуляция секреции инсулина	а. Снижение реабсорбции глюкозы в почках	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 37 лет, предъявляет жалобы на жгучие боли в эпигастральной области, возникающие периодически на протяжении 2 месяцев. Впервые дискомфорт и боль в эпигастральной области почувствовал около 4 месяцев назад. Боли беспокоят 2–3 раза в неделю че-рез 1 ч после еды, продолжаются 30–60 мин, иногда иррадиируют в правое подреберье, слегка уменьшаются после приема пищи и антацидных препаратов. В настоящее время боли также стали беспокоить ночью. Тошноту, рвоту, мелену, кровянистые выделения в стуле и лихорадку отрицает. Стул, имеет форму «овечьего кала» без патологических примесей. Пациент курит 1–2 пачки сигарет в день. Прием лекарств отрицает. Алкогольный анамнез не отягощён. Питается нерегулярно. Семейный анамнез: у отца язвенная болезнь. Объективно: отмечаются умеренные напряжение и болезненность в пилородуоденальной зоне. Со стороны других органов – без особенностей. АД – 115/80 мм рт. ст., пульс – 85 удара в минуту, ритмичный. ЭГДС: умеренная гиперемия слизистой антрального отдела желудка с двумя приподнятыми эрозиями по малой кривизне, в луковице двенадцатиперстной кишки на фоне гиперемии и рыхлости слизистой, язва диаметром 0,7 см. Дно язвы чистое, края гладкие. Имеет место рубцовая деформация луковицы двенадцатиперстной кишки.	1. Основное заболевание: Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки с локализацией язвы в луковице, язвенный дефект одиночный, средних размеров – диаметром 0,7 см, хроническое реци-дивирующее течение, стадия обострения, HP +. Хронический ан-тральный эрозивный гастрит. 2. Пациенту следует рекомендовать мероприятия по изменению образа жизни (соблюдение режима питания, прекращение курения, избегать употребления алкоголя и ульцерогенных препаратов). Следует назначить диетическое питание. Оно должно быть частым, дробным, механически и химически щадящим. Необходимо рекомендовать эрадикационную терапию первой линии: трехкомпонентную схему – ИПП (в стандартной дозе 2 раза в день) в комбинации с кларитромицином (в дозе 500 мг 2 раза в сутки) и	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	Взяты 2 биопсии из антрального отдела. Быстрый тест на уреазу Helicobacter pylori – отрицательный, однако гистологическое исследование с окраской препаратов гематоксилин – эозином выявило Helicobacter pylori до 20 в поле зрения. В присланных биоптатах – лимфоцитарная инфильтрация. 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	амоксициллином (в дозе 1000 мг 2 раза в сутки) в течение 10–14 дней. Альтернативной терапией служит четырехкомпонентная схема с висмутом. Контроль эрадикации должен проводиться не ранее чем через 4 недели после окончания лечения	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Артериальная гипертензия при беременности: антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ, 2024.	Артериальная гипертензия у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005743.html
2.	Фармакологическая кардиоверсия при ФП/ТП: клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Длительная антиаритмическая терапия: мониторируемые критерии эффективности и безопасности.	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
3.	Сахарный диабет 2 типа: современная инсулинотерапия (цели, показания, критерии безопасности).	Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 11. Режим доступа: https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

ПК-2.2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

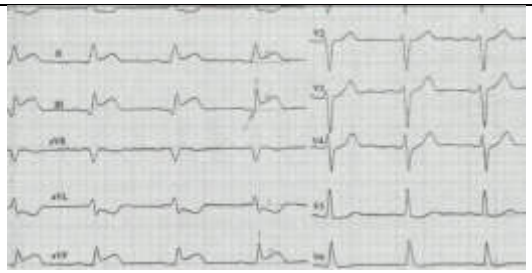
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются: е. атриовентрикулярная блокада ж. фибрилляция предсердий з. наджелудочковая экстрасистолия и. желудочковая экстрасистолия к. глаукома	а. атриовентрикулярная блокада	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005788.html
2.	Для лечения гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выводящего тракта используют: д. нитраты е. сердечные гликозиды	г. бета-блокаторы	Гипертрофическая кардиомиопатия Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic

	ж. амиодарон з. бета-блокаторы		_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
3.	Суточная доза цианокобаламина при осложненном течении В12-дефицитной анемии составляет (в мкг): д. 350-450 е. 1500-2000 ж. 500-1000 з. 200-300	в. 500-1000	Витамин-В12-дефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005864.html
4.	Этиотропным средством для лечения парагриппа является: д. умифеновир е. занамивир ж. осельтамивир з. ремантадин	а. умифеновир	Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/724_1
5.	У пациентов с ГЭРБ усилению симптомов может способствовать прием: д. стронция ранелата е. алюминия гидроксида ж. метпоролола сукцината з. изосорбида мононитрата	г. изосорбида мононитрата	Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. Режим доступа: https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент П., 46 лет, предъявляет жалобы на интенсивную сжимающую боль в подложечной области и за грудиной, продолжающуюся 2 часа, резкую слабость, ощущение нехватки воздуха. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу в ветреную погоду, при подъеме по лестнице, заставляющих остановиться, проходящих в покое через 5 минут. Курит с 12 лет. Состояние тяжелое. Возбужден. Кожные покровы серые, влажные. Отеков нет. В легких жесткое дыхание с частотой 28 в минуту, в нижних отделах – не звонкие мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные за счет редких экстрасистол. Пульс – 70 в мин. АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Зарегистрирована электрокардиограмма:	1. Предварительный диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. С учетом клиники и изменений, выявленных при электрокардиографии, дифференциально-диагностический ряд может быть сведен к двум острым формам ишемической болезни сердца – инфаркту миокарда (наиболее вероятно) и нестабильной стенокардии. 2. После купирования боли патогенетическое лечение острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST должно включать применение дезагрегантов («нагрузочная» доза, комбинированная терапия аспирином и блокатором	Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005852.html

	 1. Сформулировать диагноз. 2. Назначить лечение.	2PY12 рецепторов на мембране тромбоцитов), антикоагулянтов (нефракционированный гепарин, бивалирудин, эноксапарин) и восстановление кровотока в инфаркт-связанной артерии (тромболизис, чрескожное коронарное вмешательство, фармакоинвазивная стратегия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инфекции мочевыводящих путей: лечение в позиции доказательной медицины	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Лечение НЯК с позиции современных клин.рекомендаций.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-2.2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для купирования гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью, наиболее эффективен препарат: д. сернокислая магнезия е. клонидин ж. фентанил з. фуросемид	г. фуросемид	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Наиболее длительным периодом полувыведения из препаратов обладает: д. морацизина гидрохлорид е. пропафенон ж. лидокаин з. амиодарон	г. амиодарон	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Больному с легкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить: д. бета-агонисты по потребности е. бета-агонисты ежедневно ж. эуфиллин з. теофиллин	а. бета-агонисты по потребности	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html
4.	На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 фавипиравир может назначаться с: д. осельтамивиром е. интерфероном бета-1b ж. барицитинибом з. мефлохином	в. барицитинибом	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Тактикой при бессимптомной бактериурии у беременных является: д. повторное назначение мочи через 3-5 дней е. назначение курса антибактериальной терапии	б. назначение курса антибактериальной терапии	Цистит у женщин Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005809.html

	ж. наблюдение з. назначение курса растительных препаратов		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М., 55 лет, предъявляет жалобы на кашель с выделением небольшого количества мокроты светлого цвета, одышку экспираторного характера при ходьбе или подъёме на небольшое возвышение, приступы затрудненного дыхания, возникающие как в дневное, так и в ночное время до 2–3 раз в неделю, которые купируются ингаляциями сальбутамола. Из анамнеза заболевания известно, что диагноз бронхиальная астма поставлен 30 лет назад, когда появились приступы затрудненного дыхания со свистящими хрипами и сухим кашлем, которые возникали беспричинно или провоцировались резкими запахами. Состояние ухудшалось на фоне цветения березы (в этот период беспокоил насморк, заложенность носа, чихание). Базисная терапия с момента постановки диагноза: первоначально принимала Беклометазон 500 мкг/сутки, последние 7 лет – флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. х 2 раза в сутки. В течение 10 лет состояние ухудшилось: одышка стала постоянной, появилась необходимость делать останов-ки при ходьбе по ровной поверхности. За последний год перенесла 2 обострения заболевания (лечилась амбулаторно). При аллергологическом обследовании выявлена сенсибилизация к пыльце березы. По профессии парикмахер. Курит в течение 35 лет по 1 пачке в день. Мать и сестра страдают бронхиальной астмой. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Носовое дыхание свободное. Рост – 164 см, вес – 58 кг. АД – 120/80 мм рт. ст. Пульс – 72 уд. в мин. Частота дыхания 18/мин. Границы сердца не изменены. Тоны сердца равномерно ослаблены, ритмичные. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. Перкуторно – звук с коробочным оттенком. Нижние границы легких опущены на одно ребро. Подвижность нижнего легочного края по всем линиям ограничена. При аускультации дыхание ослабленное везикулярное, масса рассеянных 43 высоких сухих хрипов. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены.	1. БА смешанной этиологии, тяжелое, неконтролированное течения. ХОБЛ средней степени тяжести, с выраженными клиническими симптомами, частыми обострениями, смешанный (эмфизематозный и бронхитический) вариант Имеет место сочетание БА и ХОБЛ. О наличии БА свидетельствуют следующие признаки: выраженная обратимость обструкции (прирост после ингаляции сальбутамола ОФВ1 20% и 430 мл), диагноз астмы в анамнезе, аллергия и семейным анамнез астмы, эозинофилия мокроты. О наличии ХОБЛ свидетельствуют следующие признаки: персистенция симптомов и ухудшение при движении, курение в анамнезе (ИКЧ более 10 п/лет), постдилатационный показатель ОФВ1/ФЖЕЛ менее 0,7, выраженная гиперинфляция легких. 2. При сочетании БА и ХОБЛ лечение должно быть выбрано таким образом, чтобы обеспечить следующее: пациенты с симптома-ми БА получали адекватную терапию препаратами для контроля за-болевания, включая ИГКС, но не бронходилататоры длительного действия в виде монотерапии; пациенты с ХОБЛ получали надлежащее симптоматическое лечение длительнодействующими бронходилататорами (моно или сочетания ДДБА/ДДАХ), но не ИГКС в виде монотерапии.	Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html

	Спирограмма: ОФВ1 – 49%Д, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,45. После ингаляции Сальбутамола 400мкг: ОФВ1 – 59%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,58. Прирост (относительно исходных показателей) ОФВ1 – 20% и 430 мл ОАК и ОАМ в пределах нормы. SaO2 (в покое) – 97%. Рентгенограмма органов грудной клетки: Обеднение легочного рисунка, уплощение купола диафрагмы, вертикальное расположение сердца, расширения ретростернального пространства, увеличения переднезаднего размера грудной клетки. 1. Сформулировать предположительный диагноз. 2. Выбрать стратегию базисной терапии. Обосновать выбор группы и режим терапии.	Учитывая наличие сочетания БА и ХОБЛ, а также то, что на фоне лечения комбинацией высокие дозы ИГКС +ДДБА (флютиказон/сальметерол 250/25мкг по 2 инг. 2 раза в сут.) астма остается неконтролируемой, сохраняются частые обострения, необходим пересмотр терапии – переход на тройную комбинацию высокие дозы	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неалкогольная жировая болезнь печени: лечение с позиции доказательной медицины.	Неалкогольная жировая болезнь печени Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005767.html
2.	ЖДС при беременности: тактика терапии.	Железодефицитная анемия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005789.html
3.	Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО и МЗ РФ, 2024.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК -2.3 проводит медицинскую реабилитацию пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ПК-2.3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Противопоказанием к физическим тренировкам у кардиологических пациентов является: д. АВ блокада 1 степени е. наличие кардиостимулятора ж. постоянная нормосистолическая форма фибрилляции предсердий з. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	г. снижение САД менее 120 мм рт.ст. при физ.нагрузке	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

2.	При оценке 4-5-6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации пациент: д. не нуждается в мед.реабилитации е. реабилитация оказывается пациенту в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии ж. пациент получает мед.реабилитацию в условиях дневного стационара з. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	г. мед.реабилитация оказывается пациенту в стационарных условиях	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Международная классификация функционирования определяет: д. перечень диагнозов в определенном порядке е. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний ж. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы) з. отдельные патологические состояния	в. медико-биологические и психосоциальные последствия болезни (травмы)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании: д. программы ДМС е. свидетельства об инвалидности ж. полиса ОМС з. индивидуальной программы реабилитации инвалида	г. индивидуальной программы реабилитации инвалида	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Вертикализация пациента прекращается при: д. появлении признаков ортостатической гипотензии е. отсуствии признаков ортостатиеской гипотензии ж. стабильных цифрах АД, ЧСС, SpO2 з. снижении САД не более 10 мм рт.ст., ДАД – на 5 мм рт.ст.	а. появлении признаков ортостатической гипотензии	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 58 лет. Д-з: состояние после аорто-коронарного шунтирования. Перечислите задачи реабилитации на третьем этапе реабилитации.	К задачам реабилитации на данном этапе относятся: увеличение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, повышение адаптации ССС к физическим нагрузкам. Для этого больному назначается ЛФК. Комплекс лечебной гимнастики в зависимости от функционального класса больного, УГГ, дозированную ходьбу, велоэргометрию.	Стабильная ишемическая болезнь сердца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005745.html (дата обращения: 02.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что включает понятие медицинская реабилитация?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Перечислите основные цели медицинской реабилитации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Что относится к основным принципам медицинской реабилитации?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-2.3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Под нарушением функций подразумевают: д. трудности в осуществлении активности, которые испытывает индивид е. факторы в окружении человека, которые посредством своего присутствия или отсутствия лимитируют функционирование ж. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека з. проблемы, которые может испытывать индивид при вовлечении в жизненные ситуации	в. утраты или значимое отклонение от общепринятых статистических норм физической функции организма человека	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Каковы меры профилактики аспирационной пневмонии у пациентов с инсультом? д. однократный прием большого количества пищи, горизонтальное положение пациента после приема пищи е. прием твердой пищи, горизонтальное положение после приема пищи ж. прием жидкой пищи, частые повороты в кровати з. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	г. прием полужидкой пищи с загустителями небольшими порциями, с паузой после каждого глотка, вертикальное положение (сидя, полусидя) после приема пищи.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	К «факторам среды» по Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят: д. структуру тазовой области е. перемещение тела в положении лежа ж. нахождение в положении лежа з. изделия и технологии для повседневного использования	г. изделия и технологии для повседневного использования	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	К абсолютным противопоказаниям к направлению на реабилитационное лечение	в. клинико-лабораторные признаки инфекционно-	Поликлиническая терапия : учебник / под

	любого этапа относят: д. недостаточность кровообращения выше IIа стадии е. ТЭЛА ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей ж. клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.) з. артериальную гипертензию, недостаточно корригируемую медикаментозной терапией с кризовым течением с признаками нарушения азотвыделительной функции почек	воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т.д.)	ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Какую из реабилитационных шкал оценивает сам пациент: д. шкала мобильности Ривермид е. тест Френчай ж. шкала оценки функциональной независимости з. шкала оценки качества жизни	г. шкала оценки качества жизни	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент С., 42 года, находится в терапевтическом отделении с диагнозом: Внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония, вызванная Str. pneumoniae. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН I ст. Объективно: Температура тела – 38,5ºС. ЧДД – 19 в минуту, ЧСС – 72 уд/мин, АД – 110/70 мм рт.ст. В клиническом анализе крови определяется Hb – 100 г/л, лейкоцитоз – 21 х 109/л., СОЭ – 45 мм/ч. 1. Определить противопоказания для выполнения реабилитационных мероприятий. 2. Составить реабилитационную программу при отсутствии противопоказаний 3. Необходим ли санаторный этап реабилитации для данного пациента после завершения стационарного этапа при условии благоприятного течения заболевания? 4. Составьте предположительную реабилитационную программу на санаторном этапе, если данный этап	1. Температура тела, показатели СОЭ, лейкоцитоз. 2. При стабилизации основного процесса и отсутствии противопоказаний, в качестве программы реабилитации возможно: а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, дозированная ходьба) - средства (дыхательная гимнастика, динамические упражнения для мелких и средних групп мышц, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением). Темп и	Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html

	возможен.	интенсивность физической нагрузки должны быть минимальными и назначаются с учетом стресс-теста на индивидуальную переносимость физических нагрузок, пола, возраста и физической подготовленности пациентки. б) Физиотерапия (УФО области грудной клетки в эритемных возрастающих дозах или УВЧ ДМВ-терапия, магнитотерапия, при необходимости ингаляции муколитиков). 3. Необходим. Реабилитационная программа может быть составлена, как ориентировочный план дальнейшей реабилитации пациента, поскольку необходима клиническая оценка состояния здоровья пациента перед началом выполнения мероприятий, которую должен осуществить врач санатория. а) ЛФК: - формы (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные упражнения, терренкур, ближний туризм, лечебное плавание, игры, массаж); - средства (дыхательная гимнастика, общеразвивающие (общетонизирующие) упражнения, упражнения с отягощением, динамические упражнения для средних и мелких мышечных групп). Темп и интенсивность физических нагрузок должны отличаться от их уровня на стационарном этапе в сторону их постепенного увеличения. б) Физиотерапия (галотерапия, водолечение, бальнеотерапия, ингаляции эфирными маслами, аэроионотерапия).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Перечислите вилы реабилитации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Что включает реабилитационная программа?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Как определить реабилитационный потенциал?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-3.3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При оценке 4 по шкале реабилитационной маршрутизации характерно: д. отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания е. выраженное ограничение жизнедеятельности, ж. ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности з. легкое ограничение жизнедеятельности	б. выраженное ограничение жизнедеятельности,	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Факторами риска падений пациентов являются: д. сахарный диабет, ходьба с удержанием за поручни е. снижение слуха небольшие размеры помещений ж. ортостатическая гипотензия, геминиглект з. гипертоническая болезнь, использование дополнительных средств опоры	в. ортостатическая гипотензия, геминиглект	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Невропатическая боль вызвана: д. психологическими факторами е. активацией калликреин-кининовой системы ж. активацией ноцицепторов з. повреждением нервной системы	г. повреждением нервной системы	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Противопоказанием к проведению мед.реабилитации является: д. отсутствие самостоятельного перемещения пациента е. наличие реабилитационного потенциала ж. риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций) з. нестабильное клиническое состояние пациента	г. нестабильное клиническое состояние пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида (ИПРА) выдает: д. бюро МСЭ е. поликлиника ж. реабилитационной центр з. управление социального обслуживания населения	а. бюро МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время отмечается этап затухающего обострения, отменены антибиотики. Однако сохраняется одышка, сухой кашель и отхождением вязкой прозрачной мокроты. Каким может быть комплекс физиотерапевтического воздействия?	Показано применения лазеротерапии, УФ лучи, в дальнейшем гидромассаж, массаж.	Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинские факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Социальные факторы для определения реабилитационного потенциала?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Реабилитационные мероприятия при ХСН.	Хроническая сердечная недостаточность Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005746.html

ПК-2.4 проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»

ПК-2.4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на II группу инвалидности проводят 1 раз в: и. 12 мес к. 2 года л. 6 мес м. 5 лет	а. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с 1) не производится, оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе; 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н; 3) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н; 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н; 5) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Инвалидность 1 группы пациенту с бронхиальной астмой устанавливается на срок (в годах): и. 5 к. 3 л. 2 м. 1	в. 2	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев: и. после инфаркта миокарда к. после инсульта л. при онкологическом заболевании м. при туберкулезе	г. при туберкулезе	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	При амбулаторном лечении по прерывистому методу: л. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры); м. листок нетрудоспособности может выдаваться одномоментно на весь период обследования и лечения; н. листок нетрудоспособности не выдается; о. выдается справка на эти дни; п. не выдается никаких документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.	а. листок нетрудоспособности может быть выдан по решению врачебной комиссии на дни проведения соответствующего исследования (манипуляции, диагностические процедуры)	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент К. находился на лечении в терапевтическом отделении стационара с 21.06 по 26.07. При выписке из стационара по прогнозу лечащего врача пациент нетрудоспособен до 29/07. 1. На какой период (с какого по какое число) будет выдан листок нетрудоспособности? 2. Кто должен подписывать листок нетрудоспособности при выписке больного из стационара?	1. Листок нетрудоспособности должен быть выдан на весь период пребывания в стационаре, то есть с 21.06. по 26.07. и на период после выписки из стационара с 27.07. по 29.07. включительно. 2. Листок нетрудоспособности подписывает лечащий врач и заведующий терапевтическим отделением.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Функции лечащего врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-

		Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции заведующего отделением стационара, поликлиники по экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

ПК-2.4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Переосвидетельствование на III группу инвалидности проводят 1 раз в: и. 5 лет к. 2 года л. 12 мес м. 6 мес	в. 12 мес	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы 1) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии; 2) открывается новый листок нетрудоспособности; 3) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом; 4) пациент направляется на лечение в другую медицинскую организацию; 5) листок нетрудоспособности закрывается.	5) листок нетрудоспособности закрывается.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Максимальный срок единоличной выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом составляет 1) 5 дней; 2) 10 дней; 3) 7 дней; 4) 15 дней; 5) 3 дня.	4) 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.h

			tml
4.	При необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока, в течение которого лечащий врач праве единолично выдать листок нетрудоспособности 1) листок нетрудоспособности продлевается непосредственным руководителем лечащего врача; 2) гражданин направляется на медико-социальную экспертизу; 3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией; 4) направляется запрос в фонд социального страхования; 5) текущий листок нетрудоспособности закрывается и открывается новый.	3) гражданин направляется на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
5.	«Об утверждении порядка выдачи и оформления листков нетрудоспособности, включая порядок формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.03.2012 N 252н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У гражданина, находящегося в период ежегодного оплачиваемого отпуска, во время пребывания за границей была зарегистрирована временная утрата трудоспособности. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период, и какой порядок его выдачи?	Документы, подтверждающие временную нетрудоспособность граждан в период их пребывания за границей (после легализированного перевода), по решению врачебной комиссии медицинской организации могут быть заменены на листок нетрудоспособности установленного в РФ образца.	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные задачи заместителя главного врача при экспертизе временной нетрудоспособности	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
2.	Порядок выдачи листка нетрудоспособности на период санаторно-курортного лечения, по уходу за больным членом семьи, при карантине, при протезировании?	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Функции КЭК в экспертизе нетрудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-2.4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Инвалидность 2 группы устанавливается на (в годах): и. 5 к. 2 л. 1 м. 3	в. 1	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	К функциям лечащего врача относится 1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней; 2) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней; 3) единоличное исполнение функций врачебной комиссии;	1) продление листка нетрудоспособности до 15 дней;	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-

	4) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента; 5) проведение медико-социальной экспертизы.		Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html
3.	Медико-социальная экспертиза проводится 1) при закрытии листка нетрудоспособности; 2) по рекомендации врачебной комиссии; 3) на основании письменного заявления гражданина; 4) на основе заключения лечащего врача; 5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	5) на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	«Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» – это 1) Приказ Минздрава России от 01.09.2020 N 925н; 2) Приказ Минздрава России от 23.08.2016 N 625н; 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н; 4) Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ; 5) Федеральный закон от 29.12.2006 N 255-ФЗ.	3) Приказ Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 N 502н;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
5.	Инвалидность I группы устанавливается пациентам с гипертонической болезнью при: и. выраженных нарушениях функции внутренних органов к. значительно выраженных нарушениях внутренних органов л. умеренно выраженных нарушениях внутренних органов м. незначительно выраженных нарушениях внутренних органов	б. значительно выраженных нарушениях внутренних органов	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Иностранный гражданин, не имеющий Российского гражданства, временно проживающий на территории РФ, застрахованный в ФСС РФ, работающий на строительстве объекта	Да, положен. Листок нетрудоспособности выдается на общих основаниях, на весь период	Больничный лист в вопросах и ответах : практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В.

	бытового назначения заболел пневмонией, в результате которой наступила временная нетрудоспособность. Положен ли ему листок нетрудоспособности? Если да, то на какой период и какой порядок его выдачи?	нетрудоспособности.	Шлык, М. А. Шишов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455630.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Органы экспертизы трудоспособности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Экспертиза стойкой нетрудоспособности: задачи МСЭ, документация, порядок, сроки направления для МСЭ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Функции главного врача МО по управлению экспертизой трудоспособности.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-2.5 проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-2.5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика

	Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1		хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 28 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html

ПК-2.5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2 А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской

			Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого,	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/

		1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-2.5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики:	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В.,

	а) личностная б) частная в) индивидуальная		Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД,	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических

	(курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В.,

		Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-2.6 проводит анализ медико-статистической информации, ведет медицинскую документацию, организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-2.6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет д) 18 лет	б) 15 лет	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники г) врач скорой медицинской помощи	г) врач скорой медицинской помощи	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-

			5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-2.6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации:	3) третий уровень;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н.

	1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.		- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.	4) Правительством Российской Федерации.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на тикагрелор	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Ticagrelori 0,09 D.S. По 1 таблетке 2 раза в день, длительно.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. -

			ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК-2.6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в	2) среднее число посещений	Поликлиническая

	поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	на 1 жителя;	терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.	2) первичная заболеваемость	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

		0465288.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ПК – 2.7 способен оказать пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме

ПК-2.7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной артерии	г) тромбоэмболия легочной артерии	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: д. 15:1 е. 30:2 ж. 5:1 з. 15:2	б. 30:2	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: д. диазоксид е. апрессин ж. нитроглицерин з. пентамин	в. нитроглицерин	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные

			руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: д. диуретиков е. полиглюкина ж. альбумина з. плазмы	а. диуретиков	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 68 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке (за грудиной и между лопатками) и в шее, возникшие внезапно 2 часа назад. Приём нитроглицерина, введение баралгина – без заметного эффекта. Артериальная гипертензия до 190/110 мм рт. ст. более 10 лет. Лечился не регулярно (последнюю	1. Боль в грудной клетке. Шок: системное артериальное давление у нелеченного «гипер-тоника» –110/50 мм рт. ст.; шоковый индекс Альговера – 1,0; периферические признаки шока (бледность,	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	неделю антигипертензивные препараты не принимал). Состояние ближе к тяжёлому, главным образом из-за резкой боли. Сознание ясное, возбужден. Кожа бледная, на руках и ногах отмечается мраморность; гипергидроз (холодный, липкий пот). Сердце: левая граница по среднеключичной линии, тоны сердца ритмичные, над всей областью сердца систолический шум. Пульс – 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения; АД – 110/50 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови – без особенностей. Собрать мочу для анализа не удалось. ЭКГ: RI>RII>RIII, в отведении V2 R=S; SVI +RV5-6=38 мм. На рентгенограмме грудной клетки тень средостения на уровне дуги аорты – 13 см. Рентгенограмма грудной клетки прилагается:  1. Выделить ведущий синдром. 2. Назначить дополнительные методы обследования (при необходимости). 3. Сформулировать диагноз. 4. Назначить лечение	мраморность кожи, холодный липкий пот); по-видимому, снижение диуреза. 2. В соответствии с актуальными рекомендациями по диагностике и лечению заболеваний аорты при подозрении на острое расслоение аорты следует выполнить следующие лабораторные тесты: оценить количество эритроцитов и лейкоцитов в единице объема крови, уровень в крови С-еактивного белка, глюкозы, Тропонина I или T, D-димера, креатинина, трансаминаз (АСТ/АЛТ), прокальцитонина и лактата, а также газов крови. Диагностическая визуализация при остром расслоении аорты включает: рентгенотомографические методики, магниторезонансную томографию, ультразвуковое исследование сердца и сосудов (трансторакальное и чреспищеводное), а также аортографию. С учетом характера (интенсивность, локализация) боли у пациента с факторами риска ишемической болезни сердца (мужской пол, возраст, артериальная гипертензия в анамнезе) необходимо исключить инфаркт миокарда, основываясь на результатах комплекса дианостических методик: 1) электрокардиография в динамике (следует помнить, что примерно у 10% пациентов с острым расслоением аорты типа В имеются ЭКГ-признаки ишемии миокарда; 2) исследование уровня биохимических маркеров («ранних» и «поздних») повреждения миокарда (следует помнить, что повышенный сывороточный уровень тропонина может	Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

		быть выявлен у 25% пациентов, поступивших с расслоением аорты типа А); 3) методики, позволяющие визуализировать сердце (например, эхокардиография): исключать инфаркт миокарда будет отсутствие признаков потери жизнеспособного миокарда или нарушений локальной сократимости. 3. Острое расслоение грудной части аорты. Шок I степени. 4. Вне зависимости от того, подвергается ли пациент каким-либо эндоваскулярным или хирургическим вмешательствам или нет, важным аспектом ведения пациента с острым расслоением аорты яв-ляется лекарственная терапия для контроля боли (наркотические анальгетики) и статуса гемодинамики. При расслоении аорты типа А (по классификации Stanford group), т.е. с вовлечением восходящей аорты, методом выбора является хирургическое лечение. Естественное течение расслоения аорты типа В (без вовлечения восходящей аорты) часто неосложненное, поэтому в отсутствие мальперфузии или (ранних) признаков прогрессии заболевания пациента можно смело стабилизировать путем только медикаментозной терапии: контролировать болевой синдром и артериальное давление (при артериальной гипертензии после купирования боли лечение начинается с внутривенного введения бета-блокаторов для того, чтобы снизить частоту сердечных сокращений и систолическое АД до 100–120 мм рт. ст.). Как можно быстрее к лечению следует привлечь специалистов по эндоваскулярной и хирургической коррекции	

		расслоения аорты.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острые осложнения сахарного диабета – гипогликемические состояния, гипогликемическая кома (клиника, диагностика, неотложная помощь)	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Острые осложнения язвенной болезни желудка – кровотечение, перфорация. Клиника, диагностика, неотложная помощь.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/

		ISBN9785970471913.html
3.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

ПК-2.7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютным противопоказанием к тромболизису является а) ишемический инсульт любой давности б) артериальная гипертензия в) предполагаемое расслоение аорты г) острый коронарный синдром	в) предполагаемое расслоение аорты	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия

			"Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Длительность острейшего периода инфаркта миокарда а) до 6 часов б) до двух часов в) до 30 минут г) до 12 часов д) до 24 часов	а) до 6 часов	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	При кардиогенном шоке дифференциальную диагностику нужно проводить с: д. болезнью Аддисона е. алкогольным опьянением ж. ТЭЛА з. вегетативном кризом	в. ТЭЛА	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	При остром инфаркте миокарда с ускоренным идиовентрикулярным ритмом с частотой 90 в 1 мин следует: д. в/в ввести новокаинамид е. в/в ввести лидокаин ж. в/в ввести атропин з. обеспечить наблюдение за пациентом	г. обеспечить наблюдение за пациентом	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: д. адреналина е. лидокаина ж. преднизолона з. эуфиллина	б. лидокаина	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 42 лет, вызвал СМП в связи с жалобами на выраженную слабость, головокружение, одышку при малейшей физической нагрузке. Около 3 недель назад перенес ОРВИ. 5 дней назад вновь появилась субфебрильная температура, затем появились постоянные боли за грудиной средней интенсивности, облегчающиеся в вертикальном положении и приемом анальгина. Последние 2 дня боли не беспокоят, но появилось ощущение тяжести в правом подреберье, пастозность стоп и голеней. Сегодня утром принял 2 таблетки фуросемида, выделил около 1,5 л мочи. Состояние ухудшилось, одышка усилилась, при попытке встать - кратковременная потеря сознания. Вызвана бригада СМП. *При осмотре:* состояние средней тяжести, в сознании. Лежит низко, голени пастозны. В легких дыхание везикулярное , хрипов нет. ЧД - 22 в минуту. Шейные вены набухшие. Верхушечный толчок не определяется. Тоны сердца глухие. Пульс - 128 в минуту, ритмичный. АД - 110/90 мм рт.ст. На вдохе систолическое АД снижается на 20 мм рт.ст. Печень +4 см, чувствительная при пальпации. На ЭКГ - синусовая тахикардия. Амплитуда желудочковых комплексов во всех отведениях снижена, зубец Т во всех грудных отведениях сглажен. **Вопросы:** 1. Как оценить состояние кровообращения? 2. Как оценить снижение АД на вдохе? 3. Какова причина этих нарушений? 4. Имеется ли связь между приемом фуросемида и клиническим ухудшением? 5. Какой срочный метод лечения показан?	1. Тампонада сердца. 2. Парадоксальный пульс. 3. Острый экссудативный перикардит. 4. Маловероятно. 5. Пункция перикарда.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Тактика ведения больных с ОКС.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия

		"Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Осложненный гипертонический криз: тактика терапии.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Фибрилляция предсердий: медикаментозная и электрическая кардиоверсия.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа:

		https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

ПК-2.7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Характерным признаком гипогликемической комы является д. гиповолемия е. постепенное развитие ж. влажность кожных покровов з. снижение тонуса глазных яблок	в. влажность кожных покровов	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Прогрессирующая утрата сознания и нарастающая неврологическая симптоматика характерны для: д. тяжелых форм нейроинфекции е. соматогенных ком ж. ишемического инсульта з. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	г. тяжелых форм кровоизлияния в мозг	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): д. 15 е. 3 ж. 10 з. 5	г. 5	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: д. артериальная гипотензия е. брадикардия ж. экстрасистолия з. врожденный порок сердца	а. артериальная гипотензия	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим

			доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
5.	Астматический приступ сопровождается: д. уменьшением объема форсированного выдоха е. уменьшением остаточного объема легких ж. увеличением эластичности легких з. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 32 лет страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 112 уд. в 1 мин. *Анализ крови:* эр. - 4,1 х 10^{12}/л, Hb - 140 г/л. При пальцевом исследовании *кал*	1. Острое желудочное кровотечение. 2. С тем, что соляная кислота связывается кровью. 3. Еще не наступила фаза гемодилюции. 4. Мелена. 5. Срочная ЭГДС.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	нормального цвета. **Вопросы:** 1. Какое осложнение развилось у больного? 2. С чем связано исчезновение болей? 3. Как объяснить нормальные значения показателей анализа крови? 4. Какой кал будет через 1-2 суток? 5. Как подтвердить диагноз?		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
2.	Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html
3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471906.html Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471913.html

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)** – пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Неврология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия 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
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

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	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-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и

	санитарно-гигиеническому просвещению населения

Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций/ Индикаторы их достижения (ИД УК)		
	знания/ИД УК-1	**умения/ИД УК-2**	**навыки/ИД УК-3**
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 знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и название общепрофессиональной компетенции выпускника	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/индикаторы их достижения		
	знания/ИД ОПК-1	**умения/ИД ОПК-2**	**навыки/ИД ОПК-3**
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Методика физикального обследования пациента	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию,	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"

	Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам- специалистам Признаки профессиональных заболеваний и определение показания к направлению к профпатологу Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения	аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия" Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ	Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара

	клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам. Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия"	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при

	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания паллиативной медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий	осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
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	Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при

	(или) состояниями по профилю "терапия" Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Проведение противоэпидемических

			мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Неврология»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

Основная литература:

1. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2. Неврология : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461594.html
3. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия : учебник : в 2 т. Т. 1. Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. - 4-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 640 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4707-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447079.html
4. Болезнь Паркинсона, вторичный паркинсонизм и другие заболевания, проявляющиеся синдромом паркинсонизма : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000979.html (дата обращения: 08.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
6. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И., Бойко А. Н., Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453377.html
7. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-9030-3, DOI: 10.33029/9704-9030-3-DED-2025-1-136. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490303.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[1]

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

8. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н., Авакян Г. Г., Воронина Т. А., Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4519-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445198.html

9. Осипова, В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - (Библиотека врача-специалиста). -URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485545.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

10. Геморрагический инсульт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003181.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

11. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005834.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

12. Дегенеративные заболевания позвоночника. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005858.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

13. Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005768.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

14. Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000180.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

Дополнительная литература[2]

1. Головная боль напряжения (ГБН). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005796.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

2. Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005217.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

3. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html - Режим доступа: по подписке.

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

- 4. Критерии оценки качества медицинской помощи для врачей-неврологов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/AOR-2021.html - Режим доступа: по подписке.

5. Санадзе, А. Г. Клиническая электромиография для практических неврологов / Санадзе А. Г., Касаткина Л. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5829-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458297.html

6. Криптогенный инсульт : руководство / А. А. Кулеш, Л. И. Сыромятникова, В. Е. Дробаха [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455975.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

7. МРТ. Позвоночник и спинной мозг : руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, В. А. Фокина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – (Практическая магнитно-резонансная томография). - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970487921.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

8. На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.] ; под ред. А. И. Крюкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970483176.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

9. 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.

10. Барулин, А. Е. Нарушения сна в практике врача-невролога : учебное пособие / А. Е. Барулин, А. Е. Клаучек. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 132 с. — ISBN 978-5-9652-0905-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/379130 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[3]

11. Барулин, А. Е. Структурно-функциональные особенности вегетативной нервной системы и вегетативные расстройства : учебное пособие / А. Е. Барулин, А. Е. Клаучек. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 140 с. — ISBN 978-5-9652-0875-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

https://e.lanbook.com/book/379208 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[4]

12. Осипова, В. В. Мигрень в реальной практике : практическое руководство / В. В. Осипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-7800-4, DOI: 10.33029/9704-7800-4-MRP-2023-1-120. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970478004.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[5]

13. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Л. Гинсберг; пер. с англ. - 5-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2024. - 371 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". - Загл. с титул. экрана. (Лучший зарубежный учебник) - ISBN 978-5-93208-774-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932087749.html - Режим доступа : по подписке.[6]

14. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта [Электронный ресурс] / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. (Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485545.html[7]

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

НИИ, учреждения, клиники, кафедры		
	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Российский геронтологический научно-клинический центр	http://rgnkc.ru/
Общественные организации/ ассоциации специалистов		
	Портал о проблематике инсульта NeuroReab	https://neuroreab.ru/
	Национальная ассоциация по борьбе	http://www.nabi.ru/

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

	с инсультом (НАБИ)	
	Научный центр по изучению инсульта	http://www.stroke-center.ru/
	Головокружение	http://www.vertigo.ru/
	Заболевания позвоночника и лечение позвоночника	http://www.vertebrologi.ru/
	Союз реабилитологов России	https://rehabrus.ru/
	«Мемини» – социальный проект помощи семьям, столкнувшимся с проблемой деменции	http://www.memini.ru/
	Alzheimer's Association (информационные ресурсы о болезни Альцгеймера для специалистов и семей пациентов)	https://www.alz.org/ru
	Болезнь Паркинсона	http://www.parkinson.spb.ru/
	Проблемы боли и аналгезии	http://www.painclinic.ru/
	Энцефалопатия и методы ее лечения	http://www.encephalopathy.ru/
Периодические издания	Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	https://www.mediasphera.ru/journal/zhurnal-nevrologii-i-psikhiatrii-im-s-s-korsakova?expanded=true&tab=about-journal
	Неврологический вестник	http://www.infamed.com/nb
	Неврологический журнал	http://www.medlit.ru/medrus/nj.htm
		http://www.neurology.org http://www.aan.com/go/practice/guidelines http://www.sign.ac.uk http://www.nice.org.uk http://www.eusi-stroke.com http://www.efns.org http://www.ilae-epilepsy.org http://www.emedicine.com/neuro/index.shtml http://emedicine.medscape.com/neurology

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Неврология»

основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.31«Гериатрия»**

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	Методом лечения доброкачественного позиционного головокружения является а) маневр Эпли б) электрофорез с гидрокортизоном на шейно-воротниковую зону в) остеопатия г) прием бетагистина	а) маневр Эпли	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Функционально обратимые изменения в головном мозге возникают при его а) ушибе б) сдавлении в) диффузно-аксональном повреждении г) сотрясении	г) сотрясении	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Головную боль напряжения характеризует а) односторонняя локализация б) двусторонняя локализация в) высокая интенсивность г) продолжительность в течение нескольких минут	б) двусторонняя локализация	Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А. , Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4536-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html
4	Для невралгии тройничного нерва характерны болевые приступы, которые продолжаются в течение: а) секунд б) минут в) часов г) дней д) недель	а) секунд	Парфенов, В. А. Хроническая боль и ее лечение в неврологии / Парфенов В. А. , Головачева В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4536-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445365.html
5	К генерализованным эпилептическим припадкам относятся: а) абсансы б) вегетативно-висцеральные припадки	а) абсансы	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И.

	в) простые парциальные припадки г) все ответы правильные д) нет правильного ответа		Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Б.,68 лет. Последние два года появился шум в голове, головокружение, периодические несильные головные боли, нарушение памяти, внимания, снизилась физическая и особенно умственная работоспособность. Стал раздражительным. Сегодня утром, проснувшись, почувствовал слабость и онемение в правой руке и правой ноге. В течение нескольких часов слабость в них нарастала и активные движения полностью исчезли. Одновременно развивалось нарушение речи: слова окружающих понимает хорошо, а сам ничего сказать не может. Больной госпитализирован. Объективно: сознание ясное, АД 105/60 мм рт.ст., пульс 78 ударов в мин.; опущен правый угол рта, язык отклоняется вправо, отсутствуют активные движения в правых конечностях, сухожильные рефлексы с правых конечностей высокие, патологические кистевые и стопные знаки справа; снижение чувствительности в правой половине туловища (гемианестезия); афазия (?). Данные лабораторных исследований: общий анализ крови без особенностей, повышен протромбиновый индекс. Ликвор: бесцветный, прозрачный, вытекает со скоростью 60 капель в мин., содержание хлоридов и белка в норме. **Вопросы:** 1.Какой вид афазии наблюдается у больного? 2.Обоснуйте предполагаемый диагноз. 3.Подтвердите диагноз данными лабораторных исследований. 4. Назовите приоритетные и потенциальные проблемы пациента.	1. Состояние, когда больной понимает речь окружающих, а сам утрачивает способность говорить, называется моторной афазией. 2. Отсутствие общемозгового синдрома и постепенное развитие очагового синдрома в течение нескольких часов на фоне нормального или пониженного АД свидетельствует о наличии острого нарушения мозгового кровообращения по типу ишемического тромботического инсульта (инфаркта мозга). 3.Отсутствие изменений в ликворе и наличие повышенного протромбинового индекса в крови подтверждает диагноз ишемического инсульта тромботического генеза. 4. Приоритетные проблемы пациента: ограничение самообслуживания, нарушение речевого контакта с окружающими Потенциальные проблемы: риск развития гипостатической пневмонии, формирования пролежней и	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

	5. Определите объем неотложного лечения и ухода.	контрактур в парализованных конечностях. 5. Необходимо организовать: общий гигиенический уход; адекватное общение с пациентом, учитывая моторную афазию; профилактику развития пневмонии; профилактику формирования пролежней; профилактику формирования контрактур в парализованных конечностях.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Нарушения сознания. Синкопе. Спутанность сознания и делирий. Сопор. Кома. Смерть мозга.	Неотложные состояния в неврологии : учебное пособие / В. М. Алифирова, М. А. Никитина, Д. М. Плотников [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2022. — 174 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/389018
2	Физиологические особенности мозгового кровообращения. Патофизиология ишемического повреждения головного мозга. Этиология и патогенез ишемических нарушений мозгового кровообращения.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Сосудистые заболевания головного мозга. Факторы риска мозгового инсульта. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Сосудистые поражения головного мозга в пожилом и старческом возрасте. Диагностика. Лечение.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н.

		Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Препаратом выбора при любом типе эпилептических припадков является а) вальпроевая кислота б) фенобарбитал в) дефинин г) диазепам	а) вальпроевая кислота	Неотложные состояния в неврологии : учебное пособие / В. М. Алифирова, М. А. Никитина, Д. М. Плотников [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2022. — 174 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/389018
2	К идиопатической относится эпилепсия а) посттравматическая б) с неизвестной этиологией в) наследственно обусловленная г) постинсультная	в) наследственно обусловленная	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	К нарушению когнитивных функций относится: а. эмоциональная лабильность б. амавроз в. агнозия г. гиперакузия	в. агнозия	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Показателем функционального улучшения двигательной функции в процессе реабилитации служит восстановление: а. слуха б. памяти в. координации г. активности руки	г. активности руки	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	УЗДС брахиоцефальных артерий рекомендуется для рутинного обследования пациентов с: а. инфекционными заболеваниями головного мозга б. наличием гиперлипидемии и артериальной гипертензии в. дегенеративно-дистрофическими заболеваниями г. эпилепсией	б. наличием гиперлипидемии и артериальной гипертензии	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В отделение отделение поступил мужчина 72 лет, жалоб не предъявляет, госпитализирован по просьбе родственников. Для осмотра вызван дежурный терапевт. В анамнезе повторные	1. Ведущие клинические симптомы: снижение двигательной инициативы, хватательные феномены, оживление рефлексов	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ.

	острые нарушения мозгового кровообращения по ишемическому типу (всего 3 ОНМК). В неврологическом статусе определяются: снижение двигательной инициативы, хватательные феномены, оживление рефлексов орального автоматизма, мимический парез лицевой мускулатуры, незавершенность действий, пуэрилизм. Задания: 1. Выделить ведущие клинические симптомы. 2. Назвать клинический синдром. 3. Предварительный диагноз.	орального автоматизма, мимический парез лицевой мускулатуры, незавершенность действий, пуэрилизм. 2. Клинический синдром — психоорганический синдром. 3. Предварительный диагноз — поражение лобных долей.	под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Болезнь Паркинсона. Сосудистый паркинсонизм. Постэнцефалитический паркинсонизм. Лекарственный паркинсонизм. Токсический паркинсонизм. Посттравматический паркинсонизм. Ювенильный паркинсонизм. Диагностика Лечение.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Этиология. Патогенез.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Ишемический инсульт: патофизиологические основы ишемического процесса, «ишемическая полутень» (пенумбра)	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н.

		Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При сахарном диабете нейрогенная остеоартропатия наиболее часто развивается в___суставах: а. голеностопных б. плюснепредплюсневых в. межфаланговых г. коленных	б. плюснепредплюсневых	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Вегетативные нервные волокна чаще всего поражаются при: а. нейронопатии б. демиелинизации в. аксонопатиях г. валлеровской дегенерации	в. аксонопатиях	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

3	Фармакоконетика медикаментов в пожилом возрасте характеризуется: а. уменьшением биодоступности препарата б. уменьшением широты терапевтического диапазона в. увеличением периода полувыведения препарата г. снижением активности микросомальных ферментов печени	в. увеличением периода полувыведения препарата	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	При подкорковой деменции наблюдают: а. относительную сохранность поведенческих стереотипов б. доминирование в клинической картине изменений личности в. развитие нейрогенных нарушений мочеиспускания г. развитие персевераций	в. развитие нейрогенных нарушений мочеиспускания	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	Феномен продолжительной спутанности сознания при пробуждении характеризуется: а. ярким эмоциональным аффектом б. психомоторным возбуждением в. нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении г. галлюцинаторными и псевдогаллюцинаторными феноменами	в. нарушением ориентировки в пространстве и времени при пробуждении	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме у терапевта поликлиники женщина 50 лет с жалобами на онемение, жжение и боли в стопах и голенях обеих ног, которые усиливаются в ночное время и стихают после хождения; на сухость кожи стоп, тусклость и ломкость ногтей, зябкость стоп. В анамнезе сахарный диабет. В неврологическом статусе: снижение болевой и тактильной чувствительности по типу носков, снижение двумерно-пространственной, вибрационной, дискриминационной чувствительности. Задания: 1. Выделить ведущие клинические симптомы. 2. Назвать клинический синдром. 3. Поставить диагноз.	1. Ведущие клинические симптомы: парестезии в дистальных отделах обеих ног, возникающие преимущественно в ночное время, в покое; снижение поверхностной и глубокой чувствительности по типу носков. 2. Клинический синдром — синдром сенсорной полиневропатии, вегетативно-ирритативный синдром. 3. Предварительный диагноз: диабетическая полинейропатия нижних конечностей.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Высшие психические функции. Методы оценки.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Транзиторные ишемические атаки. Обратимое и необратимое ишемическое повреждение головного мозга. Патогенез	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrar

		y.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Кровоснабжение головного мозга, анатомо-функциональные характеристики, коллатеральное кровоснабжение, ауторегуляция мозгового кровотока.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

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.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
2.	Ведение ЭМК пациента является обязательным с 01.01.2020 г. для реализации в медицинской информационной системы медицинской организации на основании 1) закона № 242-ФЗ от 29.07.2017 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерациипо вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья»; 2) методических рекомендаций по обеспечению функциональных	4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС

	возможностей медицинских информационных систем медицинских организаций (МИС МО) (утв. Минздравом России 01.02.2016г.); 3) постановления Правительства РФ №555 от 05.05.2018 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»; 4) приказа Минздрава России от 24.12.2018 № 911н «Об утверждении Требований к государственным информационным системам в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, медицинским информационным системам медицинских организаций и информационным системам фармацевтических организаций».	информационным системам фармацевтических организаций».	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463475.html
3.	Ведение электронной медицинской карты ЭМК (или ее части) подразумевается на уровне развития функциональности медицинской информационной системы медицинской организации 1) базовом и расширенном; 2) минимальном и базовом; 3) только базовом; 4) только расширенном.	1) базовом и расширенном	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Взаимодействие медицинской информационной системы медицинской организации и подсистемы архивации, передачи и управления изображениями (ПАКС, РИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) интеграцию систем с обменом информации только для отдельных диагностических аппаратов; 2) исключительно персонифицированный учет выполненных пациенту диагностических исследований; 3) передачу из ЭМК в ПАКС/ РИС только направлений на исследования (без автоматического возвращения результата); 4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований.	4) полную интеграцию систем с возможностью автоматической передачи всех диагностических назначений из ЭМК в ПАКС/ РИС и возвращение в ЭМК результатов диагностических исследований	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Интеграция медицинской информационной системы медицинской организации и лабораторной информационной подсистемы (ЛИС) на расширенном уровне развития обеспечивает 1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК; 2) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только в одностороннем порядке: автоматическая передача назначений на лабораторную диагностику из ЭМК в ЛИС (без возвращения результатов исследований	1) возможность автоматической передачи всех назначений анализов из 1) ЭМК в ЛИС и, обратно, результатов анализов из ЛИС в ЭМК	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

	назад, в ЭМК); 3) возможность взаимодействия между ЭМК и ЛИС только для отдельных лабораторных анализаторов; 4) исключительно персонифицированный учет в ЛИС перечня лабораторных тестов, выполненных пациенту.		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью медицинского калькулятора рассчитать риск кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта при фибрилляции предсердий у пациентки 1954 г.р. с постоянной формой ФП, гипертонической болезнью, атеросклерозом аорты, систолической дисфункцией ЛЖ по данным ЭхоКГ, сахарным диабетом, остеоартрозом коленных суставов (часто принимает НПВС), креатинином 95 мкмоль/л. Состояние пациента: удовлетворительное. Телосложение: правильное. Конституция: нормостеническая Рост: 156 Вес: 93 ИМТ: 38,21 АД: 150/90 мм рт.ст.	Риск тромбоэмболических осложнений по CHA2DS2Vasc 5 баллов (выскоий).	Фибрилляция и трепетание предсердий Режим доступа: https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Что собой представляет Единая Государственная Информационная Система в сфере Здравоохранения (ЕГИСЗ)?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Современные требования к проведению телемедицинских консультаций в формате «врач-пациент»	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

3.	Что такое «Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК)»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К конфиденциальной медицинской информации относят 1) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах; 2) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну; 3) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения; 4) персональные медицинские данные.	4) персональные медицинские данные	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным? 1) анонимные данные результатов лабораторных исследований; 2) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом; 3) паспортные данные пациента; 4) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений.	3) паспортные данные пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на 1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли; 2) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары, диспансеры и др. виды); 3) принципе деления по уровням развития МИС; 4) принципе территориального деления.	1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

4.	Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это 1) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации; 2) информационно-аналитическая система; 3) медицинская информационная система обязательного медицинского страхования; 4) система ведения электронной медицинской карты.	4) система ведения электронной медицинской карты	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов оцените нейропатический компонент боли у пациента с предполагаемой диабетической полинейропатией с жалобами на преходящее чувство жжения в стопах, покалывания в области голеней, при осмотре у пациента выявлена пониженная чувствительность к прикосновению, пониженная чувствительность к покалыванию, усиление боли в стопах при раздражении в этой области кисточкой +1	Опросник DN4. 5 баллов – боль является нейропатической или имеется нейропатический компонент боли	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите основные компоненты системы «Электронный рецепт» и их назначение.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Основные цели информатизации медицинской организации	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Что означает понятие «Электронный документооборот»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Международный стандарт DICOM обеспечивает 1) автоматизацию технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) информационную поддержку и управление деятельностью отделения инструментальной диагностики; 3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий; 4) получение, обработку, передачу и надежное хранения в электронных архивах медицинских изображений.	3) независимость электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены: поставщиков, моделей и версий;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Одним из ключевых назначений медицинской информационной системы медицинской организации является 1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента; 2) обработка и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и	1) информационная поддержка процесса оказания медицинской помощи, включая ведение электронной медицинской карты (ЭМК) пациента;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	информационной поддержки медицинских технологических процессов; 3) передача и хранение медицинских сигналов и изображений; 4) сбор, хранение и предоставление ключевой информации о пациенте в виде структурированных документов из разных ЭМК.		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Основное назначение системы ведения ЭМК 1) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент; 2) ведение форм государственного статистического наблюдения; 3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением; 4) обеспечение взаиморасчетов со страховыми компаниями.	3) документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Основное функциональное назначение системы ПАКС (PACS) 1) автоматизация технологических процессов медицинской клинико-диагностической лаборатории; 2) обеспечение автоматизации ведения и формирования медицинской документации, оперативного обмена информацией между медицинскими специалистами; 3) обеспечение независимости электронного обмена медицинскими изображениями от устройств, на которых они были получены; 4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.	4) получение медицинских изображений с диагностического оборудования, их обработка, передача и надежное хранение в электронных архивах.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Под конфиденциальностью информации понимают 1) возможность получения и использования информации; 2) деперсонификацию, в результате которой невозможно определить принадлежность информации к определенному физическому лицу; 3) корректность и непротиворечивость информации, сохранность в том виде, в каком она была создана; 4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	4) обязательное для выполнения лицом, получившим доступ к определенной информации, требование не передавать такую информацию третьим лицам без согласия ее обладателя	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	С помощью онлайн медицинских калькуляторов рассчитайте 10-летний фатальный риск ССО (в т.ч. инсульта) у пациентки 45 лет, с текущим статусом	19% (высокий риск)	Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-

	курения, АД на приеме 144/92, лабораторными данными (общий холестерин 6,2 ммоль/л, ЛПВП 1,3 ммоль/л).		Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html (дата обращения: 03.04.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные виды телемедицинских консультаций, их особенности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Что такое «электронная подпись». Основные виды электронных подписей, их особенности и назначение.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Перечень назначений медицинской информационной системы медицинской организации включает…	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ХАРАКТЕРИСТИК МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ПРАВИЛЬНАЯ 1) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача 2) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников 3) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств 4) верно все вышеперечисленное 5) все перечисленное не верно	1) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО 1) для защиты внутреннего мира человека, его автономии и охраны от манипуляций со стороны внешних сил 2) для защиты социальных и экономических интересов личности 3) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент" 4) для поддержания престижа медицинской профессии 5) все перечисленное верно	3) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ИЛИ ДОВЕРЕННЫХ ЛИЦ) ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА 1) в особых случаях 2) зависит от диагноза по МКБ-10 3) в зависимости от желания пациента 4) в зависимости от характеристики медицинского учреждения (государственное или частное) 5) всегда	5) всегда	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором;	3) К самостоятельной работе не допускаются	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н.

	2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются		- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на акатинола мемантин для перорального приема	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Memantini 0,01 №30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в сутки	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	Поликлиническая терапия : учебник / под

		ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и	4) Правительством Российской Федерации.	Поликлиническая терапия : учебник /

	безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации; 3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.		под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амитриптиллин для перорального введения.	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp.: "Amitriptylin" 25 mg D.t.d. №30 in tab. S.: Внутрь, по 1 таблетке 1 раз в день.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы изучения и оценки показателей здоровья в качестве критериев эффективности работы медицинских учреждений.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Какова структура заболеваемости взрослого населения?	Поликлиническая

		терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Дайте определение общей заболеваемости.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Отношением числа заболеваний, впервые в	2) первичная заболеваемость	Поликлиническая

	жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость; 3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.		терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на прегабалин	Рецептурный бланк 148-1/у-88 Rp.: Caps. Pregabalini 0,3 №30 D.S. Внутрь, по 1 капс. 2 раза в день, независимо от приема пищи	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html
3.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html

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	Для выявления асинергии с помощью пробы Бабинского следует предложить больному а) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди	а) сесть из положения лежа на спине со скрещенными на груди руками	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая

	руками б) осуществить быструю пронацию-супинацию вытянутых рук в) стоя отклониться назад г) коснуться пальцем кончика носа		нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1886-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418864.html
2	Клиническим признаком нейропатии наружного кожного нерва бедра является а) снижение коленного рефлекса б) гипестезия по наружной задней поверхности бедра в) гипестезия по наружной передней поверхности бедра г) снижение подошвенного рефлекса	в) гипестезия по наружной передней поверхности бедра	Котов, С. В. Основы клинической неврологии. Клиническая нейроанатомия, клиническая нейрофизиология, топическая диагностика заболеваний нервной системы / Котов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1886-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418864.html
3	Наиболее типичным нарушением походки при рассеянном склерозе является а) «утиная» походка б) спастико-атактическая походка в) апраксия ходьбы г) степпаж	б) спастико-атактическая походка	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

4	В диагностике ортостатических синкопе методом выбора является а) ЭЭГ б) тилт-тест в) МРТ головного мозга г) холтер-ЭКГ	б) тилт-тест	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	Менингеальные знаки включают в себя а) ригидность затылочных мышц б) симптом натяжения в) декортикационную ригидность г) асинергию Бабинского	а) ригидность затылочных мышц	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Г., 41 год. Поступил в неврологическое отделение с отсутствием речи и активных движений в правых конечностях. Со слов родственников заболел три недели назад, лечился в поликлинике по поводу гипертонической болезни. Два дня назад на фоне гипертонического криза «отнялись» речь, правая рука и нога. Год назад отмечалось подобное нарушение движений в конечностях, но тогда активные движения восстановились на второй день. Объективно: сознание ясное, АД 180/100 мм рт.ст., пульс 70 ударов в мин,; не говорит, речь окружающих людей не понимает; правые конечности падают как плети,	1. Состояние, когда больной не говорит и не понимает речь окружающих людей, называется сенсорной и моторной афазией. 2. Отсутствие общемозгового синдрома и развитие очаговой симптоматики на фоне гипертонического криза свидетельствует об остром нарушении мозгового кровообращения. Отсутствие в ликворе примеси крови свидетельствует об	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	правосторонняя гиперрефлексия, патологические кистевые и стопные рефлексы справа. Ликвор: прозрачный, бесцветный, вытекает со скоростью 60 капель в мин, содержание белка и хлоридов в норме. **Вопросы:** 1.Какой вид расстройства речи у больного? 2.Обоснуйте диагноз, подтвержденный данными исследования ликвора. 3. Назовите приоритетные и потенциальные проблемы пациента.	ишемическом характере процесса, т.е. об инфаркте мозга. 3. Приоритетные проблемы пациента: полное отсутствие речевого контакта с окружающими, ограничение самообслуживания в связи с параличом правых конечностей. Потенциальные проблемы: риск развития пролежней, риск развития гипостатической пневмонии, риск формирования контрактур в парализованных конечностях.	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Принципы обследования неврологического больного в амбулаторной практике. Основные неврологические симптомы и синдромы. Патологические рефлексы. Менингеальные симптомы. Определение моторных качеств (позы, мышечного тонуса, контрактуры, атрофии мышц), тактильной и болевой чувствительности, рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и со слизистых оболочек), координации движений. Диагностика заболеваний периферической нервной системы.	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
2	Лабораторные методы исследования в неврологии. Исследование цереброспинальной жидкости.	Современные методы исследования в неврологии : учебное пособие / А. М. Долгов, Н. В. Аптикеева, А. Ю. Рябченко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 48 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340661
3	Субарахноидальное кровоизлияние. Клиника. Диагностика.	Неврология : национальное

		руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Истинное недержание мочи возникает при поражении а)парацентральных долек передней центральной извилины б)шейного отдела спинного мозга в)поясничного утолщения спинного мозга г)конского хвоста спинного мозга	г)конского хвоста спинного мозга	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Основным методом диагностики полиневропатии является 1) электронейромиография 2) МРТ периферических нервов 3) ультразвуковое исследование нервов 4) биохимический анализ цереброспинальной жидкости	1) электронейромиография	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0462997.html
3	Для оценки степени нарушения сознания используется: а. шкала Ривермид б. визуальная аналоговая шкала в. индекс Бартела г. шкала Глазго	г. шкала Глазго	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
4	Головная боль при кровоизлиянии в мозг: а) не характерна б) внезапная острая в) умеренная г) разлитая д) нет правильного ответа	б) внезапная острая	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
5	Абсолютным электроэнцефалографическим признаком эпилепсии является наличие пароксизмальных а) ритмических феноменов в альфа- и бета-диапазоне б) комплексов «пик-волна» в) ритмических феноменов в дельта-диапазоне г) ритмических феноменов в тета-диапазоне	б) комплексов «пик-волна»	Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 288 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4519-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0445198.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме мужчина 53 лет с жалобами на расстройство речи, затруднения при приеме пищи (жидкая пища при глотании изливается через нос, кусочки твердой пищи попадают в трахею и вызывают приступы кашля). В анамнезе острое нарушение мозгового кровообращения по геморрагическому типу, случившееся 1 месяц назад. В неврологическом статусе определяются: охриплость и слабость голоса, элементы дизартрии, ограничение движений языка, усиление глоточного рефлекса, рефлексы орального автоматизма и насильственный плач. Задания: 1. Выделить ведущие клинические симптомы. 2. Назвать клинический синдром.	1. Ведущие клинические симптомы: дизартрия, дисфагия, рефлексы орального автоматизма, насильственный плач, усиление глоточного рефлекса. 2. Клинический синдром — псевдобульбарный синдром.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Инвазивные методы исследования в неврологии: люмбальная пункция, ангиография.	Современные методы исследования в неврологии : учебное пособие / А. М. Долгов, Н. В. Аптикеева, А. Ю. Рябченко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 48 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340661
2	Методы визуализации в неврологии (показания, противопоказания, осложнения, диагностическая ценность), рентгенография, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковая допплерография, эхоэнцефалография.	Современные методы исследования в неврологии : учебное пособие / А. М. Долгов, Н. В. Аптикеева, А. Ю. Рябченко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 48 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340661
3	Хроническая недостаточность мозгового кровообращения: клиника, диагностика.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А.

		Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Болезнь Альцгеймера манифестирует нарушением: а. внимания б. гнозиса в. памяти г. праксиса	в. памяти	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Основную роль в инструментальной дифференциальной лиагностике ишемического и геморрагического инсульта играет: а. транскраниальная допплерография б. неврологический осмотр в. компьютерная томография г. электроэнцефалография	в. компьютерная томография	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Тремор покоя по типу «счета монет»	б. болезни	Неврология :

	характерен для: а. болезни диффузных телец Леви б. болезни Паркинсона в. кортикобазальной дегенерации г. мультисистемной атрофии	Паркинсона	национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Диагностическим методом, при котором могут быть получены положительные диагностические признаки субарахноидального кровоизлияния, является: а. люмбальная пункция б. ангиография в. эхоэнцефалография г. ультразвуковая допплерография	а. люмбальная пункция	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	В методам исследования внутренней структуры гиппокампа относят: а. ангиографические методы б. компьютерную томография в. специализированный протокол магнитно-резонансной томографии г. однофотонную эмиссионную томографию	в. специализированный протокол магнитно-резонансной томографии	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме женщина 63 лет, с жалобами на асимметрию лица. В анамнезе гипертоническая болезнь III, риск 4. В неврологическом статусе определяются: сглаженность левой носогубной складки, опущение левого угла рта, асимметрия оскала и улыбки. Лоб наморщивает, брови хмурит, глаза закрывает полноценно, симметрично. Задания: 1. Выделить ведущие клинические симптомы. 2. Назвать клинический синдром. 3. Поставить предварительный диагноз.	1. Ведущие клинические симптомы: паралич мимической мускулатуры нижней половины лица слева. 2. Клинический синдром — центральный паралич лицевой мускулатуры слева. 3. Предварительный диагноз — поражение центрального нейрона для мимических мышц нижней половины лица на уровне нижнего отдела предцентральной извилины, лучистого венца, либо колена внутренней капсулы справа.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности клинической симптоматики при локализации острых нарушений мозгового кровообращения в бассейне задней мозговой артерии	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Сосудистая деменция. Дифференциальный диагноз с болезнью Альцгеймера.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		462997.html
3	Корешковые синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Клиника, диагностика.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

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	Препаратом выбора при любом типе эпилептических припадков является а) вальпроевая кислота б) фенобарбитал в) дефинин г) диазепам	а) вальпроевая кислота	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Для купирования алкогользависимых судорог применяется раствор _____ в/в а) тиамина 100 мг б) диазепама (Реланиум) 5 – 10 мг в) маннитола 400,0 г) глюкозы 50% 10,0 мл	б) диазепама (Реланиум) 5 – 10 мг	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Мозговой кровоток улучшает а) карбамазепин б) ипратропия бромид в) глибенкламид г) винпоцетин	г) винпоцетин	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Применение антикоагулянтов при сосудистой деменции противопоказано при а) выявлении одиночных микрокровоизлияний на МРТ головного мозга б) высоком риске падений в) легком перивентрикулярном лейкоареозе г) стенозирующем атеросклерозе	б) высоком риске падений	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
5	Наиболее эффективным антиконвульсантом для лечения постгерпетической невралгии является: а. вальпроевая кислота б. прегабалин в. фенитоин г. топирамат	б. прегабалин	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Д., 35 лет, грузчик. Во время работы внезапно почувствовал сильную боль в голове, шум в ушах, появилась рвота, потерял сознание, был общий судорожный припадок с прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Госпитализирован в больницу. Объективно: возбужден, пытается встать с постели, дезориентирован; АД 180/110 мм рт. ст., ЧСС – 52 ударов в мин., температура 38 С; выражена ригидность мышц затылка, симптом Кернига и Брудзинского. Ликвор: вытекает со скоростью 100 капель в минуту; красного цвета, повышено содержание белка. **Вопросы:** 1.Обоснуйте предполагаемый диагноз. 2. Назовите приоритетные и потенциальные проблемы пациента. 3.Определите объем неотложного лечения. 4.Какой прогноз для жизни и трудоспособности?	1. Острое начало заболевания на фоне физической нагрузки, сопровождающееся развитием общемозгового и менингеального синдромов, свидетельствует об остром нарушении мозгового кровообращения геморрагического характера – субарахноидальном кровоизлиянии. 2. Приоритетные проблемы пациента: гиперестезия, рвота, головная боль, судорожные припадки. Потенциальные проблемы: риск развития гипостатической пневмонии, риск развития пролежней, повторное кровоизлияние. 3.Пациенту необходим строгий постельный режим в течение 21 дня, мероприятия, направленные на остановку кровотечения (холод к голове, кровоостанавливающие средства), профилактика отека мозга (дегидратационная терапия). Для решения вопроса о хирургическом лечении – консультация нейрохирурга. 4. Благоприятный, при условии хирургического лечения сосудистой аневризмы головного	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

		мозга.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Сосудистые поражения головного мозга в пожилом и старческом возрасте. Принципы лечения.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Хронические нарушения мозгового кровообращения. Тактика врача-терапевта.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Головокружение. Вестибулярное (системное) и невестибулярное (несистемное) головокружение. Факторы, провоцирующие головокружение. Диф. диагностика периферического головокружения. Тактика терапии.	На границе неврологии и оториноларингологии / М. В. Тардов, А. И. Крюков, А. В. Болдин [и др.] ; под ред. А. И. Крюкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8317-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483176.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	К задачам кинезотерапии в остром периоде инсульта относят: а. профилактику развития контрактур и пролежней б. обучение напряжению парализованных мышц в. подавлению патологических рефлексов г. восстановление чувствительности	а. профилактику развития контрактур и пролежней	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Лечение диабетической полинейропатии, в первую очередь, предусматривает: а. введение альфалипоевой кислоты б. назначение L-карнитина в. назначение витаминов группы В г. достижение целевого уровня гликемии	г. достижение целевого уровня гликемии	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Для лечения болезни Альцгеймера используются: а. ингибиторы катехол-О-метилтрансефразы б. агонисты дофамина в. ингибиторы ацетилхолинэстеразы г. блокаторы М-холинорецепторов	в. ингибиторы ацетилхолинэстеразы	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
4	При острой боли в спине наиболее доказанным является применение а) антиконвульсантов б) нестероидных противовоспалительных средств в) глюкокортикостероидов внутривенно г) антидепрессантов	б) нестероидных противовоспалительных средств	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
5	В основе лечения миастении лежит применение а) антибиотиков б) антихолинэстеразных препаратов в) антиэпилептических препаратов г) противовирусных препаратов	б) антихолинэстеразных препаратов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме мужчина 40 лет, с жалобами на слабость в дистальных отделах нижних конечностей, изменение походки, парестезии, постоянные жгущего характера боли в стопах и голенях, которые развивались постепенно. Не отрицает частых эпизодов употребления спиртных напитков с небезопасных дозах. В неврологическом статусе: симметричные парезы и атрофия мышц с преимущественным поражением тыльных сгибателей стопы и пальцев (степпаж), выявляется незначительная слабость проксимальных мышц ног.	1. Ведущие клинические симптомы: боль, слабость, парестезии в дистальных отделах ног, двигательные (периферический паралич проксимальных мышц ног), чувствительные (снижение поверхностных и глубоких видов чувствительности), вегетативно-трофические расстройства (отечность, гиперпигментация нижних конечностей) в нижних	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	Ахилловы рефлексы отсутствуют. Чувствительные расстройства имеют вид «носков». Нарушена вибрационная и тактильная чувствительность. Нижние конечности отечны и гиперпигментированы. Задания: 1. Выделить ведущие клинические симптомы. 2. Назвать клинический синдром. 3. Поставить топический диагноз. 4. Поставить клинический диагноз. 5. Назначить лечение.	конечностях. 2. Клинический синдром — полиневритический синдром. 3. Поражение периферических нервов дистальных отделов обеих ног. 4. Клинический диагноз — алкогольная полиневропатия. 5. Отказ от алкоголя, диета, богатая витаминами, витамины группы В (В1, В6,В12),ЛФК, антиконвульсанты, антидепрессанты.	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Корешковые синдромы при вертеброгенных поражениях нервной системы. Лечение.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Болезнь Альцгеймера. Клиническая картина, лечение.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Базисная и дифференцированная терапия инсультов.	Неврология : национальное

		руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Коррекция доз прегабалина необходима при: а. гипоальбуминемии б. при применении ингибиторов цитохрома Р450 в. печеночной недостаточности г. почечной недостаточности	г. почечной недостаточности	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Препаратами, применяемыми при начальных стадиях болезни Паркинсона у пациентов до 60 лет с целью регресса двигательных нарушения, являются: а. бета-блокаторы б. амантадины в. леводопы г. ингибиторы антихолинэстеразы	б. амантадины	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0462997.html
3	Основным показанием к назначению слабых опиойдов является: а. задержка мочеиспускания б. парез мышц голени в. корешковый синдром г. отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков	г. отсутствие эффекта от НПВП и анальгетиков	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Препаратами первого выбора для лечения эссенциального тремора являются: а. атипичные нейролептики б. амантадины в. бета-блокаторы г. агонисты дофаминовых рецепторов	в. бета-блокаторы	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	К противопоказаниям для назначения ингибиторов холинэстеразы относят: а. зрительные галлюцинации б. депрессию в. выраженные когнитивные нарушения г. заболевания печени	г. заболевания печени	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина 47 лет, работающая в регистратуре районной поликлиники, в анамнезе - пароксизмальная форма фибрилляции предсердий после тяжелого течения COVID-19. Во время работы, упала из-за внезапно развившейся слабости в левых конечностях. При осмотре: левосторонний гемипарез, левосторонняя гемигипестезия и гемианопсия. Задания: 1) Поставьте предположительный клинический диагноз 2) Какие обследования необходимо провести в стационаре? 3) Тактика лечения? 4) Принципы вторичной профилактики?	1) Ишемический инсульт в бассейне правой средней мозговой артерии (предположительно кардиоэмболический). 2) КТ головного мозга (сразу при поступлении) и обследование церебральных сосудов (дуплексное сканирование, МРТ ангиография). ЭКГ, ЭХО кардиография, клинический анализ крови, биохимический анализ крови (исследование свертывающей системы крови, глюкозы, липидный спектр) 3) В остром периоде: а) базисная недифференцированная терапия инсульта При подтверждении ишемического характера инсульта методы выбора: б) антикоагулянтная терапия (фраксипарин, далее переход на ПОАК). в) тромболизис (при отсутствии противопоказаний) г) дезагрегантная терапия (аспирин, плавикс, дипиридамол) В случае выявления гемодинамически значимых стенозов: д) эндоваскулярная хирургия (стентирование, эндартерэктомия) 4) Вторичная профилактика инсульта: А) антигипертензивная терапия Б) антикоагулянтная терапия Г) гиполипидемическая терапия	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Алгоритмы лечения головной и лицевой боли	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И.

		Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Сосудистая деменция: медикаментозная терапия.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Медикаментозная терапия хронической ишемии головного мозга: цели, задачи, возможности.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

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	Критерием медикаментозной ремиссии при полимиозите является а) увеличение скорости распространения возбуждения по нервам б) регресс денервационной спонтанной активности в) нормализация уровня С-реактивного белка г) нормализация СОЭ	б) регресс денервационной спонтанной активности	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460276.html
2	Побочным эффектом применения нестероидных противовоспалительных средств является а) возникновение эпилептических припадков б) делирий в) повышение артериального давления г) депрессия	в) повышение артериального давления	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Показатель охвата реабилитационными мероприятиями, в том числе санаторно-курортным лечением, пациентов с хроническими заболеваниями, свидетельствует о качестве а) диспансеризации б) противоэпидемической работы в) проведения профилактических медицинских осмотров г) диспансерного наблюдения	г) диспансерного наблюдения	Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6027-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrar

			y.ru/book/ISBN9785970460276.html
4	Перечень технических средств реабилитации инвалидов утверждает а) Пенсионный фонд Российской Федерации б) Росздравнадзор в) Правительство Российской Федерации г) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	в) Правительство Российской Федерации	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
5	В медицинской организации в реабилитационном процессе могут участвовать медицинские работники, психологи и а) социологи б) работники пенсионного фонда в) юристы г) специалисты по социальной работе	г) специалисты по социальной работе	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Г., 41 год. Поступил в неврологическое отделение с отсутствием речи и активных движений в правых конечностях. Со слов родственников заболел три недели назад, лечился в поликлинике по поводу гипертонической болезни. Два дня назад на фоне гипертонического криза «отнялись» речь, правая рука и нога. Год назад отмечалось подобное нарушение движений в конечностях, но тогда активные движения восстановились на второй день. Объективно: сознание ясное, АД 180/100 мм рт.ст., пульс 70 ударов в мин,; не говорит, речь окружающих	1. Состояние, когда больной не говорит и не понимает речь окружающих людей, называется сенсорной и моторной афазией. 2. Отсутствие общемозгового синдрома и развитие очаговой симптоматики на фоне гипертонического криза свидетельствует об остром нарушении мозгового кровообращения. Отсутствие в ликворе	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	людей не понимает; правые конечности падают как плети, правосторонняя гиперрефлексия, патологические кистевые и стопные рефлексы справа. Ликвор: прозрачный, бесцветный, вытекает со скоростью 60 капель в мин, содержание белка и хлоридов в норме. **Вопросы:** 1.Какой вид расстройства речи у больного? 2.Обоснуйте диагноз, подтвержденный данными исследования ликвора. 3. Назовите приоритетные и потенциальные проблемы пациента. 4.Определите объем неотложного лечения.	примеси крови свидетельствует об ишемическом характере процесса, т.е. об инфаркте мозга. 3. Приоритетные проблемы пациента: полное отсутствие речевого контакта с окружающими, ограничение самообслуживания в связи с параличом правых конечностей. Потенциальные проблемы: риск развития пролежней, риск развития гипостатической пневмонии, риск формирования контрактур в парализованных конечностях. 4. Необходима стабилизация АД – назначение гипотензивных препаратов, улучшение мозгового кровообращения – сосудистая терапия, нормализация обменных процессов в мозге – ноотропные препараты.	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Сосудистые заболевания головного мозга. Факторы риска мозгового инсульта. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Сосудистые поражения головного мозга в пожилом и старческом возрасте. Диагностика и тактика ведения врачом общей практики. Лечение. Реабилитация.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Острые нарушения мозгового кровообращения. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения. Реабилитация.	Неотложные состояния в неврологии : учебное

		пособие / В. М. Алифирова, М. А. Никитина, Д. М. Плотников [и др.]. — Томск : СибГМУ, 2022. — 174 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/389018
3	Отдаленные последствия закрытой черепно-мозговой травмы и воспалительных заболеваний головного мозга и его оболочек.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Разработка индивидуальной программы реабилитации пациента, перенесшего ишемический инсульт, включает этап а) содействия органов исполнительной власти в трудоустройстве б) определение показаний и противопоказаний к обеспечению техническими средствами реабилитации в) мероприятий по профессиональной реабилитации г) разработки мероприятий по социальной реабилитации или абилитации	б) определение показаний и противопоказаний к обеспечению техническими средствами реабилитации	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Перечислите задачи лечебных мероприятий при реабилитации 1) снижение заболеваемости и смертности; 2) компенсация, основанная на	3) ликвидация этиологического фактора;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н.

	функциональной перестройке сохранных образований и систем мозга; 3) ликвидация этиологического фактора; 4) реадаптация, приспособление к дефекту.		Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Основной вид физической нагрузки на санаторном этапе реабилитации больных с ОНМК 1) силовые упражнения; 2) активные упражнения; 3) подвижные игры; 4) трудотерапия.	2) активные упражнения	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Первый этап медицинской реабилитации – это 1) реабилитация в острый период в ОРИТ; 2) рефлексотерапия; 3) физиотерапия; 4) реабилитация в амбулаторно-поликлиническом отделении.	1) реабилитация в острый период в ОРИТ	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	С какого дня начинают массаж при ОНМК? 1) с 3-4 дня болезни; 2) на 7-8 день; 3) на 14 день; 4) с первых часов.	1) с 3-4 дня болезни	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А.

			Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 49 лет направлен на МСЭ с диагнозом: Последствия ОНМК. При проведении МСЭ нарушение статодинамических функций расценено в 20%, психических функций - в 10%, ограничения категорий жизнедеятельности не выявлено. Какое решение МСЭ следует ожидать?	Инвалидность не установлена	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Ишемический инсульт. Принципы поздней нейрореабилитации.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Этапы и основные принципы нейрореабилитации.	Клиническая

		неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Головокружение и нарушения равновесия, возможности немедикаментозной реабилитации.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Методика мобилизации, направленная на профилактику и лечение нарушений гравитационного градиента у пациентов, находящихся (-ившихся) в условиях постельного режима более 24 часов вне зависимости от ментального и двигательного статуса пациента, — это 1) пассивная реабилитация; 2) механотерапия; 3) вертикализация; 4) модель-технология	3) вертикализация	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0466728.html
2	Относительным противопоказаниям для вертикализации является 1) отсутствие врача-реаниматолога или профильного специалиста, имеющего подготовку по интенсивной терапии; 2) шок; 3) наличие флотирующего тромба; 4) отказ пациента; 5) нестабильный клинический статус пациента – отклонение от диапазона допустимых значений неврологического и (или) соматического статуса позже, чем за 6 часов до начала вертикализации.	1) отсутствие врача-реаниматолога или профильного специалиста, имеющего подготовку по интенсивной терапии	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Обучение инвалида навыкам личной гигиены, самообслуживания, в том числе с помощью технических средств реабилитации, включает 1) социально-средовую реабилитацию; 2) культурную реабилитацию; 3) профессиональную реабилитацию; 4) социально-бытовую адаптацию.	4) социально-бытовую адаптацию	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Укажите преимущество тренажеров с биологической обратной связью по сравнению с обычной механотерапией 1) мотивационное воздействие; 2) возможность работать в условиях полной разгрузки; 3) разнообразие выполняемых упражнений; 4) дозируемое и контролируемое воздействие.	1) мотивационное воздействие	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

5	Цель вертикализации пациентов достигается путем 1) ортостатических тренировок; 2) проведения реанимационных мероприятий; 3) проведения адекватных реабилитационных мероприятий; 4) физических тренировок специалистами ЛФК.	1) ортостатических тренировок	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент Ю. 49 лет доставлен бригадой скорой помощи в сосудистый центр, через 5 часов после начала заболевания, по результату обследования диагностирован геморрагический инсульт. Пациент в сознании. Рост 176 см. Вес 94 кг. Витальные функции на момент осмотра стабилизированы. АД 145/85 мм.рт.ст. ЧСС 82 в мин. Тоны сердца ритмичны приглушены. Гемипарез слева. Из анамнеза: страдает гипертонией 2 степени в течение последних 11 лет, гипотензивные препараты принимал не регулярно, работает бухгалтером . Проведена беседа с медицинским психологом, пациент находится в состоянии депрессии: определить показания и противопоказания к началу реабилитации, сформулировать реабилитационный диагноз, цели реабилитации, написать программу реабилитации на этапе нахождения в сосудистом центре.	Противопоказаний не указано, показание - факт инсульта и сформировавшийся неврологический дефицит. Диагноз: геморрагический инсульт справа, левосторонний гемипарез. Ограничение объема активных движений в конечности, мышечная сила снижена. Контрактур нет. Депрессия. Выраженное ограничение бытовой и социальной активности (мобильности, способности к самообслуживанию и выполнению трудовой деятельности). АГ 2 степени III стадии, гр. риска 4. Цели на этап (краткосрочные): обучение присаживанию в постели, одеванию, проведению гигиенических процедур, пересаживанию в кресло-каталку. Программа реабилитации: работа с психологом, кинезотерапия Лечение положением, пассивно-активная гимнастика, дыхательная гимнастика. Ингаляционная терапия с муколитиками (ПАРИ МасТер/Bopeati-F 400). На 3-5 день низкоинтенсивное (80 Гц, 4-5 Вт) лазерное излучение	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

		(Мустанг 2000/Узор 2КВТЛ 2000/Комби 500). На 4 - 5 день на паретичные конечности массаж "Hivamat-200" (160-200 Гц, 10-15 минут). Вертикализация. Эрготерапия.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Ишемический инсульт. Принципы ранней нейрореабилитации.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Болезнь Паркинсона: возможности реабилитации.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Периферические нейропатии: возможности реабилитации.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные

		руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

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	К экзогенным управляемым факторам риска не относятся: а) экологические факторы б) образ жизни в) особенности питания г) суточные колебания температуры	г) суточные колебания температуры	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Воздействие через СМИ на факторы	в) популяционная	Неврология :

	образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики в) популяционная стратегия	стратегия	национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Первичная профилактика включает: а) выявление заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний в) улучшение условий труда и отдыха	б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
5	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Б.,68 лет. Последние два года появился шум в голове, головокружение, периодические несильные головные боли, нарушение памяти, внимания, снизилась физическая и особенно умственная работоспособность. Стал раздражительным. Сегодня утром, проснувшись, почувствовал слабость и онемение в правой руке и правой ноге. В течение нескольких часов слабость в них нарастала и активные движения полностью исчезли. Одновременно развивалось нарушение речи: слова окружающих понимает хорошо, а сам ничего сказать не может. Больной госпитализирован. Объективно: сознание ясное, АД 105/60 мм рт.ст., пульс 78 ударов в мин.; опущен правый угол рта, язык отклоняется вправо, отсутствуют активные движения в правых конечностях, сухожильные рефлексы с правых конечностей высокие, патологические кистевые и стопные знаки справа; снижение чувствительности в правой половине туловища (гемианестезия); афазия (?). Данные лабораторных исследований: общий анализ крови без особенностей, повышен протромбиновый индекс. Ликвор: бесцветный, прозрачный, вытекает со скоростью 60 капель в мин., содержание хлоридов и белка в норме. **Вопросы:** 1.Какой вид афазии наблюдается у больного? 2.Обоснуйте предполагаемый диагноз. 3.Подтвердите диагноз данными лабораторных исследований. 4. Назовите приоритетные и потенциальные проблемы пациента. 5. Определите объем неотложного лечения и ухода.	1. Состояние, когда больной понимает речь окружающих, а сам утрачивает способность говорить, называется моторной афазией. 2. Отсутствие общемозгового синдрома и постепенное развитие очагового синдрома в течение нескольких часов на фоне нормального или пониженного АД свидетельствует о наличии острого нарушения мозгового кровообращения по типу ишемического тромботического инсульта (инфаркта мозга). 3.Отсутствие изменений в ликворе и наличие повышенного протромбинового индекса в крови подтверждает диагноз ишемического инсульта тромботического генеза. 4. Приоритетные проблемы пациента: ограничение самообслуживания, нарушение речевого контакта с окружающими Потенциальные проблемы: риск развития гипостатической пневмонии, формирования пролежней и контрактур в парализованных конечностях. 5. Необходимо организовать: общий гигиенический уход; адекватное общение с пациентом, учитывая моторную афазию; профилактику развития пневмонии; профилактику формирования пролежней; профилактику	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

		формирования контрактур в парализованных конечностях.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Определение понятия «здоровье», его структура и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «предболезнь», «болезнь». Формы и методы проведения различных видов профилактики.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Острые нарушения мозгового кровообращения. Диагностика острых нарушений мозгового кровообращения. Лечение острых нарушений мозгового кровообращения. Профилактика острых нарушений мозгового кровообращения.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Для профилактики инсульта после транзиторной ишемической атаки применяют а) глицин б) этилметилгидроксипиридина сукцинат в) ацетилсалициловую кислоту г) винпоцетин	в) ацетилсалициловую кислоту	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Доза ривароксабана для профилактики инсульта при фибрилляции предсердий, при клиренсе креатинина менее 50 мл в минуту, составляет (в мг/сут) а) 20 б) 5 в) 15 г) 10	в) 15	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3	Для профилактики повторного неаневризматического субарахноидального кровоизлияния применяют: а) антигипертензивные средства б) статины в) сосудорасширяющие средства г) метаболические препараты	а)антигипертензивные средства	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	К немодифицируемым факторам риска инсульта относится: а) сахарный диабет б) курение в) нарушения ритма г) возраст	г) возраст	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	Для профилатики инсульта необходима диета при применении: а) апиксабана б) ривароксабана в) дабигатрана г) варфарина	г) варфарина	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При проведении очередного профилактического медицинского осмотра работников цеха по производству автомобильных аккумуляторов два человека пожаловались на частые головные боли тупого ноющего характера, быструю утомляемость, боли в мышцах, дрожание пальцев рук, периодическое непроизвольное подергивание отдельных мышц. Из анамнеза установлено, что трудовой стаж на данном предприятии и в этом цехе у работников составляет более 10 лет. При осмотре установлено, что кожные покровы бледноватые с серовато-землистым оттенком, видимые слизистые бледные. На деснах, преимущественно у передних зубов, изменен цвет слизистой: вдоль зубов идет лиловая полоска. Имеет место тремор пальцев рук. При пальпации мышц рук отмечается болезненность по ходу нервов. Врачом-неврологом подтверждено поражение нервной системы вследствие свинцовой интоксикации. Разработайте меры вторичной профилактики.	1. 2. Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров. В медицинских осмотрах на предприятии наряду с цеховым терапевтом должны принимать участие невропатолог и лаборант. Необходимо исследовать кровь на содержание гемоглобина, ретикулоцитов, базофильных эритроцитов, количества лейкоцитов и скорость оседания эритроцитов, а также мочу на содержание свинца и порфиринов. Не менее двух раз в год следует давать рабочим витамин С. Применяют лечебно-профилактическое питание, направленное на выведение свинца из организма: добавляют в рацион пектины, содержащиеся в плодах, ягодах, корнеплодах,	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

		способствующие выведению тяжелых металлов из организма. Большую роль играет общая гигиена: санация полости рта, мытье рук раствором слабой уксусной кислоты, использование специальной рабочей одежды, индивидуальных средств защиты органов дыхания (респиратор ШБ-1). На рабочем месте и в цехе запрещено принимать пищу. Медицинские работники должны осуществлять санитарно-просветительные мероприятия (лекции, беседы).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Сосудистые заболевания головного мозга. Факторы риска мозгового инсульта. Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Сосудистые поражения головного мозга в пожилом и старческом возрасте. Диагностика. Лечение. Профилактика.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970

		466728.html
3	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При назначении варфарина для вторичной профилактики ишемического инсульта при неклапанной фибрилляции предсердий требуется достижение МНО на уровне: а) 2-3 б) 2,5-3,5 в) 2,5-3,0 г) 3,0-3,5	а) 2-3	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Препаратом для экстренной профилактики менингококковой инфекции является: а) азитромицин б) гентамицин в) рифампицин г) тетрациклин	в) рифампицин	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Для профилактики инсульта после ТИА применяют: а) клопидогрел б) глицин в) мельдоний г) кортексин	а) клопидогрел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
4	Для вторичной профилактики ишемического инсульта рекомендуются: а) сосудорасширяющие средства б) метаболические средства в) ноотропные средства г) статины	г) статины	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
5	В качестве профилактики боли в спине рекомендуется: а) ношение корсета б) ходьба в) бег трусцой г) использование шины Шанца	б) ходьба	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0462997.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития ишемического инсульта и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	Факторы риска ишемического инсульта у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Профилактика нейрогенных (вазовагальных) синкопальных состояний (обучение пациента)	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2	Диабетическая полинейропатия. Профилактика.	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж.

		Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html
3	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

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) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Симуляционный курс ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия на 2026-2027 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Перечень общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

профессиональные компетенции (ПК)

Наименование категории (группы) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника
Медицинская деятельность	ПК -1 Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях
	ПК-2 Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара

Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
	знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
	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
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме

	тромбоэмболия сосудов		
	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Содержание, структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта.

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки

				соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и	осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и

				старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-	старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по

				здоровьем (далее - МКБ)	специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК-1.7 Способен оказывать медицинской помощи в экстренной форме	Способен оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма	Применяет методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

				(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
В Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска	Управлять демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого	развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни	методы интерпретации результатов Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического

				и старческого возраста Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом МКБ	осложнения Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента	состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого

					Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр);	возраста Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКФ МКБ

					- измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию; - отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 2.6 Способен к оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

					медицинской помощи в экстренной форме	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Симуляционный курс ПСА»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия[1]

Основная литература:

1. 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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

2. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html
3. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. Т. 2 : Введение в клиническую гериатрию / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. - 784 с. : ил. - Текст : непосредственный
4. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. Т. 3 : Клиническая гериатрия / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 894 с. : ил. - Текст : непосредственный
5. Руководство по геронтологии и гериатрии : в 4 т. Т. 4 : Клиническая гериатрия / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 523 с. : ил., цв. ил. - ISBN 978-5-9704-0731-8.- Текст : непосредственный
6. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414590.html
7. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 т. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. , под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html
8. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4-х томах. Том 4 : руководство / под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html

Дополнительная литература:

1. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html

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

2. Бронштейн, А. С. Пожилой хирургический больной / А. С. Бронштейн, О. Э. Луцевич, В. Л. Ривкин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 272 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3064-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430644.html

3. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-7859-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478592.html - Режим доступа : по подписке.[2]

4. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация / Г. Н. Пономаренко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-5945-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html

5. Епифанов, В. А. Массаж : атлас-справочник. Диагностика, лечение, профилактика / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5452-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454527.html

6. Реабилитация в травматологии и ортопедии : руководство / Епифанов В. А. ; Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, . - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6164-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461648.html

7. Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация больных после инсульта / Епифанов В. А., Епифанов А. В., Глазкова И. И. [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6033-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460337.html

8. Касаткин, М. С. Основы кинезиотейпирования : учебное пособие / Касаткин М. С., Ачкасов Е. Е., Добровольский О. Б. - Изд. 2-е. - Москва : Спорт, 2016. - 76 с. - ISBN 978-5-906839-39-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785906839398.html

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

9. Буланов Л. А. Мануальная терапия: источник здоровья. Особенности последствий повреждений опорно-двигательного аппарата. Устранение травм позвоночника и суставов способами мануальной терапии. Методы и средства самопомощи / Л. А. Буланов. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 416 с. : ил. – Текст : непосредственный.

10. Пожилой пациент: от теории к практике / под ред. О. М. Драпкиной, И. Н. Пасечника, С. А. Бернс. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-8654-2, DOI: 10.33029/9704-8654-2-OLD-2024-1-368. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486542.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[3]

11. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

НИИ, учреждения, клиники, кафедры		
	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Российский геронтологический научно-клинический центр	http://rgnkc.ru/
Общественные организации/ ассоциации специалистов		
	Российская ассоциация геронтологов и гериатров	http://rosagg.ru/

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

	Европейское общество гериатрии European Geriatric Medicine Society	https://www.eugms.org/home.html
	Официальный учебный портал сообщества геронтологов и гериатров России	https://medpoint1.ru/site/index
	Геронтологическое общество при РАН	http://www.gersociety.ru/

Фонд оценочных средств по дисциплине «Симуляционный курс ПСА»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислить навыки демонстрации профессионального общения с пациентом.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Оценка когнитивного статуса	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Методика проведения ортостатической пробы	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Методика комплексной гериатрической оценки пациента	Клинические рекомендации «Старческая астения», 2018 https://legalacts.ru/doc/klinicheskie-rekomendatsii-starcheskaja-astenija-utv-minzdravomrossii/.

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оценка краткой батареи тестов физического функционирования	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Оценка краткой батареи тестов физического функционирования	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Оценка краткой шкалы оценки питания	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Оценка шкалы Бартел	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5	Оценка инструментальной функциональной активности(шкала Лоутона)	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дать пациенту рекомендации по оздоровлению	Поликлиническая терапия : учебник /

	поведенческих привычек; содействовать мотивированию пациента к прохождению углубленного консультирования при необходимости.	под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Оценка физикальных данных преастении, старческой астении	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Интерпретация результатов краткой шкалы оценки питания	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Интерпретация шкалы Бартел	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Интерпретация шкалы Лоутон.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Продемонстрировать методику физического функционирования	Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Продемонстрировать методику шкала оценки питания	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Методика оценки базовая функциональная активность (шкала Бартел)	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Регистрация ЭКГ в 12 отведениях	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Продемонстрировать методику функциональной активности	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст :

		электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.	Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		5970462393.html
4.	Осложнения сердечно-легочной реанимации	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Алгоритм восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей, выполнения приема Геймлиха. Показания и противопоказания.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.	Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. -

		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
3.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А.

		П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Анафилактический шок. Клиника, диагностика.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Спонтанный пневмоторакс. Клиника,	Оказание первичной доврачебной медико-

	диагностика	санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Острый коронарный синдром, отек легких. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-

		5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Гипергликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Желудочно-кишечное кровотечение. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

ПК – 1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях

ПК-1.1. Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

ПК-1.1. ИД ПК-1

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислить навыки демонстрации профессионального общения с пациентом.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97

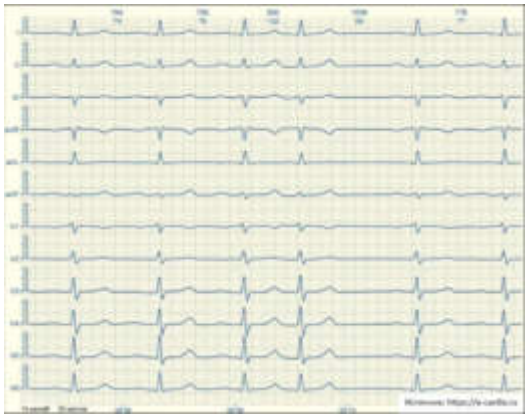
		85970463413.html
2.	Методика осмотра пациента при оценке состояния желудочно-кишечного тракта	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Методика регистрации ЭКГ	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Методика осмотра дыхательной системы пациента	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Методика и техника физикального осмотра ЖКТ	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

ПК-1.1. ИД ПК-2

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оценка менингеальных знаков.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Оценка произвольных движений, тонуса, нормальных и патологических рефлексов	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Оценка полученных результатов обследования дыхательной системы.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Оценка цвета кожных покровов, состояния пальцев рук, наличия капиллярного пульса, состояния конъюнктив, состояния слизистой ротовой полости, состояния вен, состояния венозного застоя, состояния артерий, пульса на лучевых артериях при митральном стенозе.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Интерпретация ЭКГ 	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дать пациенту рекомендации по оздоровлению	Поликлиническая терапия : учебник / под

	поведенческих привычек; содействовать мотивированию пациента к прохождению углубленного консультирования при необходимости.	ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Оценка физикальных данных при стенозе аортального клапана, недостаточности аортального клапана.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Оценка физикальных данных при острой недостаточности митрального клапана.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Физикальные признаки осмотра пациента при норме со стороны желудочно-кишечного тракта.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Физикальные признаки осмотра пациента при гепатоспленомегалии, желтухе.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Продемонстрировать методику физикального осмотра пациента при оценке состояния дыхательной системы	Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Продемонстрировать методику физикального осмотра пациента при оценке состояния сердечно-сосудистой системы	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Методика оценки неврологического статуса пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Оцените ритм на ЭКГ 	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

5.	Продемонстрировать методику осмотра пациента при оценке состояния желудочно-кишечного тракта (внешний осмотр (оценка состояния ладоней и пальцев рук, оценка слизистых и склер),), осмотр живота (размер, форма, симметричность, участие в дыхании, наличие расширения подкожных вен), аускультация живота, поверхностная пальпация живота, оценка состояния апоневроза, оценка симптома флюктуации, глубокая методическая скользящая пальпация живота (сигмовидной кишки, слепой, восходящей ободочной, нисходящей ободочной, определение нижней границы желудка, пальпация поперечно-ободочной кишки, определение нижней границы печени методом перкуссии, пальпация печени, перкуссия селезенки, пальпация селезенки).	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

ПК-1.8. Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах

ПК-1.8. ИД ПК-1

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.	Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по

		подписке.
3.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4.	Осложнения сердечно-легочной реанимации	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-1.8. ИД ПК-2

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Алгоритм восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей, выполнения приема Геймлиха. Показания и противопоказания.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. -

		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.	Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
3.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		5970462393.html

ПК-1.8. ИД ПК-3

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Анафилактический шок. Клиника, диагностика.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И.

		П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Анафилактический шок. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по

		подписке.
3.	Гипогликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Гипергликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Острый коронарный синдром, отек легких. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

ПК – 2. Способен к оказанию медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара

ПК-2.1. Проводит диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»

ПК-2.1. ИД ПК-1

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

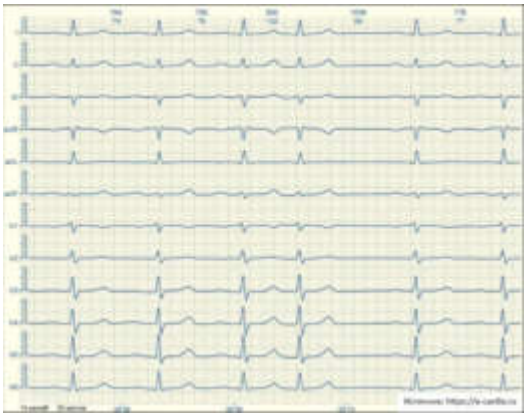
№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислить навыки демонстрации профессионального общения с пациентом.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О.

		Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Методика осмотра пациента при оценке состояния желудочно-кишечного тракта	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Методика регистрации ЭКГ	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Методика осмотра дыхательной системы пациента	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Методика и техника физикального осмотра ЖКТ	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

ПК-2.1. ИД ПК-2

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Оценка менингеальных знаков.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Оценка произвольных движений, тонуса, нормальных и патологических рефлексов	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Оценка полученных результатов обследования дыхательной системы.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Оценка цвета кожных покровов, состояния пальцев рук, наличия капиллярного пульса, состояния конъюнктив, состояния слизистой ротовой полости, состояния вен, состояния венозного застоя, состояния артерий, пульса на лучевых артериях при митральном стенозе.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Интерпретация ЭКГ 	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

ПК-2.1. ИД ПК-3

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дать пациенту рекомендации по оздоровлению поведенческих привычек; содействовать мотивированию пациента к прохождению углубленного консультирования при необходимости.	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Оценка физикальных данных при стенозе аортального клапана, недостаточности аортального клапана.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Оценка физикальных данных при острой недостаточности митрального клапана.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
4.	Физикальные признаки осмотра пациента при норме со стороны желудочно-кишечного тракта.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
5.	Физикальные признаки осмотра пациента при гепатоспленомегалии, желтухе.	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. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		5970463413.html

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Продемонстрировать методику физикального осмотра пациента при оценке состояния дыхательной системы	Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Продемонстрировать методику физикального осмотра пациента при оценке состояния сердечно-сосудистой системы	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Методика оценки неврологического статуса пациента	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Оцените ритм на ЭКГ	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

		
5.	Продемонстрировать методику осмотра пациента при оценке состояния желудочно-кишечного тракта (внешний осмотр (оценка состояния ладоней и пальцев рук, оценка слизистых и склер),), осмотр живота (размер, форма, симметричность, участие в дыхании, наличие расширения подкожных вен), аускультация живота, поверхностная пальпация живота, оценка состояния апоневроза, оценка симптома флюктуации, глубокая методическая скользящая пальпация живота (сигмовидной кишки, слепой, восходящей ободочной, нисходящей ободочной, определение нижней границы желудка, пальпация поперечно-ободочной кишки, определение нижней границы печени методом перкуссии, пальпация печени, перкуссия селезенки, пальпация селезенки).	Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-6347-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : https://www.stutудента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html . - Режим доступа : по подписке.

ПК-2.7. Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах

ПК-2.7. ИД ПК-1

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		5970462393.html
2.	Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4.	Осложнения сердечно-легочной реанимации	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978

		5970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.7. ИД ПК-2

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Алгоритм восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей, выполнения приема Геймлиха. Показания и противопоказания.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.	Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
3.	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4.	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
5.	Методика проведения первичного реанимационного комплекса	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

ПК-2.7. ИД ПК-3

Задания открытого типа
Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Анафилактический шок. Клиника, диагностика.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И.

		П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.

Практические навыки

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз.

		пользователей.
2.	Анафилактический шок. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Гипергликемия. Диагностика, неотложная помощь.	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учебник / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-7581-2, DOI: 10.33029/9704-5518-0-PRI-2020-1-288. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475812.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Острый коронарный синдром, отек легких. Диагностика, неотложная помощь.	Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / сост.: В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/144083 . — Режим доступа: для авториз.

		пользователей.

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

2. Практические навыки

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти критериям – **Отлично (5)**	1. Полнота знания методики практического навыка
	2. Знание ситуаций, требующих применения практического навыка
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Точность манипуляций при демонстрации практического навыка

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Основы научно-исследовательской деятельности» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия
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
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
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им.
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижения.

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций/ Индикаторы их достижения (ИД УК)		
	знания/ИД УК-1	**умения/ИД УК-2**	**навыки/ИД УК-3**
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 знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
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

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Основы научно-исследовательской деятельности» факультатив основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия[1]

№ п/п	а) Основная литература:	Кол-во экземпляров
1.	Абакумов, М. М. Медицинская диссертация : руководство / М. М. Абакумов - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4790-1. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача". - URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447901	
2.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998	
3.	Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585	
4.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122	
5.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088	
6.	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014	
7.	Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299	
8.	Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287	
9.	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html[2]	
10.	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808[3]	
11.	Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/149506	
12.	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/152303	

[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 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

13.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191	
14.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/125236	
15.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации ; под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/139191	
16.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/154088	
б) Дополнительная литература:		
1.	Агеева, Г. М. Наукометрия и библиометрия : учебное пособие / Г. М. Агеева. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2023. — 96 с. — ISBN 978-5-7103-4633-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/397658[4]	
2.	Бесчастнов, В. В. Как устроена диссертация. Краткий курс: Практическое пособие : учебное пособие / В. В. Бесчастнов. — Москва : Дашков и К, 2024. — 124 с. — ISBN 978-5-394-05441-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/429764[5]	
3.	Зыкова, Е. В. Организация и планирование исследовательской работы : учеб. пособие / Е. В. Зыкова, О. В. Островский, В. Е. Веровский ; рец.: Клаучек С. В., Новочадов В. В. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 180 с. : ил. - Библиогр.: с. 170. – Текст : непосредственный.	
4.	Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html	
5.	Кононова, О. В. Технологии извлечения и интеллектуального анализа данных в научных исследованиях : учебное пособие / О. В. Кононова, Д. Е. Прокудин. — Санкт-Петербург : НИУ ИТМО, 2021. — 133 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/283685[6]	
6.	Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, С. П. Лапаев. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный. — URL: https://e.lanbook.com/book/110609	
7.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717	
8.	Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/157717	
9.	Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html	
10.	Основы научной работы и методология диссертационного	

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» 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 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

	исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html	
11.	Подготовка отчетной документации по научно-исследовательской практике (практике по получению первичных навыков научно-исследовательской работы) : учебно-методическое пособие / Н. В. Алексеева, Л. В. Малкина, О. А. Воропинова, Т. П. Бондарь. — Ставрополь : СтГМУ, 2022. — 72 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/399839[7]	
12.	Сафронова, Т. Н. Основы научных исследований : учеб. пособие / Сафронова Т. Н. - Красноярск : СФУ, 2016. - 168 с. - ISBN 978-5-7638-3428-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785763834284.html	
13.	Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html	
14.	Наркевич А. Н. Планирование и выполнение научного исследования : учеб.-метод. пособие для аспирантов / А. Н. Наркевич, К. А. Виноградов, Е. А. Тепляшина. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 158 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL: https://www.books-up.ru/ru/book/planirovanie-i-vypolnenie-nauchnogo-issledovaniya-9505180/ - Режим доступа: по подписке.[8]	
15.	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html[9]	
16.	Резниченко, М. Ф. Организация и планирование исследовательской работы: сборник тестовых заданий : учебное пособие / М. Ф. Резниченко, О. В. Верле, Е. В. Зыкова ; под редакцией О. В. Островского. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 54 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419015 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[10]	

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025.

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).
https://www.booksup.ru/ru/catalo2/bolshayamedicinskava-biblioteka/ — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).
http://www.studentlibrary.ru/ — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).
http://mbasegeotar.ru/ — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).
https://speclit.profy-lib.ru — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).
https://e.lanbook.com/books — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Укрупненным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: -одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).
https://biblioclub.ru/ — Университетская библиотека онлайн — онлайн и оффлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиоиздания на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).
https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (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 (база

данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (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.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации:

- Стандарты медицинской помощи: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): http://www.rlsnet.ru
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
- http://www.osdm.org/index.php
- Московский центр доказательной медицины. http://evbmed.fbm.msu.ru/

Электронные версии журналов:

- «Consilium medicum» - http://www.consilium-medicum.com/media/consilium
- «Вестник доказательной медицины» http://www.evidence-update.ru/
- «Врач» - http://www.rusvrach.ru/jornals/vrach
- «Гематология и трансфузиология» - http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm
- «Доказательная кардиология» - http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard
- «Интенсивная терапия» - http://www.icj.ru
- «Инфекции и антимикробная терапия» - http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml
- «Проблемы эндокринологии» - http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm
- «Пульмонология» - http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo
- «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html
- «Русский медицинский журнал» - http://www.rmj.ru
- «Справочник поликлинического врача» - - http://www.consilium-medicum.com/media/refer
- «Трудный пациент» - http://www.t-pacient.ru
- «Фарматека» - http://www.pharmateca.ru

Фонд оценочных средств по дисциплине «Симуляционный курс ПСА» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

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.	Научное исследование а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний. б) организация экспериментальной деятельности в рамках педагогического процесса; в) анализ и обобщение педагогической теории и практики.	а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний.	Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998
2.	Критериями качества научного исследования являются: а) актуальность, новизна, теоретическая и практическая значимость б) количество применяемых методов в рамках исследования; в) уровни апробации исследования.	а) актуальность, новизна, теоретическая и практическая значимость	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
3.	Объект исследования это: а) та часть объективной реальности, практики или научного знания (если исследование теоретическое), с которой исследователь имеет дело. б) тот аспект, та точка зрения, с которой исследователь познает целостный объект, выделяя при этом главные, наиболее существенные (с точки зрения исследователя) признаки объекта.	а) та часть объективной реальности, практики или научного знания (если исследование теоретическое), с которой исследователь имеет дело.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
4.	Предмет исследования это: а) конкретная часть объекта, которая будет подробно изучаться в процессе исследования; б) какое-либо практическое или теоретическое отношение, содержащее в себе противоречие.	а) конкретная часть объекта, которая будет подробно изучаться в процессе исследования;	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

5.	Теоретическая значимость исследования это: а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; б) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы;	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Наука. Признаки, специфические черты науки. Методология. Критерии научности знания.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
2.	Научное познание. Принципы научного познания.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
3.	Определение понятия «исследование». Приведите примеры общенаучных методов исследования.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
4.	Рандомизация: определение, основная цель, способы в современных РКИ.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
5.	Методы теоретических и эмпирических исследований.	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Научная новизна а) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) б) это неизвестные ранее и выявленные или установленные в ходе проведения исследования обоснованные знания, подтвержденные теоретически или в результате практических экспериментов; в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	б) это неизвестные ранее и выявленные или установленные в ходе проведения исследования обоснованные знания, подтвержденные теоретически или в результате практических экспериментов;	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
2.	Практическая значимость а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; б) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий; в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
3.	Гипотеза это: а) сформулированное противоречие между состоянием действительности и ее теоретическим представлением; б) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий; в) положение, выдвигаемое в качестве предварительного, условного объяснения некоторого явления или группы явлений; предположение о существовании некоторого явления.	в) положение, выдвигаемое в качестве предварительного, условного объяснения некоторого явления или группы явлений; предположение о существовании некоторого явления	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014

4.	Проблема исследования а) сформулированное противоречие между состоянием действительности и ее теоретическим представлением; б) положение, выдвигаемое в качестве предварительного, условного объяснения некоторого явления или группы явлений; предположение о существовании некоторого явления.	а) сформулированное противоречие между состоянием действительности и ее теоретическим представлением;	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методологический аппарат исследования (актуальность, тема, проблема научного исследования).	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск : Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
2.	Исторический и логический методы научного исследования.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
3.	Методология как система знаний и как деятельность.	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Апробация исследования: а) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) б) критическая оценка со стороны научного сообщества научных исследований соискателя.	б) критическая оценка со стороны научного сообщества научных исследований соискателя	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014
2.	Теоретическая значимость исследования это: а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность	в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение	Иваньо, Я. М. Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / Я. М. Иваньо, С. А. Петрова. — Иркутск :

	определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; б) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	процессов или понятий	Иркутский ГАУ, 2022. — 102 с. — ISBN 978-5-91777-241-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/300122
3.	Научная новизна а) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и Т.д.) б) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; в) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий.	б) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы;	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
4.	Практическая значимость а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; б) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий; в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	Основы научно-исследовательской деятельности : учебное пособие / сост. А. Л. Алексеев. — 2-е изд., испр. и доп. — Персиановский : Донской ГАУ, 2022. — 158 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/315014
5.	Что из перечисленного относится к эмпирическим методам исследования: 1) наблюдение; 2) измерение; 3) конкретизация;	1) наблюдение;	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118

	4) опрос; 5) тестирование;		с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гипотеза и защищаемые положения научного исследования.	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
2.	Фаза проектирования научного исследования (стадии, этапы).	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088
3.	Технологическая фаза научного исследования (стадии, этапы).	Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

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.	Индекс цитирования - это: 1) принятая в научном мире мера «значимости» трудов какого-либо ученого; 2) международное признание и публикационная активность ученых, научных работников;	1) принятая в научном мире мера «значимости» трудов какого-либо ученого;	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
2.	Импакт-фактор научного журнала: 1) формальный численный показатель важности научного журнала. 2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования.	2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
3.	Индекс Хирша: 1) международное признание и публикационная активность ученых, научных работников; 2) наукометрический показатель,	2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. -

	альтернатива индекса цитирования.		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
4.	Принцип детерминизма в научном познании заключается в следующем: 1) наличие разнообразных объективно существующих форм взаимосвязи явлений; 2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное; 3) воспроизведение целостности явления требует применения в познании взаимоисключающих «дополнительных» классов понятий.	2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное;	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
5.	Что не относится к принципам научной этики: 1) Объективность. 2) Честность. 3) Непротиворечив. 4) Терпимость. 5) Сомнение в достоверности.	3) Непротиворечив.	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Особенности индивидуальной и коллективной научной деятельности.	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
2.	Устное представление научной информации (виды, формы, правила, подготовка).	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/bo

		ok/391808
3.	Информационное обеспечение научных исследований (классификация источников, поиск и отбор информации, работа с источниками, схема формирования записей).	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html

УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Принцип детерминизма в научном познании заключается в следующем: 1) наличие разнообразных объективно существующих форм взаимосвязи явлений; 2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное; 3) воспроизведение целостности явления требует применения в познании взаимоисключающих «дополнительных» классов понятий.	2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное;	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
2.	Что не относится к принципам научной этики: 1) Объективность. 2) Честность. 3) Непротиворечив. 4) Терпимость. 5) Сомнение в достоверности.	3) Непротиворечив.	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
3.	Гипотеза это: а) сформулированное противоречие между состоянием действительности и ее теоретическим представлением; б) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий; в) положение, выдвигаемое в качестве предварительного, условного объяснения некоторого явления или группы явлений; предположение о существовании некоторого явления.	в) положение, выдвигаемое в качестве предварительного, условного объяснения некоторого явления или группы явлений; предположение о существовании некоторого явления.	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303

4.	Практическая значимость а) выявленные в исследовании новые связи, зависимости, подходы, методики изменяют (углубляют, расширяют, доказывают несостоятельность определенных положений) бытующие в науке и практике теории, концепции, подходы; б) впервые установленные закономерности, выявленные, полученные оригинальные данные, дано объяснение процессов или понятий; в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	в) с какими результатами, где были применены рекомендации, вытекающие из исследования, какие разработаны и распространены внедренческие материалы (пособия, рекомендации, программы, методики, технологии и т.д.).	Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Устное представление научной информации (виды, формы, правила, подготовка).	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
2.	Информационное обеспечение научных исследований (классификация источников, поиск и отбор информации, работа с источниками, схема формирования записей).	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
3.	Рефлексивная фаза научного исследования (самооценка, научная рефлексия).	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.htm

		1

УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Индекс цитирования - это: 1) принятая в научном мире мера «значимости» трудов какого-либо ученого; 2) международное признание и публикационная активность ученых, научных работников;	1) принятая в научном мире мера «значимости» трудов какого-либо ученого;	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
2.	Импакт-фактор научного журнала: 1) формальный численный показатель важности научного журнала. 2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования.	2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
3.	Индекс Хирша: 1) международное признание и публикационная активность ученых, научных работников; 2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования.	2) наукометрический показатель, альтернатива индекса цитирования	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
4.	Принцип детерминизма в научном познании заключается в следующем: 1) наличие разнообразных объективно существующих форм взаимосвязи явлений; 2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное; 3) воспроизведение целостности явления требует применения в познании взаимоисключающих «дополнительных» классов понятий.	2) теории, справедливость которых экспериментально установлена для той или иной области явлений, с появлением новых, более общих теорий не отбрасываются как нечто ложное;	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
5.	Что не относится к принципам научной этики:	3) Непротиворечив.	Представление результатов научного исследования : учебное

	1) Объективность. 2) Честность. 3) Непротиворечив. 4) Терпимость. 5) Сомнение в достоверности.		пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Информационное обеспечение научных исследований (классификация источников, поиск и отбор информации, работа с источниками, схема формирования записей).	Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022.- 160с. - ISBN978-5-9704-6718-3 Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html
2.	Рефлексивная фаза научного исследования (самооценка, научная рефлексия).	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808
3.	Изложение результатов аналитической и исследовательской работы.	Представление результатов научного исследования : учебное пособие / составители О. А. Гончарова, Т. В. Анкудинова. — Горно-Алтайск : ГАГУ, 2023. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/391808

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: 61 – 75% – Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75

76 – 90% – **Хорошо (4)** 91-100% – **Отлично (5)**	76– 90 91 – 100

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. **Собеседование**

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Критерии оценки представленных ординатором отчётных документов по научно-исследовательской деятельности

Критерии оценки	**Рейтинговый балл**
Своевременно сданы обзор литературы, проект исследования, отчётная работа и презентация. Отчёт по итогам выполнения научно-исследовательской деятельности выполнен без ошибок содержания, замечания по оформлению незначительны либо отсутствуют.	81-100
Своевременно сданы обзор литературы, проект исследования, отчётная работа и презентация. Отчёт по итогам выполнения научно-исследовательской деятельности выполнен с 2-3 несущественными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	60-80
Обзор литературы, проект исследования, отчётная работа и презентация сданы несвоевременно. Отчёт по итогам выполнения научно-исследовательской деятельности выполнен с существенными ошибками содержания, при этом замечания по оформлению незначительны.	41-60
Обзор литературы, проект исследования, отчётная работа и презентация сданы несвоевременно. Отчёт по итогам выполнения научно-исследовательской деятельности выполнен с грубыми ошибками содержания и оформления.	21-40
Обзор литературы, проект исследования, отчётная работа и презентация не сданы.	0-20

Критерии оценки промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Основы научно-исследовательской деятельности» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров

высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 «Гериатрия»:

«5» (отлично) — обучающийся демонстрирует хорошо структурированную презентацию, грамотно актуализирует и раскрывает выбранную им тему, свободно ориентируется в материалах доклада, может ответить на вопросы, в рамках представленной темы.

«4» (хорошо) — обучающийся демонстрирует хорошо структурированную презентацию, грамотно актуализирует и раскрывает выбранную им тему, свободно ориентируется в материалах доклада, может ответить на вопросы, допуская незначительные погрешности в ответе, в рамках представленной темы.

«3» (удовлетворительно) — имеются замечания к форме представления информации в презентации обучающимся, имеются структурные нарушения при визуализации информации, при актуализации и раскрытии выбранной темы допускает существенные ошибки, плохо ориентируется в материалах доклада, затрудняется при ответах на вопросы, допускает существенные ошибки в рамках представленной темы.

«2» (неудовлетворительно) — не представил презентацию и не подготовил доклад.

Оценка по системе «зачтено — не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
зачтено	5	отлично	A
зачтено			B
зачтено	4	хорошо	C
зачтено			D
зачтено	3	удовлетворительно	E
не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
не зачтено			F

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Ревматология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.31 Гериатрия 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
Разработка и реализация проектов	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала и осуществлять контроль над этим процессом	владеть навыком организации процесса оказания медицинской помощи, руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Код и наименование	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения

общепрофессиональной компетенции выпускника	**знания/ ИД ОПК-1**	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
	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
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,	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных

	побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	проводимой терапии	обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
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
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-	владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу; владеть навыками подготовки и оформления

	знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную 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
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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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
	знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими	уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность	владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических мероприятий и оценки эффективности

	заболеваниями; знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями	профилактических работы и мероприятий среди пациентов; уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать основы анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения	уметь проводить анализ показателей общественного здоровья прикрепленного населения	владеет навыком анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения
	знать особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций и специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей	уметь грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем	владеть навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах и формирования обобщающих и отчетных документов
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме
	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

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	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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет,	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и

				Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска	ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию,	(или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки

				венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими	полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих	когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности		ПК-1.3 Способен к проведению и контролю	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению	Выявлять методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и

	медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской	жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские	социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком

				реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и

				вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками	помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской

				оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	помощи.	реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

				социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	функционального и когнитивного статуса	
	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ПК-1.5 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов Информирование пациентов пожилого и старческого возраста	Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском	Оценивает Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи по

				(лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Формирование программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	падений и переломов Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Основы здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской		ПК-1.6 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей	Составлять план работы и отчет о своей работе умения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать	Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного

	документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК-1.7 Способен оказывать медицинской помощи в экстренной форме	Способен оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в	Применяет методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

				человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
В Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного	Управлять демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого

				порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением	статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Выявлять у пациентов пожилого и старческого	возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная

				когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании	диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и

				стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом МКБ	Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-	старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и

					специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); - измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию; - отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКФ МКБ
	B/03.8		ПК 2.3 Способен к проведению и	Определение функциональных нарушений органов и систем	Определять функциональные нарушения органов и систем	Методологические подходы к определению ограничений

	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции	жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями

				Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями	сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий, в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и

				(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями	(или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии

				действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК 2.4 Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений	Осуществляет нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

				социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	функционального и когнитивного статуса	
	B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		ПК 2.5 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"

					распоряжении медицинским персоналом	
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 2.6 Способен к оказание медицинской помощи в экстренной форме			

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РЕВМАТОЛОГИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

Основная литература:

1. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html . - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
2. Гонартроз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005945.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
3. Коксартроз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005944.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
4. Дегенеративные заболевания позвоночника. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005858.html . - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный. - Текст: электронный.
5. Ревматоидный артрит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005988.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6. Левчук, И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов : иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5379-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453797.html - Режим доступа: по подписке.
7. Скелетно-мышечные (неспецифические) боли в нижней части спины. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005218.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8. Анкилозирующий спондилит / Эрдес Ш.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457320.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
9. Подагра / Елисеев М.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970450918.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.
10. Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7448-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474488.html - Режим доступа : по подписке.[1]

11. Жугрова, Е. С. Глюкокортикоидный остеопороз : учебное пособие / Е. С. Жугрова, В. И. Мазуров. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2022. — 40 с. — ISBN 978-5-89588-398-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/327038 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[2]

12. Руденко, И. Б. Клинические ситуации в ревматологии: атлас : учебное пособие / И. Б. Руденко, И. А. Казакова. — Ижевск : ИГМА, 2024. — 94 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/486821 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[3]

13. Боль в спине как междисциплинарная проблема : руководство для врачей / под ред. Д. Е. Каратеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-8402-9, DOI: 10.33029/9704-8402-9-BPP-2024-1-168. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484029.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[4]

14. Каратеев, Д. Е. Справочник врача-ревматолога / Д. Е. Каратеев, Е. Л. Лучихина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-8907-9, DOI: 10.33029/9704-8907-9-SVR-2025-1-384. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489079.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[5]

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-

15. Интерпретация лабораторных исследований при иммуновоспалительных ревматических заболеваниях / Е. Л. Насонов, А. А. Баранов, М. А. Годков [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-8972-7, DOI: 10.33029/9704-8972-7-ILA-2025-1-176. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489727.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[6]

16. Внутренние болезни. Актуальные вопросы ревматологии : учебное пособие / под ред. Е. М. Вишневой, А. А. Попова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - ISBN 978-5-9704-9384-7. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493847.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[7]

17. Каратеев, Д. Е. Остеоартрит : руководство для врачей / Д. Е. Каратеев, Л. В. Лучихина, Е. Л. Лучихина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-9130-0, DOI: 0.33029/9704-9130-0-OST-2025-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491300.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[8]

18. Боли в спине: применение традиционной, комплементарной и интегративной медицины / под ред. Ю. О. Новикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-9320-5, DOI: 10.33029/9704-9320-5-BPA-2026-1-432. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493205.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[9]

2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

19. 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: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495148.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[10]

20. Инновационная терапия заболеваний суставов и позвоночника : руководство для врачей / Н. В. Чичасова, А. А. Годзенко, Т. В. Коротаева [и др.] ; под ред. А. М. Лилы. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-9184-3, DOI: 10.33029/9704-9184-3-ITJ-2026-1-248. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491843.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[11]

Дополнительная литература[12]:

1. Инфекции и ревматические заболевания / под ред. А. М. Лилы, Б. С. Белова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8690-0, DOI: 10.33029/9704-8690-0-IRD-2024-1-184. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486900.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Анкилозирующий спондилит : учебное пособие / Е. В. Капустина, Т. Ю. Большакова, П. А. Шестерня [и др.]. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. — 70 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131415 - Режим доступа : по подписке.
3. Псориаз артропатический. Псориатический артрит. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005820.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Ревматоидный артрит : руководство для врачей / под ред. А. М. Лилы. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-8340-4, DOI: 10.33029/9704-8340-4-REV-2024-1-272. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970483404.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

---

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[12] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

5. Ревматические заболевания и поражения глаз : руководство для врачей / А. А. Годзенко, И. Ю. Разумова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970470565.html ISBN978-5-9704-7056-5 - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6. Тактика врача-ревматолога : практическое руководство / под ред. В. И. Мазурова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 320 с. - (Тактика врача). - ISBN 978-5-9704-6824-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468241.html . - Режим доступа : по подписке.

7. Каратеев, Д. Е. Справочник врача-ревматолога / Д. Е. Каратеев, Е. Л. Лучихина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - (Справочник врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6130-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461303.html . - Режим доступа : по подписке.

8. Инфекции и ревматические заболевания / под ред. А. М. Лилы, Б. С. Белова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-9442-4. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494424.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[13]

9. Костно-минеральные нарушения в терапевтической практике: руководство для врачей / Б. А. Ребров, Е. Б. Комарова, И. И. Благинина [и др.] ; под ред. Б. А. Реброва. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9062-4, DOI: 10.33029/9704-9062-4-KMN-2025-1-272. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490624.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[14]

10. COVID-19 и постковидный синдром у больных ревматологического профиля : руководство для врачей / под ред. А. М. Лилы, Б. С. Белова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-9627-5, DOI: 10.33029/9704-9627-5-COV-2025-1-272. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496275.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[15]

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

[13] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[14] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[15] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

НИИ, учреждения, клиники, кафедры		
	ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Российский геронтологический научно-клинический центр	http://rgnkc.ru/
Общественные организации/ ассоциации специалистов		
	Ассоциация ревматологов России	https://rheumatolog.ru/
	Союз реабилитологов России	https://rehabrus.ru/
	Российская ассоциация по остеопорозу	http://www.osteoporoz.ru/
Периодические издания	Современная ревматология	https://mrj.ima-press.net/
Англоязычные сайты		http://emedicine.medscape.com

Фонд оценочных средств (компетентностный подход)

для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Ревматология» обязательные дисциплины части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

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.	Клиническим признаком, позволяющим отличить умеренное когнитивное расстройство от деменции, является а) нарушение памяти на события прошлого б) нарушение самообслуживания в) дефицит внимания г) динамика нарушений в течение суток	б) нарушение самообслуживания	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. —

			Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Характерным признаком ревматоидного артрита у пожилых больных является а) утренняя скованность суставов более 1 часа б) хруст в суставах кисти в) боль в коленных и тазобедренных суставах г) боль в большом пальце стопы	а) утренняя скованность суставов более 1 часа	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html.
3.	Хроническое системное иммуновоспалительное заболевание соединительной ткани неизвестной этиологии, характеризующееся развитием симметричного эрозивно-деструктивного полиартрита и внесуставными проявлениями, называется а) анкилозирующий спондилоартрит б) ревматоидный артрит в) остеоартроз г) подагрический артрит	б) ревматоидный артрит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
4.	К внесуставному проявлению ревматоидного артрита относят а) катаракту б) васкулит в) кахексию г) гипергликемию	б) васкулит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии г) отображение медицинской	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	информации на экране специальных мониторов		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Связь врача поликлиники с системой гериатрическрйй службы. Современные принципы оказания гериатрической помощи населению.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
2.	Тактика в отношении коморбидный заболеваний.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html.
3.	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости и поясничного отдела позвоночника можно использована для каких заболеваний	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Правом на получение санаторно-курортного лечения обладает а) ветеран войны б) пенсионер в) любой гражданин, имеющий полис ОМС г) ветеран труда	в) любой гражданин, имеющий полис ОМС	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	У лиц пожилого возраста преимущественно встречается а) микроскопический полиангиит б) геморрагический васкулит в) гигантоклеточный артериит г) узелковый периартериит	в) гигантоклеточный артериит	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст :

			электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html
3.	В травматолого-ортопедическом стационаре тромбоэмболия легочной артерии чаще развивается у пациентов с а) переломами стопы б) переломами лодыжек в) повреждениями менисков г) переломами проксимального отдела бедра	г) переломами проксимального отдела бедра	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html
4.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы диагностики и лечения подагры	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиническая фармакология болезнь-модифицирующих препаратов для лечения остеоартроза.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Клиническая фармакология НПВП: рациональное применение у пожилых пациентов. Депрескрайбинг НПВП	Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - - ISBN 978-5-9704-5232-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452325.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При выборе терапии ревматоидного артрита необходимо учитывать а) число припухших и болезненных суставов б) отягощенную наследственность по РА в) пол больного г) наличие факторов неблагоприятного прогноза	г) наличие факторов неблагоприятного прогноза	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	При окончании терапии деносумабом пациенту пожилого возраста рекомендуется а) перевод на терапию терипаратидом б) перевод на терапию препаратами кальция и витамина Д3 в) перевод на терапию бисфосфонатами г) перерыв в лечении остеопороза на 1-2 года	в) перевод на терапию бисфосфонатами	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Больным, страдающим сенильным остеопорозом, рекомендовано определение а) кальцитонина б) эстрадиола в) гастрина г) паратгормона	г) паратгормона	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
4.	Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной подагры: а) пернициозная анемия б) хронический миелолейкоз в) хроническая болезнь почек г) эритремия	в)) хроническая болезнь почек	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
5.	В этиологии первичного остеоартроза важное значение имеет а) гиперурикемия б) травма сустава в) реактивный артрит в анамнезе г) генетический фактор	г) генетический фактор	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Р. 76 лет поступил в ревматологическое отделение. Жалобы: на припухлость и резкую боль в первом пальце правой стопы, припухлость левого локтевого сустава. Анамнез заболевания: заболел остро 2 дня назад после эмоционального стресса. Отмечалось повышение температуры тела до 37,8°С. Анамнез жизни: в течение последних 3 лет эпизодически наблюдаются подъёмы артериального давления до 160/100 мм рт. ст., постоянной гипотензивной терапии не получал. Острые сердечно-сосудистые состояния, сахарный диабет в анамнезе отрицает. При УЗИ почек несколько лет назад были выявлены конкременты, однако в связи с отсутствием жалоб значения этому не придал, к урологу не обращался, лечения не получал. Вредные привычки отрицает. Объективный статус Состояние удовлетворительное. Конституция гиперстеническая, повышенного питания. Рост 171 см. Вес 96 кг. ИМТ 33,6 кг/м^2^. Окружность талии 104 см. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 84 в минуту. АД 150/105 мм рт. ст. Живот увеличен в объёме за счёт избыточного развития подкожной жировой клетчатки, мягкий, безболезненный. Правая доля	**Ответы.** 1. Подозрение на подагру, острый подагрический артрит 2. биохимический анализ крови с определением уровня мочевой кислоты, пункция сустава и поляризационная микроскопия синовиальной жидкости, УЗИ органов брюшной полости и почек 3. Терапия первой линии – колхицин, аллопуринол	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

	печени на 1,5 см выступает из-под реберной дуги; край печени мягкий, безболезненный. Область почек визуально не изменена. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. Периферических отеков нет. Осмотр костно-суставного аппарата: выраженная деформация первого плюснефалангового сустава правой стопы за счёт экссудативных явлений, резкая болезненность при пальпации данного сустава, гиперемия кожи над ним и повышение местной температуры, объём движений в первом плюснефаланговом суставе справа резко ограничен. Дефигурация и ограничение подвижности левого локтевого сустава за счёт экссудативных явлений, умеренная гиперемия, пальпаторная болезненность. Другие суставы при осмотре не изменены, пальпация их безболезненна, движения в других суставах сохранены, в полном объёме. Подкожные и внутрикожные узелки не выявляются. Основным лабораторным исследованием, необходимым для установления основного диагноза, в данной клинической ситуации является **Вопросы.** 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Необходимые методы обследования. 3. Ваша тактика лечения.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Профилактика и консервативное ортопедическое лечение типичных суставных деформаций при остеоартрите.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
2.	Клиника, диагностика и принципы лечения микрокристаллических артритов.	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386
3.	Показания к эндопротезированию тазобедренного сустава при остеоартрите в пожилом возрасте	13. Рогаткина Т. Ф. Болезнь Шёгрена : учеб. пособие для последип. обучения врачей по спец. 040122.09 - Ревматология / Рогаткина Т. Ф., Шилова Л. Н., Чернов А. С. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 75, [1] с. : ил. - Текст :

		непосредственный

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Оказание медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста регламентируется: а) Приказом № 272 МЗ РФ от 11.09.98 б) Приказом МЗ № 8 от 19.01.95 в) Приказом МЗ № 155 от 12.04.90 г) Приказом МЗ № 297 от 28.07.99	а) Приказом № 272 МЗ РФ от 11.09.98	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Чего не должно быть в поликлинике гериатрического центра рекомендуют открыть: а) гериатрический кабинет; б) кабинеты невролога, лора, сурдолога, стоматолога, окулиста, диетолога; в)кабинет рентгеновской остеоденситометрии. г) кабинет гастроэнтеролога	г) кабинет гастроэнтеролога	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html.
3.	Штатное расписание геронтологического отделения: а) 1 гериатр на 13 коек б) 1 гериатр на 20 коек в) 1 гериатр на 15 коек г) 1 гериатр на 24 койки	а) 1 гериатр на 13 коек	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0453032.html
4.	Какие сердечно-сосудистые заболевания считают возраст-ассоциированными? а) Ишемическая болезнь сердца; б) Артериальная гипертония; в) Ревматические пороки сердца; г) Гипертрофическая кардиомиопатия; д) Мерцательная аритмия.	в) Ревматические пороки сердца	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
5.	Кто не может осуществлять диспансерное наблюдение пациентов с хронической болью: а) врач-специалист б) врач-статистик; в)врач-терапевт г) фельдшер	б) врач-статистик	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы восстановительного лечения при остеоартрите.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
2.	Социальная, психологическая и физическая реабилитация больных с остеопеническим синдромом.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html.
3.	Акупунктура в лечении больных остеоартритом.	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html

УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Клинические проявления двустороннего ахиллобурсита следует дифференцировать в первую очередь с а) подагрой б) невромой Мортона в) вальгусной деформацией 1 пальца г) проявлением ревматоидного артрита	г) проявлением ревматоидного артрита	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	К дополнительным методам диагностики при остеоартрозе I запястно-пястного сустава относят а) термографию б) радионуклеидный метод в) ангиографию и рентгенографию г) рентгенографию и УЗИ	г) рентгенографию и УЗИ	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html
3.	Мерой, направленной на сокращение затрат времени пациентов на посещение поликлиники, является а) анализ интенсивности потока больных по времени б) нормирование деятельности врачей в) квалификация врача г) работа медицинской сестры	а) анализ интенсивности потока больных по времени	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html
4.	Принятие решения о старте терапии остеопороза осуществляется на основании а) анализа крови на кальций б) жалоб пациента на боли в костях в) подсчета риска переломов по алгоритму FRAX г) выпадения зубов	в) подсчета риска переломов по алгоритму FRAX	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html
5.	Узелками Ослера называют а) узелки, расположенные в области дистальных и проксимальных межфаланговых суставов кистей б) болезненные узелки, расположенные	г) болезненные, выпуклые красноватые образования размеров с горошину на ладонях, стопах, подошвах	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст :

	по ходу нервных стволов в) болезненные образования, расположенные по ходу сосудов, возникающие вследствие образования аневризм г) болезненные, выпуклые красноватые образования размеров с горошину на ладонях, стопах, подошвах		электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы оценки функционального статуса при остеоартрите.	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Особенности остеоартрита отдельных суставов (коленных, тазобедренных, межфаланговых суставов).	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Методы определение риска переломов при остеопорозе.	Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - - ISBN 978-5-9704-5232-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452325.html

УК-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Центральная сенситизация возникает при фибромиалгии в результате а) периферических изменений в мышцах, фасциях, связках или соединительной ткани б) нейродинамических нарушений в ЦНС под влиянием различных триггеров у лиц с генетической предрасположенностью в) дегенеративных изменений опорно-двигательной системы г) аутоиммунного системного воспаления	б) нейродинамических нарушений в ЦНС под влиянием различных триггеров у лиц с генетической предрасположенностью	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html . - Режим доступа: по подписке.

2.	Препаратом уратснижающей терапии является а) индометацин б) колхицин в) аллопуринол г) преднизолон	в) аллопуринол	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Больным, страдающим сенильным остеопорозом, рекомендовано определение а) кальцитонина б) эстрадиола в) гастрина г) паратгормона	г) паратгормона	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
4.	Старческий кифоз развивается в связи с а) атрофией длинных мышц спины б) гипертонусом мышц спины в) деформирующим спондилоартрозом г) сенильным остеопорозом	г) сенильным остеопорозом	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
5.	При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности либо в связи с его порчей или утерей по решению врачебной комиссии взамен ранее выданного листка нетрудоспособности а) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности в) выписка из протокола врачебной комиссии	б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	г) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной В. 72 лет поступил в ревматологическое отделение. Жалобы на ноющие боли в плюснефаланговых суставах I пальцев обеих стоп, правом голеностопном и левом коленном суставах, усиливающиеся к утру (в момент пробуждения) и при движениях, ограничение объема движений в вышеперечисленных суставах, отечность голеней и стоп, эпизодическое повышение АД до 160/110 мм рт.ст., ноющие боли в поясничной области справа. Анамнез заболевания: считает себя больным в течение последних 5 лет, когда впервые появились сильнейшие жгучие, пульсирующие боли в области плюснефалангового сустава I пальца левой стопы ночью. Боли в суставе сопровождались появлением его припухлости, кожа над ним была красная, горячая, отмечалось повышение температуры тела до 38,2°С. Болевой синдром купировался приемом больших доз анальгетиков. К врачам больной обращаться не стал. Боли в I плюснефаланговом суставе левой стопы купировались полностью, через несколько дней спустя исчезла и припухлость сустава. Второй приступ болезни последовал примерно через 1 год, с вовлечением в процесс правого голеностопного сустава, отмечался субфебрилитет, недомогание, потеря аппетита, гиперсаливация и жажда. Обратился к врачу, при обследовании выявлены: СОЭ 52 мм/час, гиперфибриногенемия (6,88 г/л), гиперурикемия (мочевая кислота в крови 546 мкмоль/л), на рентгенограмме правого голеностопного сустава изменения не обнаружены. Назначен индометацин в дозе 150 мг/сут. В дальнейшем пациент отметил увеличение частоты обострений болезни до 3-4 раз в год. В последние 3 года отмечаются эпизоды повышения АД, появились боли в поясничной области, в связи с чем произведено УЗИ почек, которое впервые выявило камень в нижнем полюсе правой почки размером 13 мм (предшествующие заболевания почек в анамнезе отрицает). Настоящее ухудшение за месяц до	**Ответы.** 1. Подозрение на подагру, хроническую тофусную подагру, осложнением является мочекаменная болезнь 2. биохимический анализ крови с определением уровня мочевой кислоты, пункция сустава и поляризационная микроскопия синовиальной жидкости, УЗИ органов брюшной полости и почек 3. Терапия первой линии – с момента начала атаки прошло длительное время (более 36 часов) аллопуринол не показан. Для купирования острой подагрической атаки в качестве препаратов первой линии терапии данному пациенту наряду с НПВС рекомендуется назначение глюкокортикоидов	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

	госпитализации, когда усилились боли в голеностопных, коленных суставах, суставах стоп, появилась слабость, периодически повышается температура тела до 37,3°С. Анамнез жизни: острые сердечно-сосудистые состояния (инфаркт миокарда, ОНМК), сахарный диабет в анамнезе отрицает. Лекарственных препаратов регулярно последние 3 года не принимает. Не курит. Известно, что злоупотребляет алкоголем (до 300-500 мл крепких спиртных напитков 2-3 раза в неделю). Объективный статус: состояние удовлетворительное. Больной повышенного питания. Рост 169 см, вес 98 кг. ИМТ 34,3 кг/м^2. Окружность талии 102 см. Периферических отеков нет. Деформация голеностопных суставов, более выраженная справа, I плюснефаланговых суставов обеих стоп, кожа над суставами не изменена, без локальной гипертермии. Активные и пассивные движения в суставах ограничены из-за болей. * На медиальном крае правой стопы обнаружен тофус до 6 мм в диаметре. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 64 в мин. АД 140/90 мм рт.ст. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный. Живот увеличен в размерах за счет подкожно-жировой клетчатки, мягкий, безболезненный. Печень 13×11×10 см по Курлову, ее плотноватый край пальпируется на 3 см под краем правой реберной дуги. **Вопросы.** 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Необходимые методы обследования. 3. Ваша тактика лечения.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Антирезорбтивная терапия сенильного остеопороза: показания, оценка риска, клиническая фармакология препаратов	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
2.	Медикаментозная терапия острого подагрического артрита у пациента пожилого возраста	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
3.	Нехирургические методы лечения патологии стопы в пожилом возрасте (ЛФК, бальнеотерапия, кинезиотерапия, ортезирование).	Рогаткина Т. Ф. Болезнь Шёгрена : учеб. пособие для последип. обучения врачей по спец. 040122.09 - Ревматология / Рогаткина Т. Ф., Шилова Л. Н., Чернов А. С. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 75, [1] с. : ил. - Текст :

		непосредственный

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.	Для диагностики фибромиалгии в соответствии с пересмотренными диагностическими критериями американской коллегии ревматологов Имеет значение наличие болезненных точек в _____ областей тела, Сохраняющихся не менее трех _____ а) 3 из 5; недель б) 4 из 5; недель в) 4 из 5; месяцев г) 3 из 5; месяцев	в) 4 из 5; месяцев	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
2.	Большим критерием, применяемым для диагностики острой ревматической лихорадки, является а) наличие кардита б) появление С-реактивного белка в) симптом бабочки на лице г) развитие лейкоцитоза	а) наличие кардита	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
3.	Золотым стандартом» измерения мышечной массы для диагностики саркопении является а) антропометрия б) спирометрия в) денситометрия г) стабилометрия	в) денситометрия	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
4.	Для диагностики фибромиалгии наибольшее значение а) имеет определение биомаркеров	г) имеют данные анамнеза и осмотра	Насонов, Е. Л. Российские клинические

	фибромиалгии б) имеет выявление признаков фибромиалгии при миографии в) имеет исключение других заболеваний, которые могли бы объяснить болевые симптомы г) имеют данные анамнеза и осмотра		рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
5.	Наиболее достоверной для диагноза «ревматоидный артрит» комбинацией признаков является а) симметричное поражение крупных суставов в сочетании с лихорадкой, быстрый эффект НПВП с полным восстановлением функции сустава и отсутствием деформаций б) симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов в) стойкая артралгия, «блок» сустава, остеофитоз г) острый моноартрит сустава большого пальца стопы	б) симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы оценки функционального статуса при остеоартрите.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Методы диагностики остеоартрита. Рентгенологические стадии.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html - Режим доступа: по подписке.
3.	Методы определение риска переломов при остеопорозе.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.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.	Наиболее точно минеральная плотность костной ткани («костная масса») оценивается при использовании: а) двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии б) количественной компьютерной томографии в) костной ультрасонографии г)гистоморфометрии костной ткани	б) количественной компьютерной томографии	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.
2.	Стабилизацией процесса в характере течения остеопороза выставляется в случае: а) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при ±2-3% положительной динамике минеральной плотности костной ткани б) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при отсутствии динамики минеральной плотности костной ткани в) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при более чем 3% отрицательной динамике минеральной плотности костной ткани г) отсутствия новых переломов в течение минимум 3 месяцев и отсутствия динамики минеральной плотности костной ткани	г) проксимальных межфаланговых суставов кисти	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.
3.	Узелки Бушара – это костные утолщения: а) пястнофаланговых суставов б) дистальных межфаланговых суставов кисти в) плюснефаланговых суставов г) проксимальных межфаланговых суставов кисти	г) проксимальных межфаланговых суставов кисти	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
4.	Укажите, какова нормальная суточная экскреция уратов с мочой при обычном питании: а) 600-900 мг (3,6-5,4 ммоль) б) 300-600 мг (1,8-3,6 ммоль) в) 900-1100 мг (5,4-6,6 ммоль)	а) 600-900 мг (3,6-5,4 ммоль)	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-

			9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
5.	Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия у мужчин: а) более 0,460 ммоль/л б) более 0,420 ммоль/л в) более 0,400 ммоль/л г) более 0,360 ммоль/л	г) более 0,360 ммоль/л	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Нозологические формы патологии стопы, свойственные пожилому возрасту: понятия, диагностика, дифференциальная диагностика.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
2.	Принципы диагностики каудогенной перемежающейся хромоты	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Принципы диагностики синдрома иммунный нарушений	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Золотым стандартом диагностики подагры для выявления кристаллов МУН является	б) поляризационная микроскопия;	Насонов, Е. Л. Российские клинические

	а) микроскопия в черной поле; б) поляризационная микроскопия; в) электронная микроскопия; г) световая микроскопия; д) ультрафиолетовая микроскопия.		рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
2.	К третьей стадии подагры относят а) депозиты МУН с текущим или предшествующим эпизодом подагрического артрита (межприступный период при отсутствии артрита на текущий момент); б) хроническая тофусная подагра (пациенты с тофусами, хроническим артритом, эрозиями по данным радиологических методов, функциональными нарушениями) в) бессимптомная гиперурикемия с отсутствием депозитов МУН; г) бессимптомная гиперурикемия с наличием депозитов МУН, но без симптомов или анамнеза подагры.	б) хроническая тофусная подагра (пациенты с тофусами, хроническим артритом, эрозиями по данным радиологических методов, функциональными нарушениями)	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html
3.	Какой характер синовиальной жидкости при подагрическом артрите? а) физиологическая; б) невоспалительная; в) воспалительная; г) септическая.	в) воспалительная	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
4.	При тяжелой тофусной подагре рекомендуется поддерживать уровень мочевой кислоты в сыворотке: а) >300 мкмоль/л; б) <300 мкмоль/л; в) <420 мкмоль/л; г) <360 мкмоль/л.	б) <300 мкмоль/л;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0453032.html
5.	Рентгенологические изменения выявляются после острого приступа артрита через а) 3-5 лет; б) 7-10 лет; в) 5-6 лет; г) 1-2 года; д) 6 месяцев - 1 год.	б) 7-10 лет	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К. 67 лет обратился в кабинет неотложной помощи в поликлинике. Жалобы на интенсивную ноющую боль в области правой стопы, которая возникла накануне ночью после эмоционального стресса. Анамнез заболевания: считает себя больным в течение полугода, когда внезапно появилась резкая боль в правом голеностопном суставе, сопровождавшаяся повышением температуры тела до 37,5°С. Накануне была стрессовая ситуация. Приступ купировался самостоятельно в течение недели. К врачу не обращался. Повторный приступ острого артрита в том же суставе возник через 6 месяцев без видимой причины. Обратился к терапевту по месту жительства, диагностирован остеоартрит. Самостоятельно принимал анальгин, через 4 дня проявления артрита купировались Анамнез жизни: наследственный анамнез: у матери – сахарный диабет 2 типа, ожирение, АГ. Острые сердечно-сосудистые состояния, сахарный диабет, заболевания почек в анамнезе отрицает. АД не контролирует. Лекарственных препаратов регулярно не принимает. Вредные привычки отрицает. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Повышенного питания. Рост 169 см, вес 90 кг ИМТ 31,2 кг/м^2^. Окружность талии 98 см. Кожный покров нормальной окраски. В легких хрипов нет, дыхание везикулярное. Границы сердца расширены влево на 1 см. Тоны приглушены, ритм правильный – 68 в минуту. АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Отеков нет. Осмотр костно-суставного аппарата: умеренная болезненность и припухлость в области	**Ответы.** 1. Основное заболевание в данном случае протекает в форме острого подагрического артрита 2. Учитывая особенности клинической картины, необходимо проведение дифференциального диагноза суставного синдрома с ревматоидным и реактивным артритом. 3. Для купирования острой подагрической атаки в качестве первой линии терапии рекомендуется назначение НПВС и колхицина	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

	тыльной поверхности правой стопы. **Вопросы.** 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Дифференциальная диагностика 3. Ваша тактика лечения.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальная диагностика суставного синдрома при полиартрите.	Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - - ISBN 978-5-9704-5232-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452325.html
2.	Заболевания околосуставных мягких тканей плечевого сустава: клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.	Боль в суставах / К. В. Котенко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 560 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - - ISBN 978-5-9704-5232-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452325.html
3.	Исследование синовиальной жидкости при ревматических заболеваниях: дифференциальные признаки при артритах различного генеза.	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386

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.	Симптоматическое лечение ревматоидного артрита включает назначение препаратов а) ГИБП б) БПВП в) НПВП г) соли золота	в) НПВС	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
2.	Базисным препаратом для лечения ревматоидного артрита является	б) метотрексат	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю.

	а) азатиоприн б) метотрексат в) белимумаб г) хондроитина сульфат		Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
3.	Для медикаментозного лечения ревматоидного артрита используют а) только НПВП и ГКС б) только биологические базисные противовоспалительные препараты в) НПВП, ГКС, синтетические и биологические базисные противовоспалительные препараты г) только синтетические базисные противовоспалительные препараты	в) НПВП, ГКС, синтетические и биологические базисные противовоспалительные препараты	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
4.	Пожилым пациентам с рецидивирующими эпизодами подагры в анамнезе, согласно START-критериям, следует назначить а) витамин Д б) бисопролол в) аторвастатин г) аллопуринол	г) аллопуринол	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
5.	У пациентов с подагрой, согласно STOPP критериям, должен быть отменен а) зопиклон б) моксонидин в) атенолол г) хлорталидон	г) хлорталидон	Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний / Е. Л. Насонов, Л. Н. Денисов, Н. М. Кошелева и др. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0026.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Комбинированная терапия ревматоидного артрита: возможные комбинации, показания, контроль эффективности и безопасности.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
2.	Локальная терапия ревматических болезней: показания к проведению, противопоказания, мониторинг безопасности.	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Микрокристаллические артриты: понятие, классификация, клиническая картина, лечение	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.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.	Какая форма введения ГК рассматривается в первую очередь при острой атаке артрита? а) парентерально; б) перорально; в) внутрисуставно. г) местно	в) внутрисуставно	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим

			доступа: по подписке.
2.	Какое НПВС предпочтительно в лечении острой атаки артрита? а) нимесулид; б) напроксен; в) ибупрофен; г) нет предпочтений в выборе НПВС при лечении острой атаки	г) нет предпочтений в выборе НПВС при лечении острой атаки	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Колхицин принимается при острой атаке артрита, если прошло не более а) 2-3 суток; б) 48-56 часов; в) 5 суток; г) 36 часов	г) 36 часов	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	У пациентов с подагрой и скомпрометированными почками рекомендуется назначать а) аллопуринол; б) петлевые диуретики; в) колхицин; г) фебуксостат	г) фебуксостат	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Формированию подкожных тофусов способствуют а) гепатопротекторы; б) иммунодепрессанты; в) глюкокортикоиды;+	в) глюкокортикоиды	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	г) антикоагулянты.		- 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А. 70 лет поступил в терапевтическое отделение в плановом порядке. Жалобы на отеки бедер, голеней, стоп, одышку при минимальной физической нагрузке, кашель с выделением светлой мокроты, слабость, боли в правом локтевом и коленных суставах, мелких суставах кистей и стоп. Анамнез заболевания: с 50 лет страдает гипертонической болезнью с максимальным АД 200/100 мм рт.ст., принимал эналаприл, нормодипин. в возрасте 50 лет были выявлены камни в почках. В возрасте 58 лет перенес ОНМК в вертебробазилярном бассейне с практически полным восстановлением двигательных функций. 5 лет назад перенес инфаркт миокарда, проводилось стентирование 2-х коронарных артерий. 3 года назад после избыточного употребления мясных продуктов и небольшого количества алкоголя были эпизоды озноба, появления мочи бурого цвета. Тогда же стали возникать приступы острого артрита голеностопного, коленного, 1-го плюснефалангового сустава правой стопы. Ухудшение состояния в последние 2 мес., когда усилилась одышка, стал ощущать перебои в работе сердца, появился кашель, слабость, отеки голеней, стала повышаться температура тела до 37,6°С, в связи с чем принимал парацетамол, диувер 10 мг через день, верошпирон 50 мг в сутки. Месяц назад значительно усилились боли в коленных суставах, суставах кистей и стоп, что ограничивало движение в них. Анамнез жизни: рос и развивался нормально. Служил в армии. Работал инженером-технологом на фабрике. Профессиональные вредности отрицает. С 60 лет на пенсии. Аллергологический анамнез не отягощен. Семейный анамнез: сведений о состоянии здоровья родственников не имеет. Вредные привычки отрицает. Объективный статус: состояние при поступлении средней тяжести. Повышенного питания. Рост 174 см, вес 104	**Ответы.** 1. Диагноз: подозрение на подагру, хроническую тофусную подагру, хронический уратный тубуло-нтерстициальный нефрит и уратный нефролитиаз 2. Дифференциальная диагностика между хроническим подагрическим артритом в фазе обострения, септическим полиартритом и острым подагрическим артритом. 3. Для купирования острой подагрической атаки в качестве первой линии терапии данному больному рекомендуется назначение глюкокортикоидов. Как альтернативу в качестве препарата первой линии для купирования подагрической атаки у данного пациента можно рассмотреть канакимумаб. Следует рассмотреть вопрос о целесообразности назначения данному пациенту постоянной уратснижающей терапии фебуксостатом	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.

	кг. Окружность талии 112 см. Отеки голеней, стоп. В легких дыхание везикулярное, влажные мелко-пузырчатые хрипы в нижних отделах с обеих сторон. ЧД 25 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС 90 в мин. АД 125/70 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Никтурия до 3 раз за ночь. Осмотр костно-суставного аппарата: экссудативно-пролиферативные изменения в пястно-фаланговых суставах II-V пальцев кистей, гиперемия кожи над суставами; экссудативно-пролиферативные изменения I, II плюсне-фаланговых суставов, экссудативные изменения коленных суставов, активные и пассивные движения в суставах значительно ограничены из-за боли, тофусы в области локтевых суставов, проксимальных и дистальных фаланг 2,3 пальцев обеих кистей. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. назначьте предполагаемую терапию острого состояния в качестве первой линии, альтернативную схему терапии, выбор уратснижающей терапии		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Нестероидные противовоспалительные препараты в ревматологии (показания, тактика назначения, мониторинг безопасности).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.
2.	Остеоартроз: принципы терапии в зависимости от стадии поражения	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Острая ревматическая лихорадка – диагностика, подходы к терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Высокие дозы ГК - более ____ мг/день преднизолона а) 20; б) 7,5; в) 12,5; г) 30	г) 30	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Низкие дозы глюкокортикоидов (ГК) – менее ____ мг/день преднизолона а) 8,5; б) 12,5; в) 10; г) 7,5	г) 7,5	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Нинтеданиб применяется в дозировке __ мг __ раза в день а) 50, 2; б) 150, 2; в) 50, 3; г) 50, 3.	б) 150, 2;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Пациентам с РА-интерстициальным заболеванием легких (ИЗЛ) для замедления прогрессирующего снижения легочной функции рекомендуется применение а) голимумаба; б) нинтеданиба; в) гидроксихлорохина;	б) нинтеданиба;	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

	г) метатрексата.		
5.	Подкожная форма МТ превосходит пероральные формы МТ по биодоступности и фармакокинетическим параметрам при применении в дозе > __ мг/нед а) 7; б) 15 в) 5; г) 10.	б) 15	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш. 70 лет обратилась в клинику. Жалобы на выраженные боли и припухание суставов кистей, боли в лучезапястных, локтевых, плечевых и коленных суставах, утреннюю скованность до 14-15 часов дня, потерю веса на 6 кг за последние 4 месяца, общую слабость. Анамнез заболевания Пациентка отмечает, что около 7 месяцев назад впервые возникли боли в суставах кистей, лучезапястных, а затем коленных суставах. К врачам не обращалась, самостоятельно принимала диклофенак или нимесулид с некоторым положительным эффектом. Анамнез жизни: в анамнезе артериальная гипертензия более 10 лет (регулярно принимает эналаприл 10 мг 2 раза в день) и сахарный диабет 2 типа (принимает метформин 1000 мг/сут). Объективный статус: общее состояние средней тяжести. Температура тела 37,6ºС. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД=16 в мин. Тоны сердца ясные, звучные, шумов нет, ритм правильный. ЧСС=80 в мин. АД 134/82 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В области левого локтевого	**Ответы.** 1. определение ревматоидного фактора в крови, определение антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП) в сыворотке крови, рентгенография суставов кистей и стоп, 2. Ревматоидный артрит серонегативный, с внесуставными проявлениями (ревматоидные узелки), АЦЦП-позитивный, ранняя стадия, активность 3 ст., не эрозивный (рентгенологическая стадия 2 а), ФК 2(+) 3. В качестве стартовой базисной терапии ревматоидного артрита показано назначение метотрексата 10 мг 1 раз в неделю длительно. Учитывая высокую активность ревматоидного артрита, пациенту показано дополнительно к метотрексату назначение коротким курсом глюкокортикоидов (преднизолон, метилпреднизолон). С целью уменьшения риска гематологических осложнений на фоне приёма метотрексата рекомендуется назначение фолиевой кислоты	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

	сустава 2 подкожных плотных узелковых образования размером 0,5 х 0,5 см. Коленные суставы дефигурированы за счет экссудативно-пролиферативных изменений, положительный симптом баллотирования надколенника с обеих сторон. Индекс активности заболевания по DAS 28 = 5,6 **Вопросы.** 1. Маркерами, которые необходимо исследовать для установления диагноза, являются? 2. На основании клинико-лабораторных данных больному может быть установлен предположительный диагноз? 3. Методом лечения у данного пациента является?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиника, диагностика и принципы лечения системной склеродермии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника, диагностика и принципы лечения болезни Шегрена	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Клиника, диагностика и принципы лечения ревматической полимиалгии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

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.	Этиологический фактор ревматической лихорадки:	б) бета -гемолитический стрептококк группы А;	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В.

	а) пневмококк б) бета -гемолитический стрептококк группы А; в) менингококк; г) клебсиеллы д) стафилококк		Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для острой ревматической лихорадки характерно: а) повышение уровня альфа глобулинов; б) повышение уровня бета альбуминов; в) повышение уровня гамма глобулинов; г) повышение уровня общего белка сыворотки крови	в) повышение уровня гамма глобулинов;	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
3.	Ведущий патогенетический механизм ревматической лихорадки: а) гиперпродукция антинуклеарных антител с образованием циркулирующих иммунных комплексов б) нарушение регуляции иммунного ответа на стрептококковые антигены в) гиперпродукция антител к Ig G; г) гиперпродукция Ig E.	б) нарушение регуляции иммунного ответа на стрептококковые антигены	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
4.	Характерные для острой ревматической лихорадки кожные проявления а) кольцевидная эритема; б) буллезные высыпания; в) розеолы;	а) кольцевидная эритема;	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко.

	г) петехиальные высыпания д) крапивница		— Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
5.	Для полиартрита при ревматической лихорадке характерны: а) анкилоз б) нарушение функции суставов 2 степени после лечения в) нарушение функции суставов 3 степени после лечения г) полная обратимость артрита после лечения	г) полная обратимость артрита после лечения	Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний / Е. Л. Насонов, Л. Н. Денисов, Н. М. Кошелева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0026.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
2.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки).	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Комплексный региональный болевой синдром – классификация, диагностика и лечение.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.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.	Патогномоничный патоморфологический признак ревматической лихорадки: а) экссудация; б) некроз; в) гранулема Ашофф-Талалаева; г) миокардитический кардиосклеоз	в) гранулема Ашофф-Талалаева;	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для острой ревматической лихорадки характерны: а) постоянные боли в суставах, особенно по ночам б) летучие боли в крупных суставах в) боли в суставах при ходьбе г) боли в суставах после приема мясной пищи, алкоголя	б) летучие боли в крупных суставах	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	. Для классического течения артрита при ревматической лихорадке характерно все перечисленное, кроме: а) артрита крупных суставов; б) симметричности поражения в) мигрирующего характера поражения г) утренней скованности	г) утренней скованности	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее специфичное поражение сердца при острой ревматической лихорадке а) сухой перикардит б) экссудативный перикардит	в) вальвулит	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации.

	в) вальвулит г) бородавчатый эндокардит д) констриктивный перикардит		Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Наиболее специфичный для ревматической болезни сердца порок: а) недостаточность митрального клапана б) стеноз устья аорты в) недостаточность аортальных клапанов г) стеноз митрального отверстия	г) стеноз митрального отверстия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М. 80 лет обратилась в поликлинику с жалобами на выраженные боли и припухание суставов кистей, лучезапястных и коленных суставов, на боли при жевании в нижнечелюстных суставах, утреннюю скованность в суставах кистей до 14-15 часов дня, потерю веса на 6 кг за последние 4 месяца, выраженную общую слабость. Из анамнеза: около 7 месяцев назад впервые возникли боли в суставах кистей, лучезапястных, а затем коленных суставах. К врачам не обращалась, самостоятельно принимала Диколофенак, а затем Нимесулид с некоторым положительным эффектом. На фоне приема данных препаратов возникли боли в эпигастрии, изжога. При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 37,4ºС. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Изменения суставов кистей представлены на рисунке. В области левого локтевого сустава 2 подкожных плотных узелковых образования размером 0,5×0,5 см. Коленные суставы дефигурированы за счет экссудативных изменений, определяется гипертермия кожи при пальпации, положительный симптом	**Ответы.** 1. Ревматоидный полиартрит, ранняя стадия, серонегативный, неэрозивный (рентгенологическая стадия 2), активность 3 ст., с внесуставными проявлениями (ревматоидные узелки, похудание). НПВП-гастропатия: эрозивный гастрит антрального отдела желудка. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести. 2. Диагноз «ревматоидный артрит (РА)» установлен на основании наличия более 4 диагностических критериев - утренняя скованность более 1 часа, полиартрит, симметричный, поражение суставов кистей, наличие ревматоидных узелков, рентгенологические изменения (околосуставной	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.

	баллотирования надколенника с обеих сторон. DAS 28 = 5,6.В лёгких дыхание с жёстким оттенком, хрипов нет. ЧДД - 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, шумов нет, ритм правильный. ЧСС - 78 ударов в минуту. АД - 132/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и пилородуоденальной зоне. Печень и селезёнка не увеличены. В анализах крови: гемоглобин - 86,4 г/л, лейкоциты - 9,1×109/л, тромбоциты - 219тыс., СОЭ - 76 мм/час (по Вестергрену). Электрофорез белков: альбумины - 43,7%, глобулины: 1 - 4,9%, 2 - 12,8%, - 12,4%, - 26,2%. СРБ - 54,7 мг/л, ревматоидный фактор (РФ) – 22,1 ЕД/л (норма 0-40 ЕД/л). Сывороточное железо – 6,2 мкмоль/л.Рентгенография кистей: околосуставной остеопороз и единичные кисты в эпифизах II-III пястный костей справа, сужение суставных щелей обоих лучезапястных суставов, II-IV слева и II-III пястно-фаланговых проксимальных суставов справа.Эзофагогастродуоденоскопия: яркая гиперемия слизистой антрального отдела желудка с 3 эрозивными дефектами, складки слизистой утолщены. **Вопросы.** 1. Сформулируйте развернутый диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Какой базисный препарат вы бы рекомендовали в качестве лекарственного средства первого выбора? Обоснуйте свой выбор. 5. Опишите изменения суставов кистей на представленном рисунке.	остеопороз, сужение суставных щелей). Ранняя стадия установлена, так как длительность заболевания до года (7 месяцев), серонегативный в связи с отсутствие ревматоидного фактора в крови (уровень показателя не превышает нормальных референсных значений), активность 3 степени - в связи со значением DAS 28=5,6. Диагноз «НПВП - гастропатия» установлен, учитывая данные ЭГДС и связи возникновения болей в эпигастрии с приёмом НПВП. Диагноз «железодефицитной анемии умеренной степени тяжести» установлен в связи со снижением уровня гемоглобина и низкими значениями сывороточного железа. 3. Пациенту рекомендовано исследование дополнительного серологического маркера ревматоидного артрита, который имеет диагностическое и прогностическое значение - антицитруллиновые антитела (АЦЦП); определение уровня трансферрина, ферритина и общей железосвязывающей способности крови для оценки характера анемии. 4. Препаратом первого выбора для инициальной терапии раннего РА является Метотрексат 10-25 мг/нед в сочетании с глюкокортикостероидами (Преднизолон) 30 мг коротким курсом. Метотрексат относится к группе антиревматических болезнь-модифицирующих препаратов и является препаратом первой линии, т. к. обладает рядом лечебных действий: ингибирует образование иммуноглобулинов	

		иммунной системой; блокирует образование синовиоцитов, которые разрушают соединительную ткань; предотвращает эрозии суставных поверхностей; приводит к уменьшению воспалительных изменений; даёт длительный эффект (до 3 месяцев после отмены). Глюкокортикостероиды (ГКС) обладают мощным противовоспалительным действием и назначаются при высокой активности заболевания. 5. Дефигурация II-V проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов обеих кистей за счет экссудативно-пролиферативных изменений.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль -гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.
2.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите поражение органов дыхания, встречающееся при ревматической лихорадке:	г) плеврит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ;

	а) бронхит б) бронхиолит в) пневмония г) плеврит д) абсцесс легкого		под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Наиболее частое внесердечное проявление острой ревматической лихорадки: а) кольцевидная эритема б) артрит в) подкожные узелки г) малая хорея	б) артрит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Назовите поражение почек при ревматической дихорадке: а) пиелонефрит б) гломерулонефрит в) сосчковый некроз г) амилоидоз	б) гломерулонефрит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Биохимический признак деструкции соединительной ткани: а) повышение уровня трансаминаз б) повышение уровня креатинина в) повышение уровня сиаловых кислот г) повышение уровня щелочной фосфотазы	в) повышение уровня сиаловых кислот	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Средство выбора при III степени активности острой ревматической лъихорадки: а) аспирин	в) преднизолон	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/

	б) диклофенак в) преднизолон г) делагил		GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная К. 56 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в левом коленном суставе, усиливающиеся в положении стоя или при нагрузке, периодически возникающий хруст при активных движениях в данном суставе. По утрам после пробуждения ощущает скованность движений в левом коленном суставе, которая длится 15-20 минут. Боли появились около 2 лет назад и постепенно усиливались. При осмотре: суставы внешне не изменены, деформации и дефигурации не отмечаются. Объём активных и пассивных движений незначительно снижен в левом коленном суставе. Атрофии окружающих тканей нет. Анализ крови: без отклонений от нормальных значений, СОЭ - 22 мм/ч, РФ -отрицательный. Рентгенограммы коленных суставов представлены на рисунке **Вопросы.** Вопросы: 1. Какие изменения видны на рентгенограммах? 2. Предположите наиболее вероятный диагноз. Ответ обоснуйте. 3. Укажите факторы риска данного заболевания. 4. Перечислите медленнодействующие препараты, модифицирующие симптомы болезни. Ответ обоснуйте. 5. Назначьте лечение больной в данной клинической ситуации. Выбор обоснуйте.	**Ответы.** 1. определение ревматоидного фактора в крови, определение антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП) в сыворотке крови, рентгенография суставов кистей и стоп, 2. Ревматоидный артрит серонегативный, с внесуставными проявлениями (ревматоидные узелки), АЦЦП-позитивный, ранняя стадия, активность 3 ст., не эрозивный (рентгенологическая стадия 2 а), ФК 2(+) 3. В качестве стартовой базисной терапии ревматоидного артрита показано назначение метотрексата 10 мг 1 раз в неделю длительно. Учитывая высокую активность ревматоидного артрита, пациенту показано дополнительно к метотрексату назначение коротким курсом глюкокортикоидов (преднизолон, метилпреднизолон). С целью уменьшения риска гематологических осложнений на фоне приёма метотрексата рекомендуется назначение фолиевой кислоты	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностику, методы оценки активности	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова

	ревматоидного артрита	[и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клинику, диагностику и принципы лечения анкилозирующего спондилита	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Клинику, диагностику и принципы лечения псориатического артрита	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

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.	Какие утверждения верны? а) Увеличение СОЭ – признак активности при острой ревматической лихорадке. б) Высокий титр антигиалуронидазы и анти-О-стрептолизина – характерный признак острой ревматической лихорадки. в) Деформации суставов – основной признак острой ревматической лихорадки г) Все перечисленное не верно	а) Увеличение СОЭ – признак активности при острой ревматической лихорадке.	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какие утверждения верны? а) Изолированное поражение аортального клапана чаще бывает при острой ревматической лихорадке. б) Геморрагическая сыпь – проявление острой ревматической лихорадки. в) Недостаточность митрального клапана чаще развивается при острой ревматической лихорадке г) Все перечисленное не верно	в) Недостаточность митрального клапана чаще развивается при острой ревматической лихорадке	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань :

			электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке.
3.	Доказать наличие воспалительных изменений в миокарде можно с помощью: а) Коронарографии. б) Радионуклидной вентрикулографии. в) Сцинтиграфии миокарда с таллием-201. г) Биопсии миокарда. д) Всего перечисленного	г) Биопсии миокарда	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
4.	Характерные для острой ревматической лихорадки кожные проявления а) кольцевидная эритема; б) буллезные высыпания; в) розеолы; г) петехиальные высыпания д) крапивница	а) кольцевидная эритема;	Ревматоидный артрит : учебное пособие / И. В. Демко, А. Ю. Крапошина, И. А. Соловьева [и др.] ; под редакцией И. В. Демко. — Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2017. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/131386 . - Режим доступа: по подписке
5.	Назовите наиболее точный метод дифференциации неревматического и ревматического миокардитов: а) Двухмерная ЭхоКГ. б) Коронарография с вентрикулографией. в) Биопсия миокарда. г) ЭКГ. д) Фонокардиография.	в) Биопсия миокарда.	Отдельные проблемы при лечении ревматических заболеваний / Е. Л. Насонов, Л. Н. Денисов, Н. М. Кошелева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/970416501V0026.html . - Режим

			доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 85 лет, при поступлении в клинику жаловалась на боли и припухание в мелких суставах обеих кистей, стоп, в крупных суставах конечностей, ограничения подвижности в них, утреннюю скованность до обеда. Болеет 7 лет. Неоднократно лечилась в стационаре. Постоянно принимала 7,5 мг преднизолона в сутки, НПВП (по 50-75 мг/сут вольтарена или по 0,5 г/сут напроксена). При осмотре: дефигурация лучезапястных, пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых и локтевых суставов. ОАК: эритроциты — 3,6 1012/л, Hb - 116 г/л, лейкоциты — 9 109 /л, СОЭ — 50 мм/ч. РФ+++, АЦЦП+++. Рентгенография кистей: околосуставный остеопороз, сужение суставных щелей, множественные эрозии и узуры в области проксимальных межфаланговых суставов. **Вопросы.** Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Перечислите диагностические критерии заболевания. 3. Представьте стандарты лечения пациентов с данным заболеванием.	**Ответы.** 1. Ревматоидный артрит, серопозитивный, АЦЦП+, 3-я степень активности, стадия III, ФНС (1-2). (1-2). 2. Диагностические критерии ревматоидного артрита у больной: утренняя скованность более 1 часа, поражение 3 и более суставов, поражение кистей, симметричность поражения, наличие ревматоидного фактора, рентгенологические признаки. 3. НПВП: диклофенак — 50 мг (1 т. 3 раза в день); ретард — 100 мг (1 т. в день); нимесулид 3. - 100 мг, № 20, (по 1 т. 2 раза в день) или мелоксикам — 7,5 мг, № 20 (по 1 т. 3 раза в день). 4. Базисные препараты: метотрексат -15-25 мг в неделю, фолиевая кислота 5 мг в неделю. 5. При отсутствии эффекта - ГИБТ в варианте ингибиторы ФНО-альфа (инфликсимаб, 6. голимумаб, адалимумаб, цертолизумаб пегол), анти-В-клеточная терапия в варианте 7. ритуксимаб.	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597045

		3032.html
2.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки).	Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В. В. Бадокина - Москва : Литтерра, 2014. - 592 с. - ISBN 978-5-4235-0123-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501235.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Комплексный региональный болевой синдром – классификация, диагностика и лечение.	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.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.	Патогномоничный патоморфологический признак ревматической лихорадки: а) экссудация; б) некроз; в) гранулема Ашофф-Талалаева; г) миокардитический кардиосклеоз	в) гранулема Ашофф-Талалаева;	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для острой ревматической лихорадки характерны: а) постоянные боли в суставах, особенно по ночам б) летучие боли в крупных суставах в) боли в суставах при ходьбе г) боли в суставах после приема мясной пищи, алкоголя	б) летучие боли в крупных суставах	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	. Для классического течения артрита при ревматической лихорадке характерно все перечисленное, кроме:	г) утренней скованности	Насонов, Е. Л. Российские клинические

	а) артрита крупных суставов; б) симметричности поражения в) мигрирующего характера поражения г) утренней скованности		рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее специфичное поражение сердца при острой ревматической лихорадке а) сухой перикардит б) экссудативный перикардит в) вальвулит г) бородавчатый эндокардит д) констриктивный перикардит	в) вальвулит	Насонов, Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология / Е. Л. Насонов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4261-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Наиболее специфичный для ревматической болезни сердца порок: а) недостаточность митрального клапана б) стеноз устья аорты в) недостаточность аортальных клапанов г) стеноз митрального отверстия	г) стеноз митрального отверстия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная М. 80 лет обратилась в поликлинику с жалобами на выраженные боли и припухание суставов кистей, лучезапястных и коленных суставов, на боли при жевании в нижнечелюстных суставах, утреннюю скованность в суставах кистей до 14-15 часов дня, потерю веса на 6 кг за последние 4 месяца, выраженную общую	**Ответы.** 1. Ревматоидный полиартрит, ранняя стадия, серонегативный, неэрозивный (рентгенологическая стадия 2), активность 3 ст., с внесуставными	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный //

	слабость. Из анамнеза: около 7 месяцев назад впервые возникли боли в суставах кистей, лучезапястных, а затем коленных суставах. К врачам не обращалась, самостоятельно принимала Диколофенак, а затем Нимесулид с некоторым положительным эффектом. На фоне приема данных препаратов возникли боли в эпигастрии, изжога. При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела 37,4ºС. Кожные покровы и видимые слизистые бледные. Изменения суставов кистей представлены на рисунке. В области левого локтевого сустава 2 подкожных плотных узелковых образования размером 0,5×0,5 см. Коленные суставы дефигурированы за счет экссудативных изменений, определяется гипертермия кожи при пальпации, положительный симптом баллотирования надколенника с обеих сторон. DAS 28 = 5,6.В лёгких дыхание с жёстким оттенком, хрипов нет. ЧДД - 17 в минуту. Тоны сердца приглушены, шумов нет, ритм правильный. ЧСС - 78 ударов в минуту. АД - 132/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и пилородуоденальной зоне. Печень и селезёнка не увеличены. В анализах крови: гемоглобин - 86,4 г/л, лейкоциты - 9,1×109/л, тромбоциты - 219тыс., СОЭ - 76 мм/час (по Вестергрену). Электрофорез белков: альбумины - 43,7%, глобулины: 1 - 4,9%, 2 - 12,8%, - 12,4%, - 26,2%. СРБ - 54,7 мг/л, ревматоидный фактор (РФ) – 22,1 ЕД/л (норма 0-40 ЕД/л). Сывороточное железо – 6,2 мкмоль/л.Рентгенография кистей: околосуставной остеопороз и единичные кисты в эпифизах II-III пястный костей справа, сужение суставных щелей обоих лучезапястных суставов, II-IV слева и II-III пястно-фаланговых проксимальных суставов справа.Эзофагогастродуоденоскопия: яркая гиперемия слизистой антрального отдела желудка с 3 эрозивными дефектами, складки слизистой утолщены. **Вопросы.** 1. Сформулируйте развернутый диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Какой базисный препарат вы бы рекомендовали в качестве лекарственного средства первого выбора? Обоснуйте свой выбор. 5. Опишите изменения суставов кистей на представленном рисунке.	проявлениями (ревматоидные узелки, похудание). НПВП-гастропатия: эрозивный гастрит антрального отдела желудка. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести. 2. Диагноз «ревматоидный артрит (РА)» установлен на основании наличия более 4 диагностических критериев - утренняя скованность более 1 часа, полиартрит, симметричный, поражение суставов кистей, наличие ревматоидных узелков, рентгенологические изменения (околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей). Ранняя стадия установлена, так как длительность заболевания до года (7 месяцев), серонегативный в связи с отсутствие ревматоидного фактора в крови (уровень показателя не превышает нормальных референсных значений), активность 3 степени - в связи со значением DAS 28=5,6. Диагноз «НПВП - гастропатия» установлен, учитывая данные ЭГДС и связи возникновения болей в эпигастрии с приёмом НПВП. Диагноз «железодефицитной анемии умеренной степени тяжести» установлен в связи со снижением уровня гемоглобина и низкими значениями сывороточного железа. 3. Пациенту рекомендовано исследование дополнительного серологического маркера ревматоидного артрита, который имеет диагностическое и прогностическое значение - антицитруллиновые антитела (АЦЦП); определение уровня трансферрина, ферритина и общей железосвязывающей	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.

		способности крови для оценки характера анемии. 4. Препаратом первого выбора для инициальной терапии раннего РА является Метотрексат 10-25 мг/нед в сочетании с глюкокортикостероидами (Преднизолон) 30 мг коротким курсом. Метотрексат относится к группе антиревматических болезнь-модифицирующих препаратов и является препаратом первой линии, т. к. обладает рядом лечебных действий: ингибирует образование иммуноглобулинов иммунной системой; блокирует образование синовиоцитов, которые разрушают соединительную ткань; предотвращает эрозии суставных поверхностей; приводит к уменьшению воспалительных изменений; даёт длительный эффект (до 3 месяцев после отмены). Глюкокортикостероиды (ГКС) обладают мощным противовоспалительным действием и назначаются при высокой активности заболевания. 5. Дефигурация II-V проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов обеих кистей за счет экссудативно-пролиферативных изменений.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль -гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html.
2.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html
3.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html

ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Назовите поражение органов дыхания, встречающееся при ревматической лихорадке: а) бронхит б) бронхиолит в) пневмония г) плеврит д) абсцесс легкого	г) плеврит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Наиболее частое внесердечное проявление острой ревматической лихорадки: а) кольцевидная эритема б) артрит в) подкожные узелки г) малая хорея	б) артрит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Назовите поражение почек при ревматической дихорадке: а) пиелонефрит б) гломерулонефрит в) сосчковый некроз г) амилоидоз	б) гломерулонефрит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Биохимический признак деструкции соединительной ткани: а) повышение уровня трансаминаз б) повышение уровня креатинина в) повышение уровня сиаловых кислот г) повышение уровня щелочной фосфотазы	в) повышение уровня сиаловых кислот	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Средство выбора при III степени активности острой ревматической лъихорадки: а) аспирин б) диклофенак в) преднизолон г) делагил	в) преднизолон	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная К. 56 лет обратилась в поликлинику с жалобами на боли в левом коленном суставе, усиливающиеся в положении стоя или при нагрузке, периодически возникающий хруст при активных движениях в данном суставе. По утрам после пробуждения ощущает скованность движений в левом коленном суставе, которая длится 15-20 минут. Боли появились около 2 лет назад и постепенно усиливались. При осмотре: суставы внешне не изменены, деформации и дефигурации не отмечаются. Объём активных и пассивных движений незначительно снижен в левом коленном суставе. Атрофии окружающих тканей нет. Анализ крови: без отклонений от нормальных значений, СОЭ - 22 мм/ч, РФ -отрицательный. Рентгенограммы коленных суставов представлены на рисунке **Вопросы.** Вопросы: 1. Какие изменения видны на	**Ответы.** 1. определение ревматоидного фактора в крови, определение антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП) в сыворотке крови, рентгенография суставов кистей и стоп, 2. Ревматоидный артрит серонегативный, с внесуставными проявлениями (ревматоидные узелки), АЦЦП-позитивный, ранняя стадия, активность 3 ст., не эрозивный (рентгенологическая стадия 2 а), ФК 2(+) 3. В качестве стартовой базисной терапии ревматоидного артрита показано назначение метотрексата 10 мг 1 раз в неделю длительно. Учитывая высокую активность ревматоидного артрита, пациенту показано дополнительно к метотрексату назначение коротким курсом глюкокортикоидов (преднизолон, метилпреднизолон). С целью уменьшения риска	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

	рентгенограммах? 2. Предположите наиболее вероятный диагноз. Ответ обоснуйте. 3. Укажите факторы риска данного заболевания. 4. Перечислите медленнодействующие препараты, модифицирующие симптомы болезни. Ответ обоснуйте. 5. Назначьте лечение больной в данной клинической ситуации. Выбор обоснуйте.	гематологических осложнений на фоне приёма метотрексата рекомендуется назначение фолиевой кислоты	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностику, методы оценки активности ревматоидного артрита	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клинику, диагностику и принципы лечения анкилозирующего спондилита	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Клинику, диагностику и принципы лечения псориатического артрита	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Биологическим критерием здорового тела являе(ю)тся а) возможность адекватной физической активности; б) толерантность к сверхнагрузкам; в) правильные пропорции; г) соответствие формальным критериям анализов.	а) возможность адекватной физической активности	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Диспансеризация больных ревматизмом предусматривает а) лечебные мероприятия, направленные на окончательную ликвидацию активного ревматического процесса б) лечение недостаточности кровообращения у больных с пороками сердца в) хирургическую коррекцию пороков г) решение вопросов трудоспособности д) осуществление первичной и вторичной профилактики рецидивов заболевания	а) лечебные мероприятия, направленные на окончательную ликвидацию активного ревматического процесса	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Вторичная бициллинопрофилактика после перенесенного первичного ревмокардита проводится в течение а) 3 мес б) 6 мес в) 1 года г) 3 лет	в) 1 года	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Для терапии и профилактики остеопороза наиболее целесообразно применять а) фториды натрия б) препараты кальция в) витамин D3 и его аналоги г) эстрогены д) кальцитонин е) сочетание двух или нескольких указанных препаратов	в) витамин D3 и его аналоги	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Дозированная ходьба зимой осуществляется при температуре воздуха до (в ?) а) -5 б) -30	г) -20	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	в) -10 г) -20		- 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная У. 24 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли воспалительного ритма в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка, подострое течение, высокой степени активности с поражением кожи (эритема, фотосенсибилизация), суставов (артралгии, артрит), почек (люпус-нефрит), крови (тромбоцитопения, анемия, лейкопения). 2. Диагноз «системная красная волчанка (СКВ)» установлен на основании жалоб больной на наличие эритематозной сыпи в области скул, лихорадки, суставного синдрома, данных анамнеза (пациентка отмечает аллергическую реакцию на инсоляцию в течение 2 лет); установление течения СКВ основано на анамнезе заболевания (в дебюте конституциональные симптомы, неспецифическое поражение кожи и суставов, периодические обострения, развитие полиорганной симптоматики в течение 2 лет с момента появления первых симптомов). Степень активности СКВ установлена на основании наличия проявлений артрита, протеинурии (0,560 г/сут.), высыпаний на коже (эритематозная сыпь на скулах), алопеции (диффузное выпадение волос), повышенногосодержания антител к двуспиральной ДНК (более 200 ЕД/мл), тромбоцитопении (100×109/л), лейкопении (1,6×109/л), поражения почек (протеинурия, снижение СКФ).	Ревматоидный артрит. Клинические рекомендации. Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005988.html . - Режим доступа: по подписке.

	свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный.Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений засчет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет. Обследование.Общий анализ крови: эритроциты – 3,6×1012/л, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – 100×109/л, лейкоциты - 1,6×109/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч. Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевина - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, α1 – 4%, α2 – 15%, β – 9%, γ - 27%, фибриноген –6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл. **Вопросы.** Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор. 5. Через 6 месяцев регулярной терапии и соблюдения рекомендаций: эритроциты - 4,4×1012/л, гемоглобин – 119 г/л, тромбоциты – 210×109/л, лейкоциты - 5,1×109/л, глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, креатинин – 108 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 60,3 мл/мин; суточная потеря белка – 0,240 г/сут. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	3. Пациенту рекомендовано: УЗ-исследование почек для оценки поражения органа-мишени, решение вопроса опроведении нефробиопсии с целью определения люпус-нефрита. Рентгенография грудной клетки (поражение лёгких). ЭхоКГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, исключить перикардит). Анализ крови: иммунологический анализ крови с определением компонентов комплимента, гемостазиограмма. 4. Глюкокортикостероиды короткого действия (Преднизолон или Метилпреднизолон). Данная группа препаратов наиболее эффективная для лечения СКВ. При высокой степени активности СКВ с целью достижения быстрого эффекта показана пульс-терапия (500-1000 мг Метилпреднизолона внутривенно капельно в течение трёх дней). Цитостатические иммунодепрессанты (Циклофосфан или Мофетиламикофенолат) назначаются больным СКВ при прогрессирующем течении, высокой активности, сопровождающимся поражением жизненно важных органов и систем. Цитостатики являются важнейшим компонентом лечения СКВ, особенно при угрожающем течении с поражением почек, ЦНС, генерализованном васкулите, альвеолите. 5. Оставить терапию глюкокортикостероидами без изменений, продолжить динамическое наблюдение. При достижении улучшения, снижения активности болезни -доза ГК может быть медленно уменьшена (Преднизолон по 1/4 таблетки 7-10 дней) до поддерживающей, которая	

		варьирует в зависимости от течения болезни, поражения того или иного органа или системы, риска развития обострения, коморбидных заболеваний и осложнений. При длительном приеме ГК у больных необходимо контролировать и проводить профилактику остеопороза, сахарного диабета, атеросклероза, гиперлипидемии, артериальной гипертензии, поражения желудочно-кишечного тракта, катаракты, глаукомы.	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению ревматологических заболеваний.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Подагра. Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Остеопороз. Меры профилактики. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска».	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Какой синтетический БПВП наиболее часто используется в комбинации с ГИБП? а) Лефлуномид б) Сульфасалазин в) Метотрексат г) Гидроксихлорохин	в) Метотрексат	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой ГИБП не относится к классу ингибиторов ФНОа? а) Инфликсимаб б) Ритуксимаб в) Голимумаб г) Адалимумаб	б) Ритуксимаб	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Какой ГИБП обладает наибольшей иммуногенностью? а) Ритуксимаб б) Абатацепт в)Этанерцепт г) Инфликсимаб д) Цертолизумаба пэгол	г) Инфликсимаб	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Показанием для внутрисуставного введения препаратов гиалуроновой кислоты при остеоартрите коленных суставов является: а) Недостаточная эффективность немедикаментозных методов лечения; б) Недостаточная эффективность НПВП; в) Недостаточная эффективность хондропротекторов; г) Недостаточная эффективность внутрисуставного введения глюкокортикоидов; д) Недостаточная эффективность локальных аппликаций противовоспалительных препаратов.	а) Недостаточная эффективность немедикаментозных методов лечения;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Факторы риска остеопороза: а) Ожирение; б) Курение; в) Злоупотребление кофе; г) Занятия спортом; д) Ранняя менопауза.	д) Ранняя менопауза.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

			- 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А. 80 лет обратился в клинику. Жалобы на боль и ограничение объема движений в суставах кистей и стоп, лучезапястных, коленных и голеностопных суставах, утреннюю скованность до 6 часов. Анамнез заболевания: боли в суставах беспокоят около 2-х лет. К врачам не обращался, самостоятельно принимал нимесулид с некоторым положительным эффектом. Анамнез жизни: в анамнезе артериальная гипертензия более 10 лет, перенёс инфаркт миокарда 3 года назад. Объективный статус: общее состояние средней степени тяжести. Передвигается с помощью трости. Кожные покровы и видимые слизистые бледной окраски, чистые. Пастозность голеней и стоп. Лимфатические узлы не пальпируются. В легких дыхание проводится во все отделы, везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД – 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. АД - 160/90 мм рт. ст., ЧСС - 89 в мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Количество болезненных суставов – 16, количество припухших суставов – 10, оценка активности заболевания пациентом по ВАШ – 65 мм. DAS 28 = 7,05. Результаты обследования Ревматоидный фактор (РФ) – 1000 ЕД/л (норма 0-40 ЕД/л). Гемоглобин 98,6 г/л (норма 130-160 г/л). СРБ 84 мг/л (норма до 5 мг/л). СОЭ – 74 мм/ч (по Вестергрену) (норма <30 мм/ч). Рентгенография суставов кистей и стоп Периартикулярный остеопороз, сужение суставных щелей, множественные	**Ответы.** 1. Ревматоидный артрит серопозитивный, развернутая стадия, активность 3 ст., эрозивный (рентгенологическая стадия 3), ФК 3 2. Достижение ремиссии или низкой активности 3. В качестве стартовой базисной терапии ревматоидного артрита показано назначение метотрексата	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	эрозии в эпифизах II-V пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставов кистей и обоих лучезапястных суставов. При рентгенографии органов грудной клетки тень средостения смещена расширена влево, очаговых и инфильтративных изменений в легких не выявлено. УЗИ коленных суставов. Наличие выпота в умеренном количестве в обоих коленных суставах, отек мягких тканей суставов, синовиальная оболочка утолщена до 10 мм с единичными мелкими узелковыми разрастаниями. МРТ коленных суставов. Умеренный синовит с обеих сторон, гипертрофия синовиальной оболочки, начальные признаки асептического некроза мыщелков большеберцовой и бедренной кости справа. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Какая основная цель терапии. 3. Каков план лечения больного?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Возможности раннего выявления поданры Профилактика ХБП.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Ревматоидный артрит. Синдром иммунных нарушений. Закономерности развития.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Группы риска развития подагрического артрита.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	К особенностям клиники остеоартроза	б) преимущественное	Ревматология :

	относят а) боли «воспалительного» характера в суставах б) преимущественное поражение коленных суставов в) припухлость и гиперемию первого плюснефалангового сустава г) утреннюю скованность в суставах более часа	поражение коленных суставов	учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Адекватным уровнем витамина Д при лечении является показатель _____ нг/мл а) ≥ 30 б) ≥ 40 в) ≥ 20 г) ≥ 60	а) ≥ 30	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Показанием к внутрисуставному введению глюкокортикоидов при остеоартрите является а) реактивный синовит б) повышение скорости оседания эритроцитов или С-реактивного белка в) выраженный болевой синдром г) поздняя стадия остеоартроза	а) реактивный синовит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	К селективным ингибиторам ЦОГ-2, используемым при лечении ревматоидного артрита, относят а) мелоксикам, нимесулид б) диклофенак, ибупрофен в) нитрендипин г) инфликсимаб, пироксикам	а) мелоксикам, нимесулид	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	К основному фактору риска развития сенильного остеопороза относится а) дефицит витамина Д б) мужской пол в) возраст старше 30 лет г) избыточная масса тела	а) дефицит витамина Д	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В кабинет ортопеда обратился пациент 74 лет. Жалобы на боли по задней поверхности области правого голеностопного сустава при стоянии и ходьбе. Анамнез заболевания: со слов больного, боли появились около 5-и лет назад, постепенно болевой синдром усиливался. Обратился в связи с выраженным болевым синдромом. Анамнез жизни: страдает гипертонической болезнью и ИБС: стенокардией напряжения II ФК (принимает аспирин, статины, бисопролол, периндоприл и индапамид в терапевтических дозах), сахарным диабетом 2 типа (соблюдает низкоуглеводную диету, получает метформин), хроническим простатитом (при обострениях 1-2 раза в год получает АБ-терапию, последнее обострение около 1 месяца назад, лечился левофлоксацином); не курит, алкоголем не злоупотребляет; в прошлом активно занимался футболом; аллергических реакций не было. Объективный статус: состояние средней тяжести, избыточного питания. Рост 170 см, масса тела 120 кг. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Периферических отеков нет. Дыхание жесткое, ЧДД 14 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в 1 мин, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местный статус: при	**Ответы.** 1. Диагноз – подозрение на тендинит ахиллова сухожилия. 2. Ятрогенным триггерным фактором развития заболевания мог стать прием фторхинолонов. 3. Для уменьшения болевого синдрома следует использовать препараты из группы нестероидных противовоспалительных препаратов. Предпочтительным путем введения НПВС является местный, в виде мазей и гелей 4. Основным принципом лечения в остром периоде является создание покоя. В качетсве немедикаментозной терапии возможно применение ударно-волновой терапии у больных с ахиллобурситом особенно показано при наличии экзостоза пяточного бугра	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	осмотре нижние конечности симметричны, периферических отеков нет. При пальпации умеренная болезненность в области пяточного бугра с обеих сторон, более выражена справа. Симптом Томпсона отрицательный с обеих сторон. Пульсация на артериях стоп несколько снижена, без асимметрии. Чувствительность не нарушена. **Вопросы.** 1. При постановке диагноза? 2. Что могло быть триггером данного заболевания 3. Составьте план лечения больной. 4. Составьте план мероприятий по немедикаментозных мероприятий		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Понятие о перекрестном синдроме в ревматологии: возможные сочетания, принципы диагностики и терапии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Принципы назначения базисного лечения при РА: мониторинг эффективности и безопасности.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдром Рейно: дифференциальная диагностика, лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Увеличение сердца при миокардите связано с: а) Гипертрофией миокарда. б) Выпотом в полость перикарда. в) Накоплением в миокарде гликогена.	г) Потерей миокардом тонуса	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	г) Потерей миокардом тонуса.		- 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Изменения ЭКГ при миокардите характеризуются: а) Снижением вольтажа. б) Изменениями конечной части желудочкового комплекса. в) Нарушениями ритма. г) Нарушениями проводимости. д) Все перечисленное верно	д) Все перечисленное верно	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для ревматоидного артрита характерно а) 90% больных составляют мужчины б) Наличие HLA-B27 в) вовлечение в процесс суставов мизинца г) наличие синдесмофитов на рентгене д) узурация эпифизов е) аллопеция ж) двусторонний сакроилеит	д) узурация эпифизов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Для ревматоидного артрита характерно а) замещение хряща паннусом б) скопление кристаллов уратов в околосуставных тканях в) уменьшение мукополисахаридов основного вещества и дегенерация хряща г) отсутствие гистологических изменений хряща при выраженном отеке периартикулярных тканей	а) замещение хряща паннусом	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	В качестве базисного препарата при ревматоидном артрите в настоящее	г) левамизол	Ревматология : учебное пособие / А.

	время не применяют а) азатиоприн б) инфликсимаб в) метотрексат г) левамизол д) препараты золота		А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 84 лет, поступила в геронтологическое отделение с жалобами на нарастающую общую слабость, боль, ограничение движений и онемение, преимущественно пальцев, в обеих кистях, незначительный сухой кашель, сердцебиение при физической нагрузке, снижение аппетита, сухость во рту, затруднение жевания и глотания. Считает себя больной с 72 лет: после сильного переохлаждения впервые стала отмечать онемение пальцев обеих рук при мытье их холодной водой, постепенно продолжительность онемения увеличивалась, оно стало возникать при незначительном понижении температуры воздуха. Одновременно появилась повышенная потливость обеих ладоней. Постепенно в течение 6 месяцев присоединилась общая слабость, снижение аппетита, в связи с чем больная обратилась в поликлинику по месту жительства. Было сделано исследование общего анализа крови, рентгенография органов грудной клетки, ФГДС, однако причина астенизации не была выявлена. Онемение пальцев рук сохранялось, постепенно появились ограничение подвижности пальцев и боли в ногтевых фалангах кистей. При повторном осмотре через год был выставлен диагноз ревматоидного артрита, и больной назначили Преднизолон по 20 мг/сут, с помощью которого боли были купированы, но онемение кистей рук сохранялось, и больная самостоятельно прекратила принимать Преднизолон. В 42 года после инсоляции больная стала отмечать затруднение глотания, присоединение сухого кашля и сердцебиения при ходьбе. В последние 6 месяцев резко усилились боли в ногтевых фалангах при попытке вязать. При осмотре: внешний вид больной представлен на рисунке. Кожные покровы равномерно гиперпигментированы. Кожа	**Ответы.** 1. Системная склеродермия, хроническое течение, активность II, лимитированная кожная форма с синдромом Рейно, склеродактилией, дисфагией, легочным фиброзом, ДН I, легочным сердцем с экстрасистолией. 2. Диагноз выставлен на основании выделенных синдромов:синдромы Рейно, склеродермии, суставной, дисфагии, дыхательной недостаточности, анемический, иммунных нарушений. 3. Пациенту рекомендовано (для подтверждения и уточнения диагноза):широкопольная капилляроскопия ногтевого ложа, иммунограмма, R-графия пищевода с контрастированием, биопсия кожи, ЭхоКГ, СМ ЭКГ, ФВД, ФГДС, глазное дно, антитела к ДНК, АНФ, атицентромерные антитела, анти Scl 70. 4. Лечение сосудистых осложнений: антагонисты	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	кистей и пальцев рук холодная, уплотнена, равномерно утолщена, не берётся в складку, морщины над межфаланговыми суставами отсутствуют. Ногтевые фаланги всех пальцев укорочены. Мышцы плечевого и тазового пояса атрофичны, предплечий – уплотнены, ригидны. Объём пассивных и активных движений в межфаланговых суставах резко снижен. Дыхание поверхностное, 24 в минуту. Выявлено уменьшение экскурсии лёгких и симметричное ослабление везикулярного дыхания в нижних отделах. АД - 110/70 мм рт. ст. Тоны сердца неритмичные, 88 в минуту, единичные экстрасистолы; I тон над верхушкой и основанием мечевидного отростка ослаблен. Живот мягкий, безболезненный как при поверхностной, так и при глубокой пальпации. Лабораторно.Общий анализ крови: эритроциты - 3,1×1012/л, гемоглобин - 95 г/л, цветовой показатель - 0,85; лейкоциты - 15,3×109/л; эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы – 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 72%, лимфоциты – 17%, моноциты – 1%; СОЭ - 27 мм/ч.Биохимический анализ крови: общий белок - 75 г/л; альбумины - 40%, глобулины -60%, 1 - 3,8%, 2 – 12%; – 12%; – 32,2%; фибриноген – 6,6 г/л; СРБ (++). Повторные исследования LE клеток в крови отрицательны. Рентгенография органов грудной клетки: «сотовое» лёгкое, явления пневмосклероза, преимущественно в нижних отделах. Рентгенография кистей: остеолиз дистальных фаланг, эпифизарный остеопороз.**Вопросы.** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Определите тактику лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор. 5. Определите прогноз болезни	кальция (Амлодипин), Пентоксифиллин, Лозартан 25-100 мг/сут;для заживления дигитальных язв - препараты Простагландина Е, Силденафил (Виагра);подавление прогрессирования фиброза: D-пеницилламин 250-500 мг/сут;если подтверждается интерстициальное поражение легких, то комбинированная терапия Преднизолон + Циклофосфамид;учитывая поражение пищевода, необходимо дробное питание, последний прием пищи не позже 18 часов, при выраженной дисфагии - Метоклопрамид 10 мг 3-4 р/сут, при наличии рефлюкс-эзофагита – Омепразол 20 мг/сут. Санаторно-курортное лечение противопоказано. Вне активности заболевания массаж, ЛФК. 5. Прогноз неблагоприятный, связан с висцеральными поражениями.	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Охарактеризуйте диагностические критерии диагностики остеопороза.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Предложите несколько возможных перспективных направлений научных	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	исследований по проблеме остеопороза.	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Генно-инженерная биологическая терапия при ревматоидном артрите: показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), оценка эффективности и безопасности	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Высокие пероральные дозы гормонов при ревматоидном артрите не следует применять а) при активности воспаления III степени б) при активности воспаления I степени в) при моно- или олигоартрит г) в начальной стадии заболевания при системных проявлений	б) при активности воспаления I степени	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром Фелти не характеризуется а) артритом, б) гепатоспленомегалией в) нейтропенией г) нефритом	г) нефритом	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Базисный препарат при ревматоидном артрите: а) пенициллин б) лефлюнамид в) актовегин г) индометацин д) преднизолон	б) лефлюнамид	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Для подагры не характерно: а) асимметричное поражение суставов кистей б) обратимое поражение голеностопных и коленных суставов в) поражение I плюсневого сустава г) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	г) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Симптом подагры: а) тофусы б) узелки Гебердена в) узелки Бушара г) пяточные "шпоры" д) узелки Ашофф-Таллалаева	а) тофусы	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 58 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг,	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз. 2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром? 3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.	№100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гигантоклеточный артериит: клиническая картина, диагностика, подходы к лечению.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Гранулематоз с полиангиитом: патогенез, клиническая картина, диагностика.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Заболевания околосуставных мягких тканей плечевого сустава: клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Рентгенологически для подагры специфичны: а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов б) сужение суставной щели в) узуры эпифизов г) остеофиты	а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. -

	д) подвывихи суставов кисти е) расширение суставной щели		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Выберите наиболее достоверную для диагноза РА комбинацию признаков: а) "Летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно мелких суставов. б) Стойкие артралгии, "блок" сустава, остеофитоз. в) Острый моноартрит сустава большого пальца стопы. г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов. д) Симметричное поражение крупных суставов в сочетании с лихорадкой, быстрый эффект НПВП с полным восстановлением функции сустава и отсутствием деформаций.	г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	При лечении РА следует руководствоваться следующим: а) Учитывая иммунный характер болезни, лечение надо начинать с кортикостероидов. б) Базисным лекарственным средством является индометацин. в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота. г) При поражениях почек показаны антибиотики широкого спектра действия. д) При моноартрите назначают плазмаферез.	в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Что из перечисленного не соответствует диагнозу РА? а) Гиперурикемия. б) Узурация суставных поверхностей. в) Развитие "сухого" синдрома. г) Деформация пальцев кистей в виде "пуговичной петли". д) Поражение височно-нижнечелюстного сустава.	а) Гиперурикемия.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

5.	Для РА характерны: а) Наличие костных разрастаний в области дистальных межфаланговых суставов кистей. б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного сустава. в) Обязательное наличие РФ. г) Не характерен ни один из перечисленных признаков.	б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного сустава.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 73 лет. Из анамнеза: Больной себя считает в течение последних 5 лет, когда впервые появились боли в мелких суставах кистей, локтевых суставах, отмечала умеренное припухание указанных суставов, однако к врачу не обращалась, принимала анальгетики. В этот же период стала отмечать появление стойкой эритемы на щеках и спинке носа в весенне-летний период, периодически без видимой причины повышалась температура тела до субфебрильных цифр. Через 4 года от начала заболевания больная стала отмечать боли практически во всех суставах, в поясничной области. Лечилась амбулаторно по поводу пояснично-крестцового остеохондроза, принимала НПВП, физиопроцедуры с незначительным эффектом. За последние 6 месяцев стала отмечать одышку при незначительной физической нагрузке, отеки ног в вечернее время, боли в правом подреберье и в правой половине грудной клетки, похудела не 10 кг. За 2 недели до обращения к врачу заметила увеличение размеров живота, появление болей за грудиной постоянного характера, одышка стала беспокоить а покое, облегчалась сидя и в коленно-локтевом положении, температура повышалась ежедневно до 38-38,5 С. С амбулаторного приема больная направлена в стационар. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания, кожа бледная, эритема на щеках и спинке носа. Пальпируются умеренно увеличенные заднешейные, подмышечные лимфоузлы подвижные, эластичные, безболезненные. При осмотре суставов отмечается небольшая дефигурация пароксизмальных межфаланговых, пястно-фаланговых	**Ответы.** 1. Предварительный диагноз: системная красная волчанка, подострое течение, активность 2 степени, лимфоаденопатия, артрит, полисерозит - плеврит, перикардит, пневмонит, нефрит. Осложнение: НК 2-Б ст. 2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, с целью подтверждения нозологической единицы - иммунологический анализ крови на АТ к нативной ДНК, на антинуклеарный фактор, анализ крови на LE-клетки, с целью подтверждения характера поражения легких (плеврит, пневмонит) - рентгенография грудной клетки, УЗИ плевральный полостей с определением кол-ва жидкости, плевральная пункция с анализом экссудата общим и на LE-клетки, с целью уточнения характера поражения сердца (перикардит, люпус-кардит?) - эхокардиоскопия, с целью оценки функции почек - пробы Зимницкого и Реберга. 3. Ревматоидный артрит с системными проявлениями,	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	суставов, деформаций суставов не отмечается, пальпация умеренно болезненна. При перкуссии грудной клетки выявлено укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа от уровня 4 межреберья, в зоне притупления дыхание не проводится, выше места притупления выслушиваются звучные мелкопузырчатые хрипы, ЧДД - 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости в 5 межреберье по срединно-ключичной линии, тоны приглушены, ритмичны, выслушивается шум трения перикарда, ЧСС - 100 в мин., АД - 110/60 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, распластан, при перкуссии определяется притупление по боковым флангам живота, смещающееся вниз при перемене положения тела. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Отеки голеней. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Результаты дополнительного обследования 1. Общий анализ крови: СОЭ 45 мм/час, Нв - 87 г/л, эр. - 3,8х1012/л, цв.п. - 0,68 , лейк. - 2,6х109/л, б - 0%, э - 2%, п/я - 8%, с/я - 71%, лимф. - 13%, мон. - 6%, тромб. - 40х109/л. 2. Общий анализ мочи: прозрачная, слабо-кислая, белок - 0,99 г/л, сахара нет, лейк. - 2-6 в п/зр., эр. - 4-8-12 в п/зр., цилиндры гиалиновые - 2-4 в п/зр. 3. ЭКГ - прилагается. 4. Рентгенограмма - прилагается. 5. Гликемия: 4,23 ммоль/л, ПТИ - 95%. 6. Биохимический анализ крови: СРБ - 2, ДФА - 300 ед., сывороточное железо - 20 ммоль/л, ревматоидный фактор - 0. 7. Иммунологический анализ крови: ЦИК - 120 ед., СРБ - 98 мг/л, АТ к нативной ДНК - 360 Ме, АНФ - 1/28, гомогенное свечение. 8. Анализ крови на LE-клетки +++. Вопросы: 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальный диагноз. 4. Определить тактику лечения. 5. Составьте план обследования пациента с учетом современных научных разработок в области системной красной волчанки, охарактеризуйте ожидаемые результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.	лимфогранулематоз (полилимфоаденопатия, плеврит), туберкулез (пневмонит, плеврит, полилимфоаденопатия). 4. Тактика лечения: снижение активности воспалительного процесса, подбор постоянной иммуносупрессивной терапии.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Охарактеризуйте государственную систему информирования ревматологов о федеральных стандартах лечения и диагностики АФС.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Охарактеризуйте возможности применения современных методов диагностики АФС.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Приемы и технологии целеполагания и целереализации при проведении научного исследования ревматологического профиля.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какая форма введения ГК рассматривается в первую очередь при острой атаке артрита? а) парентерально; б) перорально; в) внутрисуставно	в) внутрисуставно	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Какие препараты не рекомендуется использовать для купирования острого приступа артрита? а) аллопуринол; б) СГК в) НПВС; г) колхицин.	а) аллопуринол	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим

			доступа: по подписке.
3.	Какое НПВС предпочтительно в лечении острой атаки артрита? а) нимесулид; б) напроксен; в) ибупрофен; г) нет предпочтений в выборе НПВС при лечении острой атаки.	г) нет предпочтений в выборе НПВС при лечении острой атаки.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Колхицин принимается при острой атаке артрита, если прошло не более а) 2-3 суток; б) 48-56 часов; в) 5 суток; г) 36 часов; д) 5 часов.	г) 36 часов;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Рекомендованная высота каблука для профилактики падений: 1. без каблука, 2. с каблуком 1-2 см, 3. с каблуком 3-4 см, 4. с каблуком 5-8 см, 5. с каблуком более 8 см.	3. с каблуком 3-4 см	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная У. 24 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли воспалительного ритма в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка, подострое течение, высокой степени активности с поражением кожи (эритема, фотосенсибилизация), суставов (артралгии,	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный //

	слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет. Обследование. Общий анализ крови: эритроциты – 3,6×1012/л, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – 100×109/л, лейкоциты - 1,6×109/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч. Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевина - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, α1 – 4%, α2 – 15%, β – 9%, γ - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план	артрит), почек (люпус-нефрит), крови (тромбоцитопения, анемия, лейкопения). 2. Диагноз «системная красная волчанка (СКВ)» установлен на основании жалоб больной на наличие эритематозной сыпи в области скул, лихорадки, суставного синдрома, данных анамнеза (пациентка отмечает аллергическую реакцию на инсоляцию в течение 2 лет); установление течения СКВ основано на анамнезе заболевания (в дебюте конституциональные симптомы, неспецифическое поражение кожи и суставов, периодические обострения, развитие полиорганной симптоматики в течение 2 лет с момента появления первых симптомов). Степень активности СКВ установлена на основании наличия проявлений артрита, протеинурии (0,560 г/сут.), высыпаний на коже (эритематозная сыпь на скулах), алопеции (диффузное выпадение волос), повышенного содержания антител к двуспиральной ДНК (более 200 ЕД/мл), тромбоцитопении (100×109/л), лейкопении (1,6×109/л), поражения почек (протеинурия, снижение СКФ). 3. Пациенту рекомендовано: УЗ-исследование почек для оценки поражения органа-мишени, решение вопроса о проведении нефробиопсии с целью определения люпус-нефрита. Рентгенография грудной клетки (поражение лёгких). ЭхоКГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, исключить перикардит). Анализ крови: иммунологический анализ крови с определением	ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	дополнительного обследования пациента. 4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор. 5. Через 6 месяцев регулярной терапии и соблюдения рекомендаций: эритроциты - 4,4×1012/л, гемоглобин – 119 г/л, тромбоциты – 210×109/л, лейкоциты - 5,1×109/л, глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, креатинин – 108 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 60,3 мл/мин; суточная потеря белка – 0,240 г/сут. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	компонентов комплимента, гемостазиограмма. 4. Глюкокортикостероиды короткого действия (Преднизолон или Метилпреднизолон). Данная группа препаратов наиболее эффективная для лечения СКВ. При высокой степени активности СКВ с целью достижения быстрого эффекта показана пульс-терапия (500-1000 мг Метилпреднизолона внутривенно капельно в течение трёх дней). Цитостатические иммунодепрессанты (Циклофосфан или Мофетиламикофенолат) назначаются больным СКВ при прогрессирующем течении, высокой активности, сопровождающимся поражением жизненно важных органов и систем. Цитостатики являются важнейшим компонентом лечения СКВ, особенно при угрожающем течении с поражением почек, ЦНС, генерализованном васкулите, альвеолите. 5. Оставить терапию глюкокортикостероидами без изменений, продолжить динамическое наблюдение. При достижении улучшения, снижения активности болезни -доза ГК может быть медленно уменьшена (Преднизолон по 1/4 таблетки 7-10 дней) до поддерживающей, которая варьирует в зависимости от течения болезни, поражения того или иного органа или системы, риска развития обострения, коморбидных заболеваний и осложнений. При длительном приеме ГК у больных необходимо контролировать и проводить профилактику остеопороза, сахарного диабета, атеросклероза, гиперлипидемии, артериальной гипертензии,	

		поражения желудочно-кишечного тракта, катаракты, глаукомы	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Псориатический артрит: оценка активности заболевания, принципы терапии, показания к назначению генно-инженерных биологических препаратов.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Ревматическая полимиалгия: этиология, патогенез. клиническая картина, дифференциальная диагностика.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Системные васкулиты: определение, классификация, общие принципы диагностики и лечения.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какому функциональному классу соответствует описание «сохранено: самообслуживание, ограничены: непрофессиональная и профессиональная деятельность» а) IV; б) II; в) III; г) I.	в) III;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Примерно в половине случаев РА начинается с постепенного (в течение месяцев) нарастания болей и скованности преимущественно в а) позвоночном столбе; б) тазобедренных суставах; в) коленных и локтевых суставах;	г) мелких суставах кистей и стоп.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. -

	г) мелких суставах кистей и стоп.		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	При фибромиалгии у больных можно наблюдать а) депрессию, тревожность б) синдром раздраженной кишки в) головную боль напряжения, мигрень г) парестезию в конечностях	а) депрессию, тревожность	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Компрессионный перелом тела позвонка 2 степени – это снижение Высоты тела позвонка в переднем, среднем или заднем отделах по Сравнению с другими отделами этого же позвонка на (в процентах) а) 10 б) 20 в) 20-40 г) более 40	в) 20-40	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Обязательным компонентом лечения остеопороза является прием а) кальция и витамина Д б) бисфосфонатов в) деносумаба г) аналога паратиреоидного гормона	а) кальция и витамина Д	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Женщина 89 лет направлена на консультацию к гериатру врачом общей практики. Жалобы на периодические умеренные боли в нижнем отделе спины, уменьшающиеся в горизонтальном положении, периодические боли в тазобедренных суставах, общую слабость, снижение слуха, страх падений. Анамнез заболевания: длительное время отмечает вышеперечисленные жалобы. Не обследовалась. Переломы отрицает. Снижение роста на 4 см в течение жизни. Потерю веса не описывает. 1 год назад принимала препараты кальция, витамина Д в течение 2-3 месяцев. Препараты НПВП применяет редко. Анамнез жизни: больная в течение 30 лет страдает гипертонической болезнью (с максимальными цифрами АД=170/90 мм рт. ст.; адаптирована к АД=140/70-150/80 мм рт. ст.). В 2018г – перенесла транзиторную ишемическую атаку. В течение 10 лет – сахарный диабет 2 типа. Диету иногда нарушает. Гликемия при самоконтроле до 9 ммоль/л утром, в течение дня не измеряет. В анамнезе диабетическая непролиферативная ретинопатия, диабетическая дистальная полинейропатия, сенсорная форма. В анамнезе стенокардия напряжения II ФК, язвенная болезнь 12-перстной кишки, мочекаменная болезнь. Принимает лозартан 50 мг × 2 раза в сутки, ацетилсалициловую кислоту 100 мг, метопролол, аторвастатин, метформин 850 мг в ужин, канаглифлозин 100 мг утром. Менопауза с 50 лет. Периодически беспокоят запоры. Пьет около 1,5 литров в сутки. Посторонняя помощь требуется во время прогулок. Пользуется очками, слуховым аппаратом. Отмечает снижение памяти на текущие события. В течение последнего года учащение падений без переломов: более 4 за последний год. Проживает с дочерью. Имеет высшее техническое образование. Аллергические реакции: отрицает. Наследственность отягощена по перелому шейки бедра (отец). Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Объективный статус: состояние удовлетворительное. Рост – 155 см, вес – 57 кг. ИМТ – 23.73 кг/м^2^. Сознание – ясное, телосложение: нормостеничное. Грудной гиперкифоз. Кожные покровы и слизистые: чистые, с бледным оттенком. Зев чистый. Лимфатические узлы не увеличены. Язык влажный, умеренно обложен белым налетом. Щитовидная железа не увеличена, смещаемая, безболезненная, плотноэластической консистенции, неоднородная. Периферические отеки: нет. ЧДД 18 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные,	**Ответы.** 1. Сенильный остеопороз среднетяжелого течения 2. определение в крови паратиреоидного гормона, 25(OH) - витамина D, принятие решения о дальнейшей тактике терапии остеопороза у пациентки будет основываться на результатах шкалы FRAX оценки 10-летней вероятности переломов бедра и основных низкотравматических переломов 3. Для лечения недостаточности витамина Д у данной пациентки наиболее целесообразно применить препарат колекальциферола. Рекомендованной схемой лечения недостаточности витамина Д у пациентки будет прием колекальциферола по схеме 50 000 МЕ еженедельно в течение 4 недель внутрь. Пациентам с остеопорозом без переломов в анамнезе рекомендуется лечение деносумабом до достижения МПК -2,0 SD по Т-критерию и выше в шейке бедренной кости, а также поясничных позвонках; во всех случаях отмены деносумаба необходим перевод на терапию БФ.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	ЧСС 61 в 1 мин. АД – 147/87 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Стул – склонность к запорам. Мочеиспускание свободное, безболезненное, учащенное. Шкала «Возраст не помеха» – 5 баллов. Индекс активности в повседневной жизни (Бартел) – 85. Повседневная инструментальная активность (шкала Лоутон) – 6. SARC-F – 7 баллов. Риск падений по шкале Морзе - 50 баллов. Шкала оценки питания MNA – 20 баллов. Краткая гериатрическая шкала оценки депрессии – 3 балла. MMSE – 21 балл. Тест рисования часов – 6 баллов. Тест «встань и иди» – 16,1сек. Краткая батарея тестов физического функционирования – 6 баллов. На рентгенограмме правого тазобедренного сустава, выполненной в прямой проекции, в положении пациента "лежа". Заключение: рентгенологические признаки артроза правого тазобедренного сустава (III степень по Келлгрен-Лоуренсу, II степень по Косинской), "околосуставного" остеопороза. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. План дообследования 3. План медикаментозного лечения		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рентгенологическая картина поражения суставов с определением рентгенологической стадии заболевания (ревматоидный артрит, псориатический артрит).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная атропатия).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная атропатия).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Рентгенологическая стадия РА определяется по а) Мак-Фергюсону; б) Бертолуччи; в) Штейнброкеру; г) Корсакову.	в) Штейнброкеру	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Скованность в суставах при РА наблюдается преимущественно а) днем; б) ночью; в) вечером; г) утром.	г) утром	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Сколько существует рентгенологических стадий РА а) 4; б) 5; в) 6; г) 3.	а) 4;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Следующие препараты могут быть рекомендованы к применению в монотерапии РА во время беременности а) метатрексат; б) гидроксихлорохин; в) голимумаб; г) инфликсимаб.	2) гидроксихлорохин;	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Фибробластоподобные клетки активируются с помощью синтеза «провоспалительных» медиаторов а) интерлейкином 6; б) макрофагоподобными синовиоцитами; в) матриксными металлопротеиназами; г) фиброкластами.	б) макрофагоподобными синовиоцитами;+	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 84 лет, жалуется на выраженную слабость, недомогание, боли в пястно-фаланговых, проксимальных межфаланговых суставах обеих кистей, ограничение объёма движений, утреннюю скованность в указанных суставах до 10 часов, похудание. Больна 11 лет. Постепенно появились боль, припухлость, ограничение подвижности, утренняя скованность в течение 30 мин. во II-III пястно-фаланговых суставах, преимущественно в ночное и утреннее время, периодически – общая слабость, одышка при физической нагрузке. В последующем в процесс вовлеклись проксимальные межфаланговые суставы обеих кистей, лучезапястные суставы, снизилась масса тела, эпизодически отмечалось повышение температуры тела до 38,1°С. За медицинской помощью не обращалась, периодически принимала Нимесулид с хорошим эффектом. В течение последнего месяца появились боли в локтевых, голеностопных суставах и мелких суставах стоп, появилась припухлость этих суставов и увеличилась длительность утренней скованности, что существенно затрудняет	**Ответы.** 1. Ревматоидный артрит, серопозитивный, поздняя стадия, активность 3, эрозивный (R ст – IV), АЦЦП – положительный, ФК – 3. Анемия средней степени тяжести, вторичная. 2. Ревматоидный артрит (симметричное поражение мелких суставов кистей, утренняя скованность более 1 часа, длительность синовита более 6 недель). Серопозитивный (РФ+),поздняя стадия (R ст – IV),активность 3 (острофазовые показатели),эрозивный (R ст – IV),ФК – 3 (затруднение самообслуживания).Анемия средней степени тяжести (Hb 70 г/л). 3. Лабораторное исследование - маркеры ВИЧ, вирусов гепатитов В и С дифдиагностика суставного синдрома и определение возможности использовании генно - инженерных биологических препаратов и/или цитостатиков).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	самообслуживание. При осмотре: пониженного питания. Кожа бледная, тургор снижен. На разгибательной поверхности локтевых суставов - округлые плотные образования d=1-2 см, безболезненные при пальпации. С обеих сторон пальпируются увеличенные подчелюстные, подмышечные лимфоузлы, умеренно плотные, безболезненные. Атрофия мышц тыльных поверхностей кистей. Определяется припухлость и болезненность при пальпации II-IV пястно-фаланговых и II-III проксимальных межфаланговых суставов, переразгибание во II-III дистальных, сгибательная контрактура II-III проксимальных межфаланговых суставов с обеих сторон. Объём активных движений в указанных суставах снижен. Ульнарная девиация кистей. По внутренним органам – без патологии. Лабораторно:Общий анализ крови: гемоглобин - 70 г/л, эритроциты – 2,2×1012/л, лейкоциты -8,8×109/л, эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 5%, сегментоядерные нейтрофилы - 38%, лимфоциты - 45%, моноциты - 9%, СОЭ - 58 мм/час, тромбоциты –418,1×109/л. Биохимическое исследование крови: РФ - 104 МЕ/л (N - до 16 МЕ/л), фибриноген -6,6 г/л, общий белок – 58 г/л, альбумины – 32%, глобулины: α1– 6%, α2– 16%, β – 19%, γ –27%, СРБ – 18,6 мг/л (N - 1-6 мг/л). АЦЦП – 74 Ед/мл (N - до 10 Ед/мл). **Вопросы.** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор. 5. Определите прогноз заболевания и тактику дальнейшего ведения пациента.	Иммунологическое исследование - АНФ, иммунограмма (дифдиагностика). Инструментальное исследование: рентгенография ОГК (тубнастороженность). ФГДС (длительный прием НПВП, анемия). ЭХО-КГ (выявление поражения сердца). Двуэнергетическая рентгеновская денситометрия (выявление остеопенического синдрома). 4. Базисные противовоспалительные препараты (Метотрексат 15 мг/нед. подкожно). При неэффективности базисных противовоспалительных препаратов добавить генноинженерные биологические препараты Этарнецепт 50 мг 1 раз в 2 недели подкожно. Нестероидные противовоспалительные препараты (предпочтительно селективные) - Нимесулид 100 мг 2 раза в сутки. Глюкокортикоиды (в том числе внутрисуставно или пульс-терапия). Местная терапия (Димексид, НПВП). Бисфосфонаты пожизненно – при выявлении остеопенического синдрома. 5. Прогноз относительно благоприятный. Ожидаемая продолжительность жизни у больных РА ниже на 3 года у женщин и на 7 лет у мужчин. Возможно получение стойкой ремиссии. Бисфосфонаты и базисная терапия пожизненно. Излечение в настоящее время не достигается. Рекомендовано определение группы инвалидности.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дегенеративные заболевания позвоночника.	Ревматология : учебное пособие / А. А.

	Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина.	Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК – 1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"

ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса **ПК-1.1. ИД ПК-1**

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее тяжелыми осложнениями терапии аминохинолиновыми препаратами являются а) гастроэнтерологические нарушения б) ретинопатии в) кожные сыпи г) расстройство стула д) миопатии	б) ретинопатии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Из перечисленных ниже осложнений от препаратов золота наиболее серьезным является а) эозинофилия б) диарея в) нефротический синдром г) дерматит д) стоматит	в) нефротический синдром	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Препараты золота вызывают нефротический синдром а) у 1 % больных б) у 6% больных в) у 8% больных г) у 7% больных	а) у 1 % больных	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	В качестве базисного препарата при ревматоидном артрите в настоящее время не применяют а) азатиоприн б) инфликсимаб в) метотрексат г) левамизол	г) левамизол	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При ревматоидном артрите в сочетании с нефритом с ХПН можно применять а) азатиоприн б) циклофосфан в) хлорбутин г) циклоспорин А д) метотрексат	б) циклофосфан	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная С, 82 лет обратилась к врачу с жалобами на боли в мелких суставах кистей рук, в мышцах, чувство скованности в суставах, одышку,	**Ответы.** 1.СКВ, акт III, с поражением кожи (эритема - «бабочка»), слизистых (язвы слизистой	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	чувство тяжести в грудной клетке, выраженную общую слабость, повышение температуры в вечернее время до 39˚, похудание в течение месяца на 4 кг, ломкость и выпадение волос. При осмотре: общее состояние тяжелое. На лице эритема «бабочка». Пальпируются подчелюстные, шейные лимфоузлы. Мелкие суставы кистей рук отечные кожа над ними горячая, движения болезненны.ЧДД 24 в 1 мин. В нижнезадних отделах с обеих сторон притупление перкуторного звука, дыхание везикулярное, в нижнезадних отделах ослаблено. Пульс 92 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум во всех точках. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 2 см из-под края правой реберной дуги. В общем анализе крови: эритроциты 2,8 х 10 12/л, тромбоциты 90х10 9/л, лейкоциты 3,3 х109/л, Анализ мочи: белок 2 г/сут, уд. Вес 1020, лейкоциты 4-6 в поле зрения, эритроциты 10-15 в п/зрения, цилиндры 3-5 в поле зрения. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2.Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза. 3.Назначьте лечение. 4. Составьте план проведения научного исследования по теме «Системная красная волчанка».	полости рта), суставов (полиартрит), серозных оболочек (перикардит), почек (нефрит с нефротическим синдромом), с гематологическими нарушениями. Течение острое. 2.Диагностические критерии СКВ у больной: эритема - “бабочка”, язвы слизистой ротовой полости, артрит 2 и более суставов, серозит, поражение почек, гематологические нарушения. 3.R-графия грудной клетки, ЭХО-кардиография, проба Реберга. Иммунологические маркеры заболевания: АНФ, АТ к ДНК. 4. Лечение: Кортикостероиды (преднизолон (т.5мг, № 100) в дозе 1 мг / кг веса); цитостатики (циклофосфан-фл с сухим веществом для инъекций по 200мг, 500мг и 1000мг, №10 по 200мг в/м 2 раза в неделю); пульс терапия.	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рентгенологическая картина поражения суставов с определением рентгенологической стадии заболевания (ревматоидный артрит, псориатический артрит).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Остеоартроз - факторы риска, этиология и патогенез. Первичный и вторичный остеоартроз.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-

	атропатия).	Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	В основе базисного действия сульфаниламидных препаратов при ревматоидном артрите лежит а) антибактериальное действие б) иммунодепрессивное действие в) связь с метаболитами арахидоновой кислоты г) противовоспалительное действие д) торможение образования фолиевой кислоты е) неизвестный механизм	а) преднизолону	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	При проведении длительной глюкокортикостероидой терапии у больных РА отдается предпочтение а) преднизолону б) дексаметазону в) триамсинолону г) бетаметазону д) полькорталону	а) преднизолону	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Высокие пероральные дозы гормонов при ревматоидном артрите не следует применять а) при активности воспаления III степени б) при активности воспаления I степени в) при моно- или олигоартрит г) в начальной стадии заболевания при системных проявлений	б) при активности воспаления I степени	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

4.	Синдром Фелти не характеризуется а) артритом, б) гепатоспленомегалией в) нейтропенией г) нефритом	г) нефритом	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Базисный препарат при ревматоидном артрите: а) пенициллин б) лефлюнамид в) актовегин г) индометацин д) преднизолон	б) лефлюнамид	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная С, 84 лет обратилась к врачу с жалобами на боли в мелких суставах кистей рук, в мышцах, чувство скованности в суставах, одышку, чувство тяжести в грудной клетке, выраженную общую слабость, повышение температуры в вечернее время до 39˚, похудание в течение месяца на 4 кг, ломкость и выпадение волос. При осмотре: общее состояние тяжелое. На лице эритема «бабочка». Пальпируются подчелюстные, шейные лимфоузлы. Мелкие суставы кистей рук отечные кожа над ними горячая, движения болезненны. ЧДД 26 в 1 мин. В нижнезадних отделах с обеих сторон притупление перкуторного звука, дыхание везикулярное, в нижнезадних отделах ослаблено. Пульс 90 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум во всех точках. Живот мягкий, безболезненный. Печень	**Ответы.** 1.СКВ, акт III, с поражением кожи (эритема - «бабочка»), слизистых (язвы слизистой полости рта), суставов (полиартрит), серозных оболочек (перикардит), почек (нефрит с нефротическим синдромом), с гематологическими нарушениями. Течение острое. 2.Диагностические критерии СКВ у больной: эритема - “бабочка”, язвы слизистой ротовой полости, артрит 2 и более суставов, серозит, поражение почек, гематологические нарушения. 3.R-графия грудной клетки, ЭХО-кардиография, проба Реберга. Иммунологические маркеры заболевания: АНФ, АТ к ДНК.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	+ 2 см из-под края правой реберной дуги. В общем анализе крови: эритроциты 2,8 х 10 12/л, тромбоциты 90х10 9/л, лейкоциты 3,3 х109/л, Анализ мочи: белок 2 г/сут, уд. Вес 1020, лейкоциты 4-6 в поле зрения, эритроциты 10-15 в п/зрения, цилиндры 3-5 в поле зрения. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2.Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза. 3.Назначьте лечение. 4. Составьте план проведения научного исследования по теме «Системная красная волчанка».	4. Лечение: Кортикостероиды (преднизолон (т.5мг, № 100) в дозе 1 мг / кг веса); цитостатики (циклофосфан-фл с сухим веществом для инъекций по 200мг, 500мг и 1000мг, №10 по 200мг в/м 2 раза в неделю); пульс терапия.	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дегенеративные заболевания позвоночника. Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина..	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Для подагры не характерно: а) асимметричное поражение суставов кистей б) обратимое поражение голеностопных и коленных суставов в) поражение I плюсневого сустава г) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	б) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Подагра - заболевание, в основе которого не лежит нарушение: а) обмена белка б) обмена витаминов в) обмена пуринов г) всего вышеперечисленного	б) обмена витаминов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Симптом подагры: а) тофусы б) узелки Гебердена в) узелки Бушара г) пяточные "шпоры" д) узелки Ашофф-Таллалаева	а) тофусы	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Рентгенологически для подагры специфичны: а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов б) сужение суставной щели в) узуры эпифизов г) остеофиты д) подвывихи суставов кисти е) расширение суставной щели	а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При подагре не наблюдается повышение уровня а) глюкозы в крови б) мочевой кислоты в сыворотке крови	а) глюкозы в крови	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.

	в) креатинина сыворотки крови г) мочевины сыворотки крови д) всего вышеперечисленного		Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная А. 74 лет жалуется на головную боль, слабость, боли в суставах. Больна 3 года. Заболевание началось с высокой температуры, появления эритематозной сыпи на туловище и конечностях и макрогематурии. Получала нерегулярно Преднизолон 30 мг в сутки, но в дальнейшем от лечения отказалась. Спустя год возник артрит, появилось генерализованное увеличение лимфоузлов. При обследовании был выявлен перикардит, плеврит. Настоящее ухудшение в течение 2 месяцев. Объективно: состояние тяжёлое. Питание пониженное. Кожные покровы сухие, отмечаются участки эритематозной сыпи на коже спины. Пальпируются увеличенные лимфатические узлы до 1 см в диаметре. Отмечается скованность, отёчность в межфаланговых суставах кистей. Деформаций нет. Дыхание ослабленное в нижних отделах с обеих сторон, там же притупление при перкуссии. Сердце расширено в поперечнике (14,5 см), тоны глухие. Пульс – 108 уд/мин., ритм правильный. Артериальное давление – 150/90 мм рт. ст. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 1,5 см. Селезёнка не пальпируется. Отёчность голеней. Анализ крови: гемоглобин – 64 г/л, эритроциты – 1,8×1012/л, тромбоциты – 180×109/л, лейкоциты – 4,2×109/л, СОЭ – 56 мм/ч. Анализ мочи: удельный вес – 1010, белок – 1,2%, в осадке до 40 эритроцитов в поле зрения, холестерин сыворотки крови – 6,4 ммоль/л, креатинин	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка с поражением почек, кожи, лимфоузлов, сердца, суставным синдромом и анемией. Подострое течение. 2. Общий анализ крови, мочи. Биохимический анализ крови: общий белок, белковые фракции, холестерин, креатинин, мочевина, билирубин. Иммунологические показатели: LE-клетки, циркулирующие иммунные комплексы, активность комплемента, ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор (АНФ), антинуклеарные антитела- антитела к двуспиральной ДНК, к Sm-антигену. Антитела к C1q компоненту комплимента. Лабораторные маркеры антифосфолипидного синдрома: антитела к фосфолипидам (АФЛ), волчаночный антикоагулянт, антитела к кардиолипину. Консультация врачей окулиста, психиатра, невролога. 3. Системная красная волчанка характеризуется гиперпродукцией широкого спектра	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	сыворотки крови – 124 мкмоль/л, общий белок сыворотки крови – 51 г/л, альбумин – 25 г/л. Вопросы: 1. Назовите предполагаемый диагноз. 2. Предложите план дополнительного обследования больного? 3. Чем обусловлены изменения лабораторных показателей? 4. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз? 5. Предложите план лечения.	органонеспецифических аутоантител к различным компонентам ядра и иммунных комплексов, вызывающих иммуновоспалительное повреждение внутренних органов. Поражение почек с развитием нефротического синдрома. Аутоиммунная гемолитическая анемия. 4. Лекарственная волчанка, гранулематозный васкулит с полиангиитом, ВИЧ-инфекция, хронический гломерулонефрит, ревматоидный полиартрит. 5. Исключить психоэмоциональную нагрузку, уменьшить пребывание на солнце, не применять пероральные контрацептивы с высоким содержанием эстрогенов. Медикаментозное лечение: нестероидные противовоспалительные средства, гидроксихлорохин, глюкокортикоиды при неэффективности нестероидных противовоспалительных средств и гидроксихлорохина. При высокой активности показана пульс-терапия Метилпреднизолоном (500-1000 мг в/в капельно в течение не менее 30 минут 3 дня подряд). Циклофосфамид - препарат выбора при лечении волчаночного нефрита. Для поддержания индуцированной Циклофосфамидом ремиссии назначают Азатиоприн или	

		Мофетила микофенолат. Гипотензивные средства - ингибиторы АПФ, антагонисты кальция. Плазмаферез. ГИБП - Абатоцепт 125 мг п/к 1 раз в неделю.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплексный региональный болевой синдром – классификация, диагностика и лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль -гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-1.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

ПК-1.3. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В питании больных подагрой необходимо ограничить: а) молочные продукты б) легкоусвояемые углеводы в) злаковые г) фрукты д) мясные продукты	д) мясные продукты	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Препарат для купирования острого	а) нимесил	Ревматология : учебное пособие / А.

	приступа подагры: а) нимесил б) никотиновая кислота в) румалон г) симвиск д) пиаскледин		А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для РА справедливы следующие утверждения: а)Лечение следует начинать с больших доз преднизолона. б)Часто развивается ГН. в) Отмечается припухлость периартикулярных тканей пальцев с малиновой окраской кожи. г) Одно из наиболее частых осложнений - амилоидоз почек .	г) Одно из наиболее частых осложнений - амилоидоз почек	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагностические признаки РА: а) Симметричный артрит. б) Утренняя скованность суставов кистей. в) Околосуставной остеопороз. г) Наличие в синовиальной жидкости рагоцитов д) Все вышеперечисленное верно.	д) Все вышеперечисленное верно.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Выберите наиболее достоверную для диагноза РА комбинацию признаков: а) "Летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно мелких суставов. б) Стойкие артралгии, "блок" сустава, остеофитоз. в) Острый моноартрит сустава большого пальца стопы. г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов. д) Симметричное поражение крупных	г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

	суставов в сочетании с лихорадкой, быстрый эффект НПВП с полным восстановлением функции сустава и отсутствием деформаций.		0453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная У. 85 лет, была направлена в стационар с жалобами на боли воспалительного ритма в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет. Обследование. Общий анализ крови: эритроциты – 3,6×1012/л, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – 100×109/л, лейкоциты - 1,6×109/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч. Общий анализ мочи – мутная, цвет -	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка, подострое течение, высокой степени активности с поражением кожи (эритема, фотосенсибилизация), суставов (артралгии, артрит), почек (люпус-нефрит), крови (тромбоцитопения, анемия, лейкопения). 2. Диагноз «системная красная волчанка (СКВ)» установлен на основании жалоб больной на наличие эритематозной сыпи в области скул, лихорадки, суставного синдрома, данных анамнеза (пациентка отмечает аллергическую реакцию на инсоляцию в течение 2 лет); установление течения СКВ основано на анамнезе заболевания (в дебюте конституциональные симптомы, неспецифическое поражение кожи и суставов, периодические обострения, развитие полиорганной симптоматики в течение 2 лет с момента появления первых симптомов). Степень активности СКВ установлена на основании наличия проявлений артрита, протеинурии (0,560 г/сут.), высыпаний на коже (эритематозная сыпь на скулах), алопеции (диффузное выпадение волос), повышенного содержания антител к двуспиральной ДНК (более 200 ЕД/мл), тромбоцитопении (100×109/л), лейкопении (1,6×109/л), поражения почек (протеинурия, снижение СКФ). 3. Пациенту рекомендовано: УЗ-исследование почек для	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевина - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, α1 – 4%, α2 – 15%, β – 9%, γ - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор. 5. Через 6 месяцев регулярной терапии и соблюдения рекомендаций: эритроциты - 4,4×1012/л, гемоглобин – 119 г/л, тромбоциты – 210×109/л, лейкоциты - 5,1×109/л, глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, креатинин – 108 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 60,3 мл/мин; суточная потеря белка – 0,240 г/сут. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	оценки поражения органа-мишени, решение вопроса о проведении нефробиопсии с целью определения люпус-нефрита. Рентгенография грудной клетки (поражение лёгких). ЭхоКГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, исключить перикардит). Анализ крови: иммунологический анализ крови с определением компонентов комплимента, гемостазиограмма. 4. Глюкокортикостероиды короткого действия (Преднизолон или Метилпреднизолон). Данная группа препаратов наиболее эффективная для лечения СКВ. При высокой степени активности СКВ с целью достижения быстрого эффекта показана пульс-терапия (500-1000 мг Метилпреднизолона внутривенно капельно в течение трёх дней). Цитостатические иммунодепрессанты (Циклофосфан или Мофетиламикофенолат) назначаются больным СКВ при прогрессирующем течении, высокой активности, сопровождающимся поражением жизненно важных органов и систем. Цитостатики являются важнейшим компонентом лечения СКВ, особенно при угрожающем течении с поражением почек, ЦНС, генерализованном васкулите, альвеолите. 5. Оставить терапию глюкокортикостероидами без изменений, продолжить динамическое наблюдение. При достижении улучшения, снижения активности болезни -доза ГК может быть медленно уменьшена (Преднизолон по 1/4 таблетки 7-10 дней)	

		до поддерживающей, которая варьирует в зависимости от течения болезни, поражения того или иного органа или системы, риска развития обострения, коморбидных заболеваний и осложнений. При длительном приеме ГК у больных необходимо контролировать и проводить профилактику остеопороза, сахарного диабета, атеросклероза, гиперлипидемии, артериальной гипертензии, поражения желудочно-кишечного тракта, катаракты, глаукомы	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха) – принципы терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	При лечении РА следует руководствоваться следующим: а) Учитывая иммунный характер болезни, лечение надо начинать с кортикостероидов. б) Базисным лекарственным средством является индометацин. в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота.	в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	г) При поражениях почек показаны антибиотики широкого спектра действия. д) При моноартрите назначают плазмаферез		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Тяжесть течения РА определяется: а) Возрастом больного. б) Наличием РФ. в) Наличием висцеральных поражений. г) Всем перечисленным	г) Всем перечисленным	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Оптимальным методом лечения больного семиномой левого яичка с множественными метастазами в легкие и забрюшинные лимфоузлы является а) лучевая терапия б) симптоматическая терапия в) иммунотерапия г) химиотерапия	г) химиотерапия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Тактикой лечения дисгерминомы яичника IA стадии является операция а) сберегательная б) радикальная + химиотерапия в) сберегательная + облучение г) сберегательная + химиотерапия	а) сберегательная	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Что из перечисленного не соответствует диагнозу РА? а) Гиперурикемия. б) Узурация суставных поверхностей. в) Развитие "сухого" синдрома.	а) Гиперурикемия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	г) Деформация пальцев кистей в виде "пуговичной петли". д) Поражение височно-нижнечелюстного сустава.		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 43 лет. Из анамнеза: Больной себя считает в течение последних 5 лет, когда впервые появились боли в мелких суставах кистей, локтевых суставах, отмечала умеренное припухание указанных суставов, однако к врачу не обращалась, принимала анальгетики. В этот же период стала отмечать появление стойкой эритемы на щеках и спинке носа в весенне-летний период, периодически без видимой причины повышалась температура тела до субфебрильных цифр. Через 4 года от начала заболевания больная стала отмечать боли практически во всех суставах, в поясничной области. Лечилась амбулаторно по поводу пояснично-крестцового остеохондроза, принимала НПВП, физиопроцедуры с незначительным эффектом. За последние 6 месяцев стала отмечать одышку при незначительной физической нагрузке, отеки ног в вечернее время, боли в правом подреберье и в правой половине грудной клетки, похудела не 10 кг. За 2 недели до обращения к врачу заметила увеличение размеров живота, появление болей за грудиной постоянного характера, одышка стала беспокоить а покое, облегчалась сидя и в коленно-локтевом положении, температура повышалась ежедневно до 38-38,5 С. С амбулаторного приема больная направлена в стационар. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания,	**Ответы.** 1. Предварительный диагноз: системная красная волчанка, подострое течение, активность 2 степени, лимфоаденопатия, артрит, полисерозит - плеврит, перикардит, пневмонит, нефрит. Осложнение: НК 2-Б ст. 2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, с целью подтверждения нозологической единицы - иммунологический анализ крови на АТ к нативной ДНК, на антинуклеарный фактор, анализ крови на LE-клетки, с целью подтверждения характера поражения легких (плеврит, пневмонит) - рентгенография грудной клетки, УЗИ плевральный полостей с определением кол-ва жидкости, плевральная пункция с анализом экссудата общим и на LE-клетки, с целью уточнения характера поражения сердца (перикардит, люпус-кардит?) - эхокардиоскопия, с целью оценки функции почек - пробы Зимницкого и Реберга. 3. Ревматоидный артрит с системными проявлениями, лимфогранулематоз (полилимфоаденопатия, плеврит), туберкулез (пневмонит, плеврит, полилимфоаденопатия). 4. Тактика лечения: снижение	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	кожа бледная, эритема на щеках и спинке носа. Пальпируются умеренно увеличенные заднешейные, подмышечные лимфоузлы подвижные, эластичные, безболезненные. При осмотре суставов отмечается небольшая дефигурация пароксизмальных межфаланговых, пястно-фаланговых суставов, деформаций суставов не отмечается, пальпация умеренно болезненна. При перкуссии грудной клетки выявлено укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа от уровня 4 межреберья, в зоне притупления дыхание не проводится, выше места притупления выслушиваются звучные мелкопузырчатые хрипы, ЧДД - 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости в 5 межреберье по срединно-ключичной линии, тоны приглушены, ритмичны, выслушивается шум трения перикарда, ЧСС - 100 в мин., АД - 110/60 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, распластан, при перкуссии определяется притупление по боковым флангам живота, смещающееся вниз при перемене положения тела. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Отеки голеней. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Результаты дополнительного обследования 1. Общий анализ крови: СОЭ 45 мм/час, Нв - 87 г/л, эр. - 3,8х1012/л, цв.п. - 0,68 , лейк. - 2,6х109/л, б - 0%, э - 2%, п/я - 8%, с/я - 71%, лимф. - 13%, мон. - 6%, тромб. - 40х109/л. 2. Общий анализ мочи: прозрачная, слабо-кислая, белок - 0,99 г/л, сахара нет, лейк. - 2-6 в п/зр., эр. - 4-8-12 в п/зр., цилиндры гиалиновые - 2-4 в п/зр. 3. ЭКГ - прилагается. 4. Рентгенограмма - прилагается. 5. Гликемия: 4,23 ммоль/л, ПТИ - 95%. 6. Биохимический анализ крови: СРБ - 2, ДФА - 300 ед.,	активности воспалительного процесса, подбор постоянной иммуносупрессивной терапии.	

	сывороточное железо - 20 ммоль/л, ревматоидный фактор - 0. 7. Иммунологический анализ крови: ЦИК - 120 ед., СРБ - 98 мг/л, АТ к нативной ДНК - 360 Ме, АНФ - 1/28, гомогенное свечение. 8. Анализ крови на LE-клетки +++. Вопросы: 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальный диагноз. 4. Определить тактику лечения. 5. Составьте план обследования пациента с учетом современных научных разработок в области системной красной волчанки, охарактеризуйте ожидаемые результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Панникулиты в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Противоподагрические средства – группы, механизм действия, показания и противопоказания	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Антибиотики в лечении ревматических заболеваний.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Для РА характерны: а) Наличие костных разрастаний в области дистальных межфаланговых суставов кистей.	б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного сустава. в) Обязательное наличие РФ. г) Не характерен ни один из перечисленных признаков.	сустава.	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	РФ являются: а) антитела к Fc –фрагменту молекулы IgG б) .Антитела к ядрам клеток. в) Антитела к нативной ДНК. г) Комплемент.	а) антитела к Fc – фрагменту молекулы IgG	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	При РА ревматоидные узелки указывают на: а) Период обострения заболевания. б) Ревматоидный васкулит. в) Большую длительность заболевания. г) Все перечисленное верно.	б) Ревматоидный васкулит.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее типичны для РА следующие проявления суставного синдрома: а) Острейший моноартрит 1-го плюснефалангового сустава. б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут в) Стойкие артралгии в области тазобедренного сустава, "блок" коленного сустава. г) Все перечисленное верно. д) Все перечисленное неверно.	б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Наиболее типичное для РА осложнение:	а) Амилоидоз почек.	Ревматология :

	а) Амилоидоз почек. б) Вторичная инфекция. в) Легочная недостаточность. г) Повышенная ломкость костей. д) Развитие синдрома Фелти.		учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 78 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз.	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг, №100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром? 3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Системные васкулиты: определение, классификация, общие принципы диагностики и лечения.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдром Рейно: дифференциальная диагностика, лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-1.4. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста

ПК-1.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лабораторный признак болезни Рейтера: а) ревматоидный фактор б) антиген гистосовместимости HLA-B27 в) HBS- антиген г) LE- клетки	б) антиген гистосовместимости HLA-B27	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с	в) вторичной	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ;

	последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной		под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Совокупность симптомов, характерных для болезни Рейтера: а) артрит, уретрит, конъюнктивит б) артрит, плеврит, нефрит в) артрит, поражение кожи, серозиты г) артрит, поражение кожи, синдром Рейно	а) артрит, уретрит, конъюнктивит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее частой причиной болезни Рейтера является: а) бета-гемолитический стрептококк б) золотистый стафилококк в) хламидии г) микобактерии туберкулеза	в) хламидии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Для РА справедливы все утверждения, кроме одного: а) Поражение суставов может приводить к формированию анкилозов. б) Типично симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей. в) При ревматоидном васкулите развивается эписклерит. г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным. д) В лечении РА препараты золота являются основными.	г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим

			доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 86 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз. 2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром? 3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг, №100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Заболевания костей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	При РА ревматоидные узелки указывают на: а) Период обострения заболевания. б) Ревматоидный васкулит. в) Большую длительность заболевания. г) Все перечисленное верно	б) Ревматоидный васкулит.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Наиболее типичны для РА следующие проявления суставного синдрома: а) Острейший моноартрит 1-го плюснефалангового сустава. б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут в) Стойкие артралгии в области тазобедренного сустава, "блок" коленного сустава. г) Все перечисленное верно. д) Все перечисленное неверно.	б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для РА справедливы все утверждения,	г) При отсутствии в крови	Ревматология :

	кроме одного: а) Поражение суставов может приводить к формированию анкилозов. б) Типично симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей. в) При ревматоидном васкулите развивается эписклерит. г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным. д) В лечении РА препараты золота являются основными.	РФ диагноз РА считается недостоверным.	учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее частой причиной болезни Рейтера является: а) бета-гемолитический стрептококк б) золотистый стафилококк в) хламидии г) микобактерии туберкулеза	в) хламидии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Совокупность симптомов, характерных для болезни Рейтера: а) артрит, уретрит, конъюнктивит б) артрит, плеврит, нефрит в) артрит, поражение кожи, серозиты г) артрит, поражение кожи, синдром Рейно	а) артрит, уретрит, конъюнктивит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы интенсификации лечения РА. Оценка эффективности проводимой базисной терапии при РА.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника суставной формы РА. Основные	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и

	клинические признаки прогрессирования РА.	др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Рефрактерный ревматоидный артрит: его основные клинические признаки, подходы к терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Лабораторный признак болезни Рейтера: а) ревматоидный фактор б) антиген гистосовместимости HLA-B27 в) HBS- антиген г) LE- клетки	б) антиген гистосовместимости HLA-B27	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной	в) вторичной	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Наиболее специфичное для болезни Рейтера поражение кожи: а) кольцевидная эритема в области суставов б) петехиальная сыпь верхней трети грудной клетки в) гелиотропный параорбитальный отек г) эритема в виде бабочки на скулах д) кератодермия подошв	д) кератодермия подошв	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Для сочетания зоба Хашимото с ревматоидным артритом характерно все нижеперечисленное, за исключением а) увеличения щитовидной железы б) повышенной функции щитовидной железы, в последующем сменяющейся гипофункцией в) выявления в крови антител к тиреоглобулину г) минимальной активности ревматоидного процесса	г) минимальной активности ревматоидного процесса	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При вторичном амилоидозе, связанном с ревматоидным артритом, поражаются все перечисленные органы, кроме а) почек б) печени в) селезенки г) синовиальной оболочки суставов д) сердца	г) синовиальной оболочки суставов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	**Задача 1.** Больная П., 82 года, предъявляет жалобы на боли и припухлость суставов кистей и стоп, лучезапястных суставов, ограничение их подвижности, утреннюю скованность. Считает себя больной в течение последних 4 месяцев, когда впервые появилась общая слабость, похудание, ухудшение сна, аппетита, повышение температуры до 37,3-37,5°С. В последние 2 месяца присоединились боли в локтевых суставах. Объективно: общее состояние	**Ответы.** 1. Ревматоидный артрит, полиартрит с множественным поражением суставов рук и ног, медленно прогрессирующего течения, активность II, Rостадия II, НФ 2; анемия хронического заболевания? I 2. Общий анализ мочи, креатинин, гаптоглобин, фибриноген, резохиновый тест+IgM-ревматоидный фактор, ЦИК, Ab-CCP (антитела к циклическому цитруллинированному	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	удовлетворительное. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые суставы кистей рук отечные, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Отмечается ограничение подвижности из-за болезненности в межфаланговых суставах. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Перкуторно над легкими легочный звук, дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца звучные, ритм сердечной деятельности правильный. Пульс 82 в 1 мин., удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Рентгенограмма кистей: эпифизарный остеопороз, умеренное сужение суставных щелей в пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставах II-IV пальцев. Анализ крови: HGB (гемоглобин) - 130 г/л, RBC (эритроциты) - 3,7х1012/л, MCH - 35 пг; WBC (лейкоциты) - 8,4х109 /л, Э - 1%, П - 4%, С - 66%, Л - 24%, М - 5%, СОЭ - 40 мм/ч, СРБ - 20 мг/л; α2-глобулины до 15%. ВОПРОСЫ 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований. 3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного	пептиду), кальций, калий крови, остеоденситометрия, консультация ЛОР-врача и стоматолога (наличие очагов инфекции), ФЛГ грудной клетки в 4 проекциях, ЭКГ, ФГДС+ иссл. на H.pylori (1 раз в год), фолиевая кислота крови, ферритин крови. 3. Режим п/постельный, стол 15, богатый кальцием, НПВС (мелоксикам 7,5 мг 2 раза в сутки после еды) + преднизолон 10 мг после завтрака + метотрексат 7,5 мг/неделю (по Пн и Вт) + после забора крови на концентрацию фолата – фолиевая кислота 5 мг сутки (Ср-Вс) + крем долгит на пораженные суставы 2 раза в сутки + кальций Д3 1 таблетка 2 раза в сутки + панангин 2 таблетки 3 раза в сутки+ЛФК	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Общие представления о ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Регионарные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Системные (генерализованные) ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК – 2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"
ПК-2.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса
ПК-2.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее тяжелыми осложнениями терапии аминохинолиновыми препаратами являются а) гастроэнтерологические нарушения б) ретинопатии в) кожные сыпи г) расстройство стула д) миопатии	б) ретинопатии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Из перечисленных ниже осложнений от препаратов золота наиболее серьезным является а) эозинофилия б) диарея в) нефротический синдром г) дерматит д) стоматит	в) нефротический синдром	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Препараты золота вызывают нефротический синдром а) у 1 % больных б) у 6% больных в) у 8% больных г) у 7% больных	а) у 1 % больных	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	В качестве базисного препарата при ревматоидном артрите в настоящее время не применяют а) азатиоприн б) инфликсимаб в) метотрексат г) левамизол	г) левамизол	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При ревматоидном артрите в сочетании с нефритом с ХПН можно применять а) азатиоприн б) циклофосфан в) хлорбутин г) циклоспорин А д) метотрексат	б) циклофосфан	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная С, 82 лет обратилась к врачу с жалобами на боли в мелких суставах кистей рук, в мышцах, чувство скованности в суставах, одышку,	**Ответы.** 1.СКВ, акт III, с поражением кожи (эритема - «бабочка»), слизистых (язвы слизистой полости рта), суставов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

	чувство тяжести в грудной клетке, выраженную общую слабость, повышение температуры в вечернее время до 39˚, похудание в течение месяца на 4 кг, ломкость и выпадение волос. При осмотре: общее состояние тяжелое. На лице эритема «бабочка». Пальпируются подчелюстные, шейные лимфоузлы. Мелкие суставы кистей рук отечные кожа над ними горячая, движения болезненны.ЧДД 24 в 1 мин. В нижнезадних отделах с обеих сторон притупление перкуторного звука, дыхание везикулярное, в нижнезадних отделах ослаблено. Пульс 92 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум во всех точках. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 2 см из-под края правой реберной дуги. В общем анализе крови: эритроциты 2,8 х 10 12/л, тромбоциты 90х10 9/л, лейкоциты 3,3 х109/л, Анализ мочи: белок 2 г/сут, уд. Вес 1020, лейкоциты 4-6 в поле зрения, эритроциты 10-15 в п/зрения, цилиндры 3-5 в поле зрения. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2.Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза. 3.Назначьте лечение. 4. Составьте план проведения научного исследования по теме «Системная красная волчанка».	(полиартрит), серозных оболочек (перикардит), почек (нефрит с нефротическим синдромом), с гематологическими нарушениями. Течение острое. 2.Диагностические критерии СКВ у больной: эритема - “бабочка”, язвы слизистой ротовой полости, артрит 2 и более суставов, серозит, поражение почек, гематологические нарушения. 3.R-графия грудной клетки, ЭХО-кардиография, проба Реберга. Иммунологические маркеры заболевания: АНФ, АТ к ДНК. 4. Лечение: Кортикостероиды (преднизолон (т.5мг, № 100) в дозе 1 мг / кг веса); цитостатики (циклофосфан-фл с сухим веществом для инъекций по 200мг, 500мг и 1000мг, №10 по 200мг в/м 2 раза в неделю); пульс терапия.	- 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рентгенологическая картина поражения суставов с определением рентгенологической стадии заболевания (ревматоидный артрит, псориатический артрит).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Остеоартроз - факторы риска, этиология и патогенез. Первичный и вторичный остеоартроз.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Болезнь депонирования кристаллов пирофосфата кальция (пирофосфатная	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-

	атропатия).	Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	В основе базисного действия сульфаниламидных препаратов при ревматоидном артрите лежит а) антибактериальное действие б) иммунодепрессивное действие в) связь с метаболитами арахидоновой кислоты г) противовоспалительное действие д) торможение образования фолиевой кислоты е) неизвестный механизм	а) преднизолону	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	При проведении длительной глюкокортикостероидой терапии у больных РА отдается предпочтение а) преднизолону б) дексаметазону в) триамсинолону г) бетаметазону д) полькорталону	а) преднизолону	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Высокие пероральные дозы гормонов при ревматоидном артрите не следует применять а) при активности воспаления III степени б) при активности воспаления I степени в) при моно- или олигоартрит г) в начальной стадии заболевания при системных проявлений	б) при активности воспаления I степени	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

4.	Синдром Фелти не характеризуется а) артритом, б) гепатоспленомегалией в) нейтропенией г) нефритом	г) нефритом	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Базисный препарат при ревматоидном артрите: а) пенициллин б) лефлюнамид в) актовегин г) индометацин д) преднизолон	б) лефлюнамид	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная С, 84 лет обратилась к врачу с жалобами на боли в мелких суставах кистей рук, в мышцах, чувство скованности в суставах, одышку, чувство тяжести в грудной клетке, выраженную общую слабость, повышение температуры в вечернее время до 39˚, похудание в течение месяца на 4 кг, ломкость и выпадение волос. При осмотре: общее состояние тяжелое. На лице эритема «бабочка». Пальпируются подчелюстные, шейные лимфоузлы. Мелкие суставы кистей рук отечные кожа над ними горячая, движения болезненны. ЧДД 26 в 1 мин. В нижнезадних отделах с обеих сторон притупление перкуторного звука, дыхание везикулярное, в нижнезадних отделах ослаблено. Пульс 90 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум во всех точках. Живот мягкий, безболезненный. Печень	**Ответы.** 1.СКВ, акт III, с поражением кожи (эритема - «бабочка»), слизистых (язвы слизистой полости рта), суставов (полиартрит), серозных оболочек (перикардит), почек (нефрит с нефротическим синдромом), с гематологическими нарушениями. Течение острое. 2.Диагностические критерии СКВ у больной: эритема - “бабочка”, язвы слизистой ротовой полости, артрит 2 и более суставов, серозит, поражение почек, гематологические нарушения. 3.R-графия грудной клетки, ЭХО-кардиография, проба Реберга. Иммунологические маркеры заболевания: АНФ, АТ к ДНК.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	+ 2 см из-под края правой реберной дуги. В общем анализе крови: эритроциты 2,8 х 10 12/л, тромбоциты 90х10 9/л, лейкоциты 3,3 х109/л, Анализ мочи: белок 2 г/сут, уд. Вес 1020, лейкоциты 4-6 в поле зрения, эритроциты 10-15 в п/зрения, цилиндры 3-5 в поле зрения. Вопросы: 1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 2.Какие обследования необходимо провести для уточнения диагноза. 3.Назначьте лечение. 4. Составьте план проведения научного исследования по теме «Системная красная волчанка».	4. Лечение: Кортикостероиды (преднизолон (т.5мг, № 100) в дозе 1 мг / кг веса); цитостатики (циклофосфан-фл с сухим веществом для инъекций по 200мг, 500мг и 1000мг, №10 по 200мг в/м 2 раза в неделю); пульс терапия.	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дегенеративные заболевания позвоночника. Распространенность и факторы риска. Этиология и патогенез. Клиническая картина..	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Асептические некрозы головки бедренной кости (болезнь Пертеса) и других локализаций (болезнь Келлера I и Келлера II. Болезнь Кинбека и другие).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Для подагры не характерно: а) асимметричное поражение суставов кистей б) обратимое поражение голеностопных и коленных суставов в) поражение I плюсневого сустава г) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	б) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Подагра - заболевание, в основе которого не лежит нарушение: а) обмена белка б) обмена витаминов в) обмена пуринов г) всего вышеперечисленного	б) обмена витаминов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Симптом подагры: а) тофусы б) узелки Гебердена в) узелки Бушара г) пяточные "шпоры" д) узелки Ашофф-Таллалаева	а) тофусы	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Рентгенологически для подагры специфичны: а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов б) сужение суставной щели в) узуры эпифизов г) остеофиты д) подвывихи суставов кисти е) расширение суставной щели	а) округлые "штампованные" дефекты эпифизов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При подагре не наблюдается повышение уровня а) глюкозы в крови б) мочевой кислоты в сыворотке крови	а) глюкозы в крови	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А.

	в) креатинина сыворотки крови г) мочевины сыворотки крови д) всего вышеперечисленного		Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная А. 74 лет жалуется на головную боль, слабость, боли в суставах. Больна 3 года. Заболевание началось с высокой температуры, появления эритематозной сыпи на туловище и конечностях и макрогематурии. Получала нерегулярно Преднизолон 30 мг в сутки, но в дальнейшем от лечения отказалась. Спустя год возник артрит, появилось генерализованное увеличение лимфоузлов. При обследовании был выявлен перикардит, плеврит. Настоящее ухудшение в течение 2 месяцев. Объективно: состояние тяжёлое. Питание пониженное. Кожные покровы сухие, отмечаются участки эритематозной сыпи на коже спины. Пальпируются увеличенные лимфатические узлы до 1 см в диаметре. Отмечается скованность, отёчность в межфаланговых суставах кистей. Деформаций нет. Дыхание ослабленное в нижних отделах с обеих сторон, там же притупление при перкуссии. Сердце расширено в поперечнике (14,5 см), тоны глухие. Пульс – 108 уд/мин., ритм правильный. Артериальное давление – 150/90 мм рт. ст. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 1,5 см. Селезёнка не пальпируется. Отёчность голеней. Анализ крови: гемоглобин – 64 г/л, эритроциты – 1,8×1012/л, тромбоциты – 180×109/л, лейкоциты – 4,2×109/л, СОЭ – 56 мм/ч. Анализ мочи: удельный вес – 1010, белок – 1,2%, в осадке до 40 эритроцитов в поле зрения, холестерин сыворотки крови – 6,4 ммоль/л, креатинин	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка с поражением почек, кожи, лимфоузлов, сердца, суставным синдромом и анемией. Подострое течение. 2. Общий анализ крови, мочи. Биохимический анализ крови: общий белок, белковые фракции, холестерин, креатинин, мочевина, билирубин. Иммунологические показатели: LE-клетки, циркулирующие иммунные комплексы, активность комплемента, ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор (АНФ), антинуклеарные антитела- антитела к двуспиральной ДНК, к Sm-антигену. Антитела к C1q компоненту комплимента. Лабораторные маркеры антифосфолипидного синдрома: антитела к фосфолипидам (АФЛ), волчаночный антикоагулянт, антитела к кардиолипину. Консультация врачей окулиста, психиатра, невролога. 3. Системная красная волчанка характеризуется гиперпродукцией широкого спектра	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	сыворотки крови – 124 мкмоль/л, общий белок сыворотки крови – 51 г/л, альбумин – 25 г/л. Вопросы: 1. Назовите предполагаемый диагноз. 2. Предложите план дополнительного обследования больного? 3. Чем обусловлены изменения лабораторных показателей? 4. С какими заболеваниями проводится дифференциальный диагноз? 5. Предложите план лечения.	органонеспецифических аутоантител к различным компонентам ядра и иммунных комплексов, вызывающих иммуновоспалительное повреждение внутренних органов. Поражение почек с развитием нефротического синдрома. Аутоиммунная гемолитическая анемия. 4. Лекарственная волчанка, гранулематозный васкулит с полиангиитом, ВИЧ-инфекция, хронический гломерулонефрит, ревматоидный полиартрит. 5. Исключить психоэмоциональную нагрузку, уменьшить пребывание на солнце, не применять пероральные контрацептивы с высоким содержанием эстрогенов. Медикаментозное лечение: нестероидные противовоспалительные средства, гидроксихлорохин, глюкокортикоиды при неэффективности нестероидных противовоспалительных средств и гидроксихлорохина. При высокой активности показана пульс-терапия Метилпреднизолоном (500-1000 мг в/в капельно в течение не менее 30 минут 3 дня подряд). Циклофосфамид - препарат выбора при лечении волчаночного нефрита. Для поддержания индуцированной Циклофосфамидом ремиссии назначают Азатиоприн или	

		Мофетила микофенолат. Гипотензивные средства - ингибиторы АПФ, антагонисты кальция. Плазмаферез. ГИБП - Абатоцепт 125 мг п/к 1 раз в неделю.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Локальные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей в области шеи и грудной клетки (синдромы верхней апертуры грудной клетки).	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплексный региональный болевой синдром – классификация, диагностика и лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Роль -гемолитического стрептококка группы А, значение иммунных механизмов и наследственной предрасположенности в развитии заболевания.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

ПК-2.3. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В питании больных подагрой необходимо ограничить: а) молочные продукты б) легкоусвояемые углеводы в) злаковые г) фрукты д) мясные продукты	д) мясные продукты	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Препарат для купирования острого	а) нимесил	Ревматология : учебное пособие / А.

	приступа подагры: а) нимесил б) никотиновая кислота в) румалон г) симвиск д) пиаскледин		А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для РА справедливы следующие утверждения: а)Лечение следует начинать с больших доз преднизолона. б)Часто развивается ГН. в) Отмечается припухлость периартикулярных тканей пальцев с малиновой окраской кожи. г) Одно из наиболее частых осложнений - амилоидоз почек .	г) Одно из наиболее частых осложнений - амилоидоз почек	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагностические признаки РА: а) Симметричный артрит. б) Утренняя скованность суставов кистей. в) Околосуставной остеопороз. г) Наличие в синовиальной жидкости рагоцитов д) Все вышеперечисленное верно.	д) Все вышеперечисленное верно.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Выберите наиболее достоверную для диагноза РА комбинацию признаков: а) "Летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно мелких суставов. б) Стойкие артралгии, "блок" сустава, остеофитоз. в) Острый моноартрит сустава большого пальца стопы. г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов. д) Симметричное поражение крупных	г) Симметричное поражение мелких суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

	суставов в сочетании с лихорадкой, быстрый эффект НПВП с полным восстановлением функции сустава и отсутствием деформаций.		0453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная У. 85 лет, была направлена в стационар с жалобами на боли воспалительного ритма в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Также отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отёки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края рёберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет. Обследование. Общий анализ крови: эритроциты – 3,6×1012/л, гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты – 100×109/л, лейкоциты - 1,6×109/л, эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч. Общий анализ мочи – мутная, цвет -	**Ответы.** 1. Системная красная волчанка, подострое течение, высокой степени активности с поражением кожи (эритема, фотосенсибилизация), суставов (артралгии, артрит), почек (люпус-нефрит), крови (тромбоцитопения, анемия, лейкопения). 2. Диагноз «системная красная волчанка (СКВ)» установлен на основании жалоб больной на наличие эритематозной сыпи в области скул, лихорадки, суставного синдрома, данных анамнеза (пациентка отмечает аллергическую реакцию на инсоляцию в течение 2 лет); установление течения СКВ основано на анамнезе заболевания (в дебюте конституциональные симптомы, неспецифическое поражение кожи и суставов, периодические обострения, развитие полиорганной симптоматики в течение 2 лет с момента появления первых симптомов). Степень активности СКВ установлена на основании наличия проявлений артрита, протеинурии (0,560 г/сут.), высыпаний на коже (эритематозная сыпь на скулах), алопеции (диффузное выпадение волос), повышенного содержания антител к двуспиральной ДНК (более 200 ЕД/мл), тромбоцитопении (100×109/л), лейкопении (1,6×109/л), поражения почек (протеинурия, снижение СКФ). 3. Пациенту рекомендовано: УЗ-исследование почек для	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения. Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевина - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%, α1 – 4%, α2 – 15%, β – 9%, γ - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор. 5. Через 6 месяцев регулярной терапии и соблюдения рекомендаций: эритроциты - 4,4×1012/л, гемоглобин – 119 г/л, тромбоциты – 210×109/л, лейкоциты - 5,1×109/л, глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, общий холестерин – 4,9 ммоль/л, креатинин – 108 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) = 60,3 мл/мин; суточная потеря белка – 0,240 г/сут. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	оценки поражения органа-мишени, решение вопроса о проведении нефробиопсии с целью определения люпус-нефрита. Рентгенография грудной клетки (поражение лёгких). ЭхоКГ (для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции, исключить перикардит). Анализ крови: иммунологический анализ крови с определением компонентов комплимента, гемостазиограмма. 4. Глюкокортикостероиды короткого действия (Преднизолон или Метилпреднизолон). Данная группа препаратов наиболее эффективная для лечения СКВ. При высокой степени активности СКВ с целью достижения быстрого эффекта показана пульс-терапия (500-1000 мг Метилпреднизолона внутривенно капельно в течение трёх дней). Цитостатические иммунодепрессанты (Циклофосфан или Мофетиламикофенолат) назначаются больным СКВ при прогрессирующем течении, высокой активности, сопровождающимся поражением жизненно важных органов и систем. Цитостатики являются важнейшим компонентом лечения СКВ, особенно при угрожающем течении с поражением почек, ЦНС, генерализованном васкулите, альвеолите. 5. Оставить терапию глюкокортикостероидами без изменений, продолжить динамическое наблюдение. При достижении улучшения, снижения активности болезни -доза ГК может быть медленно уменьшена (Преднизолон по 1/4 таблетки 7-10 дней)	

		до поддерживающей, которая варьирует в зависимости от течения болезни, поражения того или иного органа или системы, риска развития обострения, коморбидных заболеваний и осложнений. При длительном приеме ГК у больных необходимо контролировать и проводить профилактику остеопороза, сахарного диабета, атеросклероза, гиперлипидемии, артериальной гипертензии, поражения желудочно-кишечного тракта, катаракты, глаукомы	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Рецидивирующий полихондрит. Определение. Клиническая картина. Лабораторные данные. Лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Геморрагический васкулит (пурпура Шенлейна-Геноха) – принципы терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При лечении РА следует руководствоваться следующим: а) Учитывая иммунный характер болезни, лечение надо начинать с кортикостероидов. б) Базисным лекарственным средством является индометацин. в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота.	в) При висцеральных поражениях не следует назначать препараты золота.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	г) При поражениях почек показаны антибиотики широкого спектра действия. д) При моноартрите назначают плазмаферез		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Тяжесть течения РА определяется: а) Возрастом больного. б) Наличием РФ. в) Наличием висцеральных поражений. г) Всем перечисленным	г) Всем перечисленным	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Оптимальным методом лечения больного семиномой левого яичка с множественными метастазами в легкие и забрюшинные лимфоузлы является а) лучевая терапия б) симптоматическая терапия в) иммунотерапия г) химиотерапия	г) химиотерапия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Тактикой лечения дисгерминомы яичника IA стадии является операция а) сберегательная б) радикальная + химиотерапия в) сберегательная + облучение г) сберегательная + химиотерапия	а) сберегательная	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Что из перечисленного не соответствует диагнозу РА? а) Гиперурикемия. б) Узурация суставных поверхностей. в) Развитие "сухого" синдрома.	а) Гиперурикемия	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	г) Деформация пальцев кистей в виде "пуговичной петли". д) Поражение височно-нижнечелюстного сустава.		ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 43 лет. Из анамнеза: Больной себя считает в течение последних 5 лет, когда впервые появились боли в мелких суставах кистей, локтевых суставах, отмечала умеренное припухание указанных суставов, однако к врачу не обращалась, принимала анальгетики. В этот же период стала отмечать появление стойкой эритемы на щеках и спинке носа в весенне-летний период, периодически без видимой причины повышалась температура тела до субфебрильных цифр. Через 4 года от начала заболевания больная стала отмечать боли практически во всех суставах, в поясничной области. Лечилась амбулаторно по поводу пояснично-крестцового остеохондроза, принимала НПВП, физиопроцедуры с незначительным эффектом. За последние 6 месяцев стала отмечать одышку при незначительной физической нагрузке, отеки ног в вечернее время, боли в правом подреберье и в правой половине грудной клетки, похудела не 10 кг. За 2 недели до обращения к врачу заметила увеличение размеров живота, появление болей за грудиной постоянного характера, одышка стала беспокоить а покое, облегчалась сидя и в коленно-локтевом положении, температура повышалась ежедневно до 38-38,5 С. С амбулаторного приема больная направлена в стационар. Объективно: состояние средней тяжести, пониженного питания,	**Ответы.** 1. Предварительный диагноз: системная красная волчанка, подострое течение, активность 2 степени, лимфоаденопатия, артрит, полисерозит - плеврит, перикардит, пневмонит, нефрит. Осложнение: НК 2-Б ст. 2. План дополнительного обследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, ЭКГ, с целью подтверждения нозологической единицы - иммунологический анализ крови на АТ к нативной ДНК, на антинуклеарный фактор, анализ крови на LE-клетки, с целью подтверждения характера поражения легких (плеврит, пневмонит) - рентгенография грудной клетки, УЗИ плевральный полостей с определением кол-ва жидкости, плевральная пункция с анализом экссудата общим и на LE-клетки, с целью уточнения характера поражения сердца (перикардит, люпус-кардит?) - эхокардиоскопия, с целью оценки функции почек - пробы Зимницкого и Реберга. 3. Ревматоидный артрит с системными проявлениями, лимфогранулематоз (полилимфоаденопатия, плеврит), туберкулез (пневмонит, плеврит, полилимфоаденопатия). 4. Тактика лечения: снижение	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	кожа бледная, эритема на щеках и спинке носа. Пальпируются умеренно увеличенные заднешейные, подмышечные лимфоузлы подвижные, эластичные, безболезненные. При осмотре суставов отмечается небольшая дефигурация пароксизмальных межфаланговых, пястно-фаланговых суставов, деформаций суставов не отмечается, пальпация умеренно болезненна. При перкуссии грудной клетки выявлено укорочение перкуторного звука в нижних отделах справа от уровня 4 межреберья, в зоне притупления дыхание не проводится, выше места притупления выслушиваются звучные мелкопузырчатые хрипы, ЧДД - 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости в 5 межреберье по срединно-ключичной линии, тоны приглушены, ритмичны, выслушивается шум трения перикарда, ЧСС - 100 в мин., АД - 110/60 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, распластан, при перкуссии определяется притупление по боковым флангам живота, смещающееся вниз при перемене положения тела. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см. Отеки голеней. Положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Результаты дополнительного обследования 1. Общий анализ крови: СОЭ 45 мм/час, Нв - 87 г/л, эр. - 3,8х1012/л, цв.п. - 0,68 , лейк. - 2,6х109/л, б - 0%, э - 2%, п/я - 8%, с/я - 71%, лимф. - 13%, мон. - 6%, тромб. - 40х109/л. 2. Общий анализ мочи: прозрачная, слабо-кислая, белок - 0,99 г/л, сахара нет, лейк. - 2-6 в п/зр., эр. - 4-8-12 в п/зр., цилиндры гиалиновые - 2-4 в п/зр. 3. ЭКГ - прилагается. 4. Рентгенограмма - прилагается. 5. Гликемия: 4,23 ммоль/л, ПТИ - 95%. 6. Биохимический анализ крови: СРБ - 2, ДФА - 300 ед.,	активности воспалительного процесса, подбор постоянной иммуносупрессивной терапии.	

	сывороточное железо - 20 ммоль/л, ревматоидный фактор - 0. 7. Иммунологический анализ крови: ЦИК - 120 ед., СРБ - 98 мг/л, АТ к нативной ДНК - 360 Ме, АНФ - 1/28, гомогенное свечение. 8. Анализ крови на LE-клетки +++. Вопросы: 1. Установить предварительный диагноз. 2. Наметить план дополнительного обследования. 3. Провести дифференциальный диагноз. 4. Определить тактику лечения. 5. Составьте план обследования пациента с учетом современных научных разработок в области системной красной волчанки, охарактеризуйте ожидаемые результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Панникулиты в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Противоподагрические средства – группы, механизм действия, показания и противопоказания	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Антибиотики в лечении ревматических заболеваний.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для РА характерны: а) Наличие костных разрастаний в области дистальных межфаланговых суставов кистей.	б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва :

	б) Экссудативные и пролиферативные изменения синовиальной оболочки пораженного сустава. в) Обязательное наличие РФ. г) Не характерен ни один из перечисленных признаков.	сустава.	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	РФ являются: а) антитела к Fc –фрагменту молекулы IgG б) .Антитела к ядрам клеток. в) Антитела к нативной ДНК. г) Комплемент.	а) антитела к Fc – фрагменту молекулы IgG	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	При РА ревматоидные узелки указывают на: а) Период обострения заболевания. б) Ревматоидный васкулит. в) Большую длительность заболевания. г) Все перечисленное верно.	б) Ревматоидный васкулит.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее типичны для РА следующие проявления суставного синдрома: а) Острейший моноартрит 1-го плюснефалангового сустава. б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут в) Стойкие артралгии в области тазобедренного сустава, "блок" коленного сустава. г) Все перечисленное верно. д) Все перечисленное неверно.	б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Наиболее типичное для РА осложнение:	а) Амилоидоз почек.	Ревматология :

	а) Амилоидоз почек. б) Вторичная инфекция. в) Легочная недостаточность. г) Повышенная ломкость костей. д) Развитие синдрома Фелти.		учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 78 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз.	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг, №100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром? 3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Системные васкулиты: определение, классификация, общие принципы диагностики и лечения.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдром Рейно: дифференциальная диагностика, лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста

ПК-2.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лабораторный признак болезни Рейтера: а) ревматоидный фактор б) антиген гистосовместимости HLA-B27 в) HBS- антиген г) LE- клетки	б) антиген гистосовместимости HLA-B27	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с	в) вторичной	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ;

	последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной		под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Совокупность симптомов, характерных для болезни Рейтера: а) артрит, уретрит, конъюнктивит б) артрит, плеврит, нефрит в) артрит, поражение кожи, серозиты г) артрит, поражение кожи, синдром Рейно	а) артрит, уретрит, конъюнктивит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее частой причиной болезни Рейтера является: а) бета-гемолитический стрептококк б) золотистый стафилококк в) хламидии г) микобактерии туберкулеза	в) хламидии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Для РА справедливы все утверждения, кроме одного: а) Поражение суставов может приводить к формированию анкилозов. б) Типично симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей. в) При ревматоидном васкулите развивается эписклерит. г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным. д) В лечении РА препараты золота являются основными.	г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим

			доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 86 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз. 2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром? 3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг, №100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Артропатии, обусловленные неревматическими заболеваниями	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Заболевания костей в практике ревматолога	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Дифференциальная диагностика заболеваний суставов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При РА ревматоидные узелки указывают на: а) Период обострения заболевания. б) Ревматоидный васкулит. в) Большую длительность заболевания. г) Все перечисленное верно	б) Ревматоидный васкулит.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Наиболее типичны для РА следующие проявления суставного синдрома: а) Острейший моноартрит 1-го плюснефалангового сустава. б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут в) Стойкие артралгии в области тазобедренного сустава, "блок" коленного сустава. г) Все перечисленное верно. д) Все перечисленное неверно.	б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для РА справедливы все утверждения,	г) При отсутствии в крови	Ревматология :

	кроме одного: а) Поражение суставов может приводить к формированию анкилозов. б) Типично симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей. в) При ревматоидном васкулите развивается эписклерит. г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным. д) В лечении РА препараты золота являются основными.	РФ диагноз РА считается недостоверным.	учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее частой причиной болезни Рейтера является: а) бета-гемолитический стрептококк б) золотистый стафилококк в) хламидии г) микобактерии туберкулеза	в) хламидии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Совокупность симптомов, характерных для болезни Рейтера: а) артрит, уретрит, конъюнктивит б) артрит, плеврит, нефрит в) артрит, поражение кожи, серозиты г) артрит, поражение кожи, синдром Рейно	а) артрит, уретрит, конъюнктивит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы интенсификации лечения РА. Оценка эффективности проводимой базисной терапии при РА.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника суставной формы РА. Основные	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и

	клинические признаки прогрессирования РА.	др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Рефрактерный ревматоидный артрит: его основные клинические признаки, подходы к терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лабораторный признак болезни Рейтера: а) ревматоидный фактор б) антиген гистосовместимости HLA-B27 в) HBS- антиген г) LE- клетки	б) антиген гистосовместимости HLA-B27	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной	в) вторичной	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Наиболее специфичное для болезни Рейтера поражение кожи: а) кольцевидная эритема в области суставов б) петехиальная сыпь верхней трети грудной клетки в) гелиотропный параорбитальный отек г) эритема в виде бабочки на скулах д) кератодермия подошв	д) кератодермия подошв	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Для сочетания зоба Хашимото с ревматоидным артритом характерно все нижеперечисленное, за исключением а) увеличения щитовидной железы б) повышенной функции щитовидной железы, в последующем сменяющейся гипофункцией в) выявления в крови антител к тиреоглобулину г) минимальной активности ревматоидного процесса	г) минимальной активности ревматоидного процесса	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	При вторичном амилоидозе, связанном с ревматоидным артритом, поражаются все перечисленные органы, кроме а) почек б) печени в) селезенки г) синовиальной оболочки суставов д) сердца	г) синовиальной оболочки суставов	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	**Задача 1.** Больная П., 82 года, предъявляет жалобы на боли и припухлость суставов кистей и стоп, лучезапястных суставов, ограничение их подвижности, утреннюю скованность. Считает себя больной в течение последних 4 месяцев, когда впервые появилась общая слабость, похудание, ухудшение сна, аппетита, повышение температуры до 37,3-37,5°С. В последние 2 месяца присоединились боли в локтевых суставах. Объективно: общее состояние	**Ответы.** 1. Ревматоидный артрит, полиартрит с множественным поражением суставов рук и ног, медленно прогрессирующего течения, активность II, Rостадия II, НФ 2; анемия хронического заболевания? I 2. Общий анализ мочи, креатинин, гаптоглобин, фибриноген, резохиновый тест+IgM-ревматоидный фактор, ЦИК, Ab-CCP (антитела к циклическому цитруллинированному	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	удовлетворительное. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые суставы кистей рук отечные, болезненные при пальпации, движения в них ограничены. Отмечается ограничение подвижности из-за болезненности в межфаланговых суставах. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Перкуторно над легкими легочный звук, дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца звучные, ритм сердечной деятельности правильный. Пульс 82 в 1 мин., удовлетворительного наполнения. АД 130/80 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Рентгенограмма кистей: эпифизарный остеопороз, умеренное сужение суставных щелей в пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставах II-IV пальцев. Анализ крови: HGB (гемоглобин) - 130 г/л, RBC (эритроциты) - 3,7х1012/л, MCH - 35 пг; WBC (лейкоциты) - 8,4х109 /л, Э - 1%, П - 4%, С - 66%, Л - 24%, М - 5%, СОЭ - 40 мм/ч, СРБ - 20 мг/л; α2-глобулины до 15%. ВОПРОСЫ 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований. 3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного	пептиду), кальций, калий крови, остеоденситометрия, консультация ЛОР-врача и стоматолога (наличие очагов инфекции), ФЛГ грудной клетки в 4 проекциях, ЭКГ, ФГДС+ иссл. на H.pylori (1 раз в год), фолиевая кислота крови, ферритин крови. 3. Режим п/постельный, стол 15, богатый кальцием, НПВС (мелоксикам 7,5 мг 2 раза в сутки после еды) + преднизолон 10 мг после завтрака + метотрексат 7,5 мг/неделю (по Пн и Вт) + после забора крови на концентрацию фолата – фолиевая кислота 5 мг сутки (Ср-Вс) + крем долгит на пораженные суставы 2 раза в сутки + кальций Д3 1 таблетка 2 раза в сутки + панангин 2 таблетки 3 раза в сутки+ЛФК	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Общие представления о ревматических заболеваниях околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Регионарные ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Системные (генерализованные) ревматические заболевания околосуставных мягких тканей	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

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) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Эндокринология» для обучающихся 2025, 2025 годов поступления по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия 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
Разработка и реализация проектов	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	знать принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	уметь организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала и осуществлять контроль над этим процессом	владеть навыком организации процесса оказания медицинской помощи, руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
	знания/ ИД ОПК-1	**умения / ИД ОПК-2**	**навыки / ИД ОПК-3**
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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
	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
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	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных

	фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии	лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
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
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	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять направительные	владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу;

	медико-социальную экспертизу знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	документы для проведения медико-социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	владеть навыками подготовки и оформления медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную 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
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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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
	знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за	уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий;	владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических

	пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями	уметь оценивать эффективность профилактических работы и мероприятий среди пациентов; уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с временной утратой трудоспособности	мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по формированию здорового образа жизни
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать основы анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения	уметь проводить анализ показателей общественного здоровья прикрепленного населения	владеет навыком анализа показателей общественного здоровья прикрепленного населения
	знать особенности работы с формализованными медицинскими документами, реализованными в медицинских информационных системах медицинских организаций и специфику формализованных протоколов врачей различных специальностей	уметь грамотно вести медицинскую документацию средствами медицинских информационных систем	владеть навыками ведения первичной медицинской документации в медицинских информационных системах и формирования обобщающих и отчетных документов
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме
	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

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	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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для

				медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем	(оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ	дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого

				организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности,	возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии

				Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/03.8 Проведение и		ПК-1.3 Способен к проведению и	Определение функциональных нарушений органов и систем	Определять функциональные нарушения органов и систем	Выявлять методологические подходы к определению

	контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции	ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками

				Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентов пожилого и старческого возраста, при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения,	сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-

				клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса,	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

				диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части,	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

				нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	
	A/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ПК-1.5 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по первичной и вторичной профилактике старческой астении, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение санитарно-просветительной работы среди населения по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Проведение мероприятий по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов	Производить санитарно-просветительную работу по вопросам профилактики и ранней диагностики гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста и формированию здорового образа жизни Осуществлять контроль проведения мероприятий по профилактике, включая мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить мероприятия по профилактике у пациентов пожилого и старческого возраста гериатрических синдромов и заболеваний и	Оценивает Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний у лиц пожилого и старческого возраста Принципы социальной гигиены у пациентов пожилого и старческого возраста Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

				Информирование пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Формирование программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	(или) состояний, в том числе у пациентов с высоким риском падений и переломов Информировать пациентов пожилого и старческого возраста о влиянии факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и (или) их коррекции Составлять программы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, у пациентов пожилого и старческого возраста	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКБ МКФ Основы здорового образа жизни, методы его формирования Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	A/06.8 Проведение анализа медико-статистической информации,		ПК-1.6 Способен к проведение анализа медико-статистической	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Составлять план работы и отчет о своей работе умения Заполнять медицинскую документацию, в том числе в	Применяет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по

	ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"
	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК-1.7 Способен оказывать медицинской помощи в экстренной	Способен оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	Применяет методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального исследования (осмотр,

			форме	смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
В Оказание специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю	В/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"	ПК-2.1 Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и	Управлять демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для

"гериатрия"				медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, а именно оценки физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента	времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием пациента пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний	направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов лабораторных и инструментальных исследований у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Этиология, патогенез и

				Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявление факторов риска делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Оценка динамики состояния пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами	Выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные,	патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, а также гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки

				лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом МКБ	полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов	когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной (за исключением высокотехнологичной)

					пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при необходимости направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Производить: - электрокардиографию; - лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ глюкозы крови (глюкометр); - измерение артериального давления; - пульсоксиметрию; - спирометрию; - отоскопию; - оценку остроты зрения; - аудиометрию Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста МКФ МКБ

	B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста		ПК 2.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста	Определение функциональных нарушений органов и систем организма человека, приводящих к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направление к врачам-специалистам, составление рекомендаций по устранению выявленных нарушений Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, а также плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения, протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов, с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Определять функциональные нарушения органов и систем организма человека, приводящие к ограничению жизнедеятельности пациентов пожилого и старческого возраста, направлять к врачам-специалистам, составлять рекомендации по устранению выявленных нарушений Составлять план реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и (или) состояниях с учетом возрастных особенностей, оценивать реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз Оценивать выполнение мероприятий медицинской реабилитации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Контролировать корректность подобранных средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациентов и (или) функциональные возможности пациентов к окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения,	Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности МКФ Характер и содержание мероприятий по медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинских реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской

				помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контроль выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами Определение врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации	протезирования и ортезирования, коррекции сенсорных дефицитов Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и	реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских реабилитационных мероприятий, в соответствии с функциональным статусом, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок организации медицинской реабилитации Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при

				медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение санаторно-курортного лечения пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности реализации медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний Оценка медицинских показаний и медицинских противопоказаний к санаторно-курортному лечению пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с	санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторно-курортное лечение пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и	наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критерии оценки качества медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Особенности медицинской реабилитации пациентов

				учетом функционального статуса, диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Коррекция влияния факторов окружающей среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациента пожилого и старческого возраста в соответствии с нормативными правовыми актами	санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний
	B/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК 2.4 Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для проведения медико-социальной экспертизы Направление пациентов пожилого и старческого возраста с	Направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса для осуществления медико-социальной экспертизы Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части,	Осуществляет нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской

				нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	документации
	B/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		ПК 2.5 Способен к проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения Производить анализ медико-статистической показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать конфиденциальность персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Осуществлять контроль	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия", в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "гериатрия"

					выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	
	B/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 2.6 Способен к оказание медицинской помощи в экстренной форме			

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Эндокринология»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия
Основная литература[1]

1. Гипотиреоз. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005721.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

2. Неалкогольная жировая болезнь печени. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005767.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

4. Нарушения липидного обмена : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003756.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5. Ожирение. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005960.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6. Сахарный диабет 2 типа у взрослых : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002351.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

7. Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL:

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

https://medbase.ru/book/GLR003755.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

8. Хроническая болезнь почек (ХБП). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005830.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

9. 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 - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

10. Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

11. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459324.html - Режим доступа: по подписке.

12. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[2]

13. Тактика ведения пациента в эндокринологии : практическое руководство / под ред. Н. Г. Мокрышевой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-9179-9, DOI: 10.33029/9704-9179-9-EPM-2025-1-152. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491799.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[3]

Дополнительная литература[4]:

1. Хорошинина, Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошинина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5688-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456880.html

2. Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005815.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3. Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный и амиодарон-индуцированный тиреоидит). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005782.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

4. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D : руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477571.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5. Физическая активность и сахарный диабет / А. В. Древаль, О. А. Древаль. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970457009.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

6. Муртазин, А. И. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

Медиа, 2021. - 560 с. - (Стандарты медицинской помощи). - ISBN 978-5-9704-6065-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460658.html - Режим доступа: по подписке.

7. Лечебное питание при сахарном диабете 2-го типа: реалии и перспективы / Х. Х. Шарафетдинов, О. А. Плотникова, Р. И. Алексеева [и др.] ; под ред. В. А. Тутельяна, Д. Б. Никитюка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-9285-7, DOI: 10.33029/9704-9285-7-LPS-2025-1-168. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492857.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[5]

8. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. О. М. Драпкиной, И. Л. Давыдкина, Е. Н. Паровичниковой, Ю. В. Щукина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-9352-6, DOI: 10.33029/9704-9352-6-PLT-2026-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493526.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[6]

9. Стяжкина, С. Н. Актуальные вопросы лечения и реабилитации пациентов с новообразованиями щитовидной железы : монография / С. Н. Стяжкина, Р. М. Идиатуллин, Т. Е. Чернышова. - Москва : Проспект, 2022. - 96 с. - ISBN 978-5-392-37049-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785392370498.html - Режим доступа : по подписке.[7]

10. Интерпретация лабораторных исследований при сахарном диабете / А. В. Селиванова,

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

А. С. Аметов, А. Везалис [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-8659-7, DOI: 10.33029/9704-8659-7-ILD-2024-1-160. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486597.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[8]

11. Физиология и патология шишковидной железы : учебно-методическое пособие / С. В. Недогода, А. С. Саласюк, И. Н. Барыкина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 76 с. — ISBN 978-5-9652-0959-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418982 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[9]

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

НИИ, учреждения, клиники, кафедры	ФГБУ Эндокринологический научный центр Минздрава России	http://www.endocrincentr.ru
	Эндокринологический диспансер ДЗ г. Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru/ed
Общественные организации/ ассоциации специалистов	Российская ассоциация эндокринологов	http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc/

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

	Российская диабетологическая ассоциация (РДА)	http://www.diabetes-ru.org/
	Общероссийский Общественный Союз Российская диабетическая федерация (ООС «РДФ»)	http://diabetportal.ru/diabetic-federation.html
	Российская диабетическая ассоциация Общероссийская общественная организация инвалидов	http://www.rda.org.ru
Электронные версии журналов/ медицинских изданий	Научно-практические журналы, издаваемые ФГБУ Эндокринологическим научным центром Минзд	http://www.endocrincentr.ru/science/public/magazine/
	«Сахарный диабет»	http://dmjournal.ru/ru
Сайты, посвященные отдельным нозологическим формам	Диабетическое информационное агентство «Диабет-Новости»	http://www.diabet-news.ru
	Диабетпортал	http://diabetportal.ru/
	Информационный	http://www.diabet.ru/

	портал о сахарном диабете	
	Информация по остеопорозу	http://www.osteoporoz.ru
	Интернет-ресурсы по сахарному диабету	http://www.dia-enc.ru http://www.dialand.ru
	О щитовидной железе	http://thyronet.rusmedserv.com/
		http://www.thyronet.rusmedserv.com/
		http://www.thyroid.ru/
Англоязычные сайты		http://care.diabetesjournals.org/
		http://jcem.endojournals.org
		http://mend.endojournals.org/
		http://press.endocrine.org/journal/jcem
		http://thyroid.about.com/
		http://www.aace.com
		http://www.co-endocrinology.com
		http://www.diabetes.org
		http://www.endocrine.niddk.nih.gov/
		http://www.endocrine.org/
		http://www.endocrinetoday.com/
		http://www.endocrineweb.com/

		http://www.endocrinology-journals.org
		http://www.endo-society.org
		http://www.endotext.org/
		http://www.thyroidmanager.org/
		http://www.thyroidscience.com/
		http://www.medscape.com/diabets-endocrinology

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Эндокринология»

обязательная дисциплина части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.31 Гериатрия

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.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 2 типа? 1. Обратимым связыванием циркулирующего в плазме инсулина антителами 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	4.Нарушением секреции Инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К факторам риска развития сахарного диабета 2 типа относятся все	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов,

	перечисленные, кроме: 1. Нарушение толерантности к глюкозе 2. Гипергликемия натощак 3. Гестационный сахарный диабет в анамнезе 4. Рождение ребенка весом 3200 г 5. Повышенное артериальное давление		Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Сколько углеводов содержится в 1 хлебной единице (ХЕ)? : 1. 10-12 г углеводов 2. 15 г углеводов 3. 8-15г углеводов 4. 2 г углеводов 5. 20 г углеводов	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	В патогенезе сахарного диабета 2 типа выделяют основные причины, кроме: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3. Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. -

	расстоянии г) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов		Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 67 лет обратилась к терапевту по поводу слабости, подъема артериального давления (АД) при стрессе до 165/110 мм рт.ст. и ухудшения зрения. Анамнез заболевания: родилась с массой тела 4,7 кг. Семейный анамнез отягощен: бабушка болеет сахарным диабетом. Последнее время частые стрессы на работе, программист. Объективно: Рост-164, вес-86 кг. АД-145/95 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 89 ударов в минуту. Данные дополнительных исследований: Глюкоза натощак – 6,7 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи-10,2 ммоль/л С-пептид-900 пмоль/л (N-150-1100). HbA1c-7,1 % 1) Сформулируйте диагноз; 2) план диагностических мероприятий; 3) принципы лечения?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровен HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные классификации гормонов и нейромедиаторов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Тактика в отношении коморбидный заболеваний.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

		доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Аутоиммунный полигландулярный синдром (АПС). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Правом на получение санаторно-курортного лечения обладает а) ветеран войны б) пенсионер в) любой гражданин, имеющий полис ОМС г) ветеран труда	в) любой гражданин, имеющий полис ОМС	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника сахарного диабета 2 типа характеризуется всем перечисленным, кроме: 1. Жаждой 2. Ожирением 3. Повышением аппетита 4. Сухостью во рту 5. Появлением дрожания рук	5. Появлением дрожания рук	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Препарат выбора на 1 этапе лечения сахарного диабета 2 типа при исходном HbA1c 6,5– 7,0 %: 1. Метформин 2. Инсулин короткого действия	1. Метформин	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	3. Базальный инсулин 4. Аналог инсулина человека 5. Препарат сульфонилмочевины		Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 62 лет. Жалобы на сухость во рту, увеличение массы тела на 10 кг за последние 10 лет. Заболел 10 лет назад, когда при профилактическом обследовании было обнаружено повышение уровня глюкозы крови до 8,2 ммоль/л. Консультировался у эндокринолога. Ему был назначен метформин (сиофор) по 500 мг после завтрака и ужина, который он принимал в течение семи лет, жалоб на тот период у него не было, врача не посещал. Три года назад в связи с ухудшением состояния пациент снова обратился к эндокринологу, предъявлял жалобы на полиурию, жажду, сухость во рту, уровень глюкозы натощак 8,8 ммоль/л, через 2 часа после еды до 15,0 ммоль/л. Доза сиофора была увеличена до 1000 мг два раза в день и добавлен глибенкламид (манинил 1,75 мг) 2 раза в день перед завтраком и ужином. Наступило улучшение состояния, показатели глюкозы в крови уменьшились. Однако, в течение последних 6 месяцев похудел на 8 кг. Уровень глюкозы натощак стал повышаться более 10 ммоль/л, в течение дня до 18-20 ммоль/л.	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Сопутствующий. Артериальная гипертензия 2 стадия, неконтролируемое течение. Риск 4, ХСН 1 стадия. 2) Лечение: Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 1. Янумет (галвусмет) 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 2. Инсулин продленного действия Левемир 10 ед п/к в 22-00 3. Лозап плюс 1 таб. утром длительно	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	Объективно: вес 84 кг, рост 172 см, Артериальное давление 160/80 мм рт.ст. (постоянно принимает эналаприл 5 мг два раза в день). Лабораторно-инструментальные исследования Глюкоза натощак - 11,5 ммоль/л, через 2 часа после еды-18,2 ммоль/л, НвА1с-11,6 %, креатинин крови-105 мкмоль/л С-пептид – 424 пмоль/л (норма 150-1100) Общий анализ мочи – глюкоза 5 %, протеинурия 1,61 г 1) Сформулируйте диагноз; 2) принципы лечения?		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Эпидемиология сахарного диабета, его удельный вес в структуре общей заболеваемости	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция секреции гормонов. Общие принципы синтеза, секреции и транспорта гормонов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Клетчатка выполняет все перечисленные функции в организме, за исключением: 1. Замедление всасывания глюкозы в кровь 2. Нормализация липидного обмена 3. Стимуляция перистальтики кишечника 4. Быстрое насыщение и снижение аппетита	5. Является дополнительным источником энергии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

	5. Является дополнительным источником энергии		доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой препарат не относится к группе ингибиторов дипептидилпептидазе 4 (иДПП-4) 1. Вилдаглептин 2. Саксаглптин 3. Ситаглиптин 4. Линаглиптин 5. Репаглинид	5. Репаглинид	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 1 типа? 1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Характерный признак при манифестации сахарного диабета 1 типа: 1. Рост массы тела 2. Снижение массы тела 3. Повышение артериального давления 4. Уменьшение количества отделяемой мочи 5. Повышенная температура тела	Деструкция _-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542

			3504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Какое из патогенетических звеньев относится к сахарному диабету 1 типа: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3.Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины 50 лет во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют. Периодически беспокоит зуд гениталий. Из анамнеза выявлено, что вес при рождении был 4700 г. Объективно: Рост – 156 см, вес – 95 кг, ИМТ – 38 кг/м2. Распределение подкожной жировой клетчатки преимущественно в области живота, ОТ/ОБ – 2,0. ЧСС – 74 в мин, АД – 155/105 мм рт. ст. При исследовании органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Дополнительные исследования: тест толерантности к глюкозе (ОГТТ): 8,0 ммоль/л – 12,8 ммоль/л., С-пептид – 2500 пмоль/л (норма- 150 – 1100), в моче белок- 1,6 г/л. Креатинин-98 мкмоль/л, мочевина 6,8 ммоль/л 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровен HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е

	Методы диагностики. Лечение.	изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез основных клинических симптомов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Система "гипоталамус -гипофиз". Гипоталамические гормоны, характеристика. Методы исследования функции гипоталамо-гипофизарной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какое осложнение инсулинотерапии наиболее часто провоцирует кровоизлияние на глазном дне: 1. Гипогликемия 2. Рост массы тела 3. Инсулиновые отеки 4. Липодистрофия	1. Гипогликемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой вариант узловых образований встречается наиболее часто? 1. Фолликулярная аденома 2. Фолликулярный рак 3. Аутоиммунный тиреоидит 4. Узловой коллоидный зоб	4. Узловой коллоидный зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	При каком варианте узловых заболеваний щитовидной железы возможно использование тиреостатиков? 1. Многоузловой токсический зоб 2. Узловой коллоидный зоб объемом более 3 мл 3. Загрудинное расположение узла 4. Рак щитовидной железы	4. Многоузловой токсический зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Показаниями к терапии радиоактивным йодом при многоузловом токсическом зобе являются все перечисленные, кроме: 1. Послеоперационный рецидив функциональной автономии щитовидной железы 2. Пожилой возраст 3. Тяжелая сопутствующая патология 4. Многоузловой токсический зоб у беременной	4. Многоузловой токсический зоб у беременной	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Какой гормональный спектр соответствует узловому токсическому зобу? 1) ТТГ повышен, Т3 в норме, Т4 в норме 2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен 3) ТТГ понижен, Т3 понижен, Т4 понижен 4) ТТГ повышен, Т3 повышен, Т4 повышен	2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542

			3504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 62 лет наблюдается по поводу сахарного диабета 2 типа в течение года. В настоящее время особых жалоб не предъявляет. Принимает Галвусмет 50/1000 утром и вечером после еды. Проводится гипотензивная терапия (комбинация Ингибитора АПФ и гипотиазида), АД 125/70 мм рт.ст. Обратилась для контрольного осмотра. Объективно: Рост –174 см., масса тела – 96 кг. Пульс –68 в мин., ритмичный. Левая граница сердца расширена на 1 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены. Нижний край печени выступает на 3 см из-под края реберной дуги, безболезненный. Гликемический профиль: утром натощак – 7,8 ммоль / л., в течении дня через 2 часа после еды 9,2 – 10,4 ммоль /л. НвА1с = 7,4 %. Диурез – 2,5 л. Реакция мочи на ацетон отрицательная. В моче – белок 2,68 г/л, глюкозурия – 1 %. 1. Клинический диагноз? 2. Необходимая коррекция лечебных мероприятий?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7,0 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия II стадии, контролируемая, риск 4, ХСН 0 ст. Жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Галвусмет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин 10 мг-1 таб утром или эмпаглифлозин 10 мг-1 таб утром 4. Продолжить комбинированную гипотензивную терапию.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Абсолютная и относительная недостаточность инсулина как основной патогенетический фактор диабета 1 и 2 типов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Социальная, психологическая и физическая реабилитация больных с остеопеническим синдромом.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. -

		ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для какого варианта узлового заболевания щитовидной железы характерно развитие мерцательной аритмии? 1. узловая форма аутоиммунного тиреоидита 2. узловой коллоидный зоб 3. токсическая аденома щитовидной железы 4. фолликулярная аденома щитовидной железы	3. токсическая аденома щитовидной железы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какая суточная доза йодида калия является профилактической для здорового человека? 1. 100 мкг 2. 150 мкг 3. 200 мкг 4. 300 мкг	2. 150 мкг	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К этиологическим факторам гиперосмолярной комы относятся все перечисленные, кроме: 1. Повышенное образование лактата 2. Избыточное употребление углеводов 3. Избыточное употребление диуретиков 4. Рвота, диарея 5. Массивные кровотечения	2. Избыточное употребление углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К клинической картине гиперосмолярной комы относятся все перечисленное, кроме: 1. Выраженная полиурия, жажда, сухость во рту 2. Мягкость глазных яблок при пальпации 3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе 4. Слабость, адинамия 5. Сонливость	3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Классификация первичного тиреотоксикоза включает все перечисленное, кроме: 1. Диффузный токсический зоб 2. Рак щитовидной железы 3. Тиреотропинома 4. Функциональная автономия 5. Аутоиммунный тиреоидит	3. Тиреотропинома	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 65 лет. Обратился к врачу с жалобами на рост массы тела, периодические подъемы АД до 150-160/90-100 мм рт.ст. Из анамнеза: мать больного с сахарным диабетом 2 типа. Объективно: масса тела 96 кг., рост–170 см, ИМТ – 33 кг/м2. Подкожно-жировая клетчатка распределена преимущественно в абдоминальной области. АД 155/95 мм рт.ст. ЧСС=Ps=78 ударов в минуту. Проведен тест на толерантность к глюкозе: глюкоза крови	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c< 6,5 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия I стадии, 2 степени, риск 3. ХСН 0 ст. Назначения:	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrar

	натощак – 6,3 ммоль / л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы внутрь – 11,2 ммоль / л. С-пептид = 2100 пмоль/л (норма – 150 – 1100 пмоль/л) 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина 3. Периндоприл 4 мг 1 раз в день.	y.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Надпочечные железы. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гормоны коры надпочечников, химическое строение, биологическое действие.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

УК-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	«Золотым» стандартом дифференциальной диагностики форм АКТГ-зависимого гиперкортицизма считают 1) измерение суточного ритма секреции АКТГ; 2) магнитно-резонансная томография; 3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов; 4) проведение большой дексаметазоновой пробы; 5) периферический тест с десмопрессином.	3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Адекватным считается уровень витамина D в крови 1) ≥30 нг/мл; 2) >150 нг/мл; 3) < 10 нг/мл; 4) < 20 нг/мл.	1) ≥30 нг/мл;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Адренокортикальный рак по данным КТ не характеризуется 1) наличием кровоизлияний; 2) наличием кальцинатов; 3) низкой нативной плотностью; 4) высокой нативной плотностью.	4) высокой нативной плотностью.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Большинство карцином околощитовидных желез характеризуются гиперпродукцией 1) паратгормона; 2) тиреотропного гормона; 3) тиреоглобулина; 4) кальцитонина.	1) паратгормона	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

5.	При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности либо в связи с его порчей или утерей по решению врачебной комиссии взамен ранее выданного листка нетрудоспособности а) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности в) выписка из протокола врачебной комиссии г) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности	б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 62 лет. Жалобы на сухость во рту, увеличение массы тела на 10 кг за последние 10 лет. Заболел 10 лет назад, когда при профилактическом обследовании было обнаружено повышение уровня глюкозы крови до 8,2 ммоль/л. Консультировался у эндокринолога. Ему был назначен метформин (сиофор) по 500 мг после завтрака и ужина, который он принимал в течение семи лет, жалоб на тот период у него не было, врача не посещал. Три года назад в связи с ухудшением состояния пациент снова обратился к эндокринологу, предъявлял жалобы на полиурию, жажду, сухость во рту, уровень глюкозы натощак 8,8 ммоль/л, через 2 часа после еды до 15,0 ммоль/л. Доза сиофора была увеличена до 1000 мг два раза в день и добавлен глибенкламид (манинил 1,75 мг) 2 раза в день перед завтраком и ужином. Наступило улучшение состояния, показатели глюкозы в крови уменьшились. Однако, в течение последних 6 месяцев похудел на 8 кг. Уровень глюкозы натощак стал повышаться более 10 ммоль/л, в течение дня до 18-20 ммоль/л. Объективно: вес 84 кг, рост 172 см, Артериальное давление 160/80 мм рт.ст. (постоянно принимает эналаприл 5 мг два раза в день). Лабораторно-инструментальные исследования. Глюкоза натощак - 11,5 ммоль/л, через 2 часа после еды-18,2 ммоль/л, НвА1с-11,6 %, креатинин крови-105 мкмоль/л, С-пептид – 424 пмоль/л (норма 150-1100). Общий анализ мочи –	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 %. Сопутствующий. Артериальная гипертензия 2 стадия, неконтролируемое течение. Риск 4, ХСН 1 стадия. 2) Лечение: Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 1. Янумет (галвусмет) 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 2. Инсулин продленного действия Левемир 10 ед п/к в 22-00 3. Лозап плюс 1 таб. утром длительно	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	глюкоза 5 %, протеинурия 1,61 г 1) Сформулируйте диагноз; 2) принципы лечения?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Смешанные опухоли коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Гастроинтестинальные гормоны.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Иммунный генез сахарного диабета 1 типа.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

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.	В йодобеспеченных районах основной причиной развития тиреотоксикоза является 1) узловой/многоузловой токсический зоб; 2) болезнь Грейвса;+ 3) употребление избытка йода; 4) аутоиммунный тиреоидит.	2) болезнь Грейвса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Вероятность метастазирования при адренокортикальном раке 1) только в альтернативный	3) высокая	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В.

	надпочечник; 2) только в регионарные лимфатические узлы; 3) высокая; 4) низкая.		В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Вторичный генез гипогонадизма исключают 1) низкие уровни эстрадиола у женщин и тестостерона у мужчин; 2) нормальные уровни ФСГ и ЛГ; 3) нормальный кариотип; 4) низкие уровни ФСГ и ЛГ; 5) высокие уровни ФСГ и ЛГ.	5) высокие уровни ФСГ и ЛГ	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Выбор индивидуальных целей лечения не зависит от 1) возраста; 2) ожидаемой продолжительности жизни; 3) наличия атеросклеротических сердечно-сосудистых заболевания; 4) желания пациента.	4) желания пациента.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Где анатомически секретируется в кровь антидиуретический гормон? 1) в передней дозе гипофиза; 2) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса; 3) в задней доле гипофиза; 4) в аркуатном ядре гипоталамуса; 5) в вентромедиальном и субталамическом ядрах гипоталамуса.	3) в задней доле гипофиза	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины 50 лет во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют. Периодически беспокоит зуд гениталий. Из анамнеза выявлено, что вес при рождении был 4700 г. Объективно: Рост – 156 см, вес – 95 кг, ИМТ – 38 кг/м2. Распределение подкожной жировой клетчатки преимущественно в области живота, ОТ/ОБ – 2,0. ЧСС – 74 в мин, АД – 155/105 мм рт. ст. При исследовании органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Дополнительные исследования: тест толерантности к глюкозе (ОГТТ): 8,0 ммоль/л – 12,8 ммоль/л., С-пептид – 2500 пмоль/л (норма- 150 – 1100), в моче белок-1,6 г/л. Креатинин-98 мкмоль/л, мочевина 6,8 ммоль/л 1)Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Сопутствующий: Ожирение 2 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия II стадии, 1 степени, риск 4, ХСН 0 ст. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина 3. Вилдаглиптин 50 мг-1 таб утром, 1 таб вечером после еды. 4. Лизиноприл 5 мг 1 раз в день утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Андростерома. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Патогенез диабетической микроангиопатии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Система "гипоталамус- гипофиз - щитовидная железа". Регуляция функции щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025.

		- 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Наиболее точно минеральная плотность костной ткани («костная масса») оценивается при использовании: а) двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии б) количественной компьютерной томографии в) костной ультрасонографии г)гистоморфометрии костной ткани	б) количественной компьютерной томографии	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.
2.	Стабилизацией процесса в характере течения остеопороза выставляется в случае: а) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при ±2-3% положительной динамике минеральной плотности костной ткани б) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при отсутствии динамики минеральной плотности костной ткани в) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при более чем 3% отрицательной динамике минеральной плотности костной ткани г) отсутствия новых переломов в течение минимум 3 месяцев и отсутствия динамики минеральной плотности костной ткани	г) проксимальных межфаланговых суставов кисти	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.
3.	Где анатомически секретируется кортизол? 1) в клубочковой зоне коры надпочечника; 2) в мозговом слое надпочечника; 3) в пучковой зоне коры надпочечника; 4) в гипофизе.	3) в пучковой зоне коры надпочечника	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим

			доступа: по подписке.
4.	Где анатомически синтезируется альдостерон? 1) в пучковой зоне коры надпочечника; 2) в клубочковой зоне коры надпочечника; 3) в мозговом слое надпочечника; 4) в корковом слое надпочечника.	2) в клубочковой зоне коры надпочечника	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Где анатомически синтезируется антидиуретический гормон? 1) в передней дозе гипофиза; 2) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса; 3) в задней доле гипофиза; 4) в вентромедиальном и субталамическом ядрах гипоталамуса; 5) в аркуатном ядре гипоталамуса.	) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 58 лет. Сахарный диабет в течение 5 лет. Принимает сиофор 500 мг – 2 раза в сутки и манинил 1,75 мг 3 раза в день В течение 10 лет гликемия не превышала 7,8 ммоль/л. Глюкоза в моче отсутствовала или не превышала 0,5%. В последние годы состояние ухудшилось, появилась жажда, полиурия (до 3 л в сутки), сухость кожных покровов. Диету соблюдает. Объективно: рост – 174 см., масса тела –86 кг., кожа сухая. Пульс – 68 в минуту, ритмичный. Левая граница относительной сердечной тупости – в 5 межреберье на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Ширина сосудистого пучка 6 см. Тоны сердца ослаблены, систолический шум на верхушке. Дыхание везикулярное. Нижний край печени выступает из-под реберной дуги на 3 см., безболезненный. Гликемический профиль: 8	**Ответы.** Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7 %. Жировой гепатоз. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Галвусмет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	ч - 8,66 ммоль/л, 11 ч – 12,2 ммоль/л, 14 ч – 10,8 ммоль/л. Гликированный гемоглобин – 8,5 %. Общий анализ мочи – глюкоза 0,5 %. 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тироидные гормоны, их характеристика.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром приобретенного гипогонадизма. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Сахарный диабет и заболевания эндокринной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Диагноз вторичной надпочечниковой недостаточности устанавливают при 1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л; 2) уровне кортизола крови в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией более 500 нмоль/л; 3) низком уровне суточной экскреции кортизола; 4) уровне кортизола крови более 400 нмоль/л; 5) низком уровне кортизола в утренней слюне.	1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л;+	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

2.	Диагноз гиперпролактинемии устанавливают с помощью измерения в крови 1) кортизола; 2) пролактина; 3) эстрадиола; 4) прогестерона; 5) тестостерона.	) пролактина	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Диагностика остеопороза исключает 1) наличие переломов в анамнезе; 2) алгоритм FRAX; 3) остеоденситометрию; 4) рентген кистей.	4) рентген кистей	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагностические критерии нарушенной гликемии натощак 1) глюкоза венозной плазмы натощак 6,1 < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ <7,8 ммоль/л; 2) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после, ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 3) глюкоза венозной плазмы натощак <6,1 ммоль/л.	1) глюкоза венозной плазмы натощак 6,1 < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ <7,8 ммоль/л	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Диагностические критерии нарушенной толерантности к глюкозе 1) глюкоза венозной плазмы натощак <6,1 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 2) глюкоза венозной плазмы натощак <	2) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 3) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 11,1 ммоль/л.		Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка В. 58 лет, сахарный диабет 2 тип около 8 лет. Принимает Манинил 3,5 мг 2 таб. перед завтраком и 1 таб. перед ужином. Перед сном в 21:00 вводит Протафан 22 ЕД, п/к. Обратилась к врачу с жалобами на частые гипогликемические состояния в ранние утренние часы, днем беспокоят выраженная сухость во рту, повышенная жажда, онемение и боли в нижних конечностях в покое. Измерения гликемии проводит глюкометром в домашних условиях. Объективно: рост 164 см вес 74 кг. Распределение подкожно-жировой клетчатки равномерное, тургор снижен. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 19 в минуту. Тоны сердца ритмичные приглушены. АД 150/95 мм. рт. ст. При пальпации живот безболезненный. Гликемический профиль – натощак 8,9 ммоль/л, Через 2 часа после обеда – 13,4 ммоль/л. HbA1c-9% 1. Клинический диагноз 2. Объясните причину гипогликемий 3. При необходимости проведите коррекцию лечения и дополнительные исследования	**Ответы.** 1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7,0 % Сопутствующий: жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Дапаглифлозин (форсига)-10 мг-1 таб утром 3. Метформин (глюкофаж лонг)-1000 мг-1 таб после ужина 4. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00. 5. Лозап 50 мг 1 раз в день.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. -

		ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Клиника сахарного диабета и изменения со стороны органов и систем.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

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.	Диетотерапия ожирения предусматривает 1) снижение общей калорийности питания до 1200 ккал, исключение легкоусвояемых углеводов; 2) снижение общей калорийности питания до 1600-1800 ккал и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона; 3) снижение общей калорийности питания на 20% и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона.	3) снижение общей калорийности питания на 20% и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для диагностики акромегалии применяют все методы, кроме 1) измерения инсулиноподобного фактора роста в крови; 2) измерения гормона роста; 3) магнитно-резонансной томографии; 4) измерения гормона роста в ходе орального глюкозо-толерантного теста; 5) измерения суточной экскреции кортизола.	5) измерения суточной экскреции кортизола	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

3.	Для диагностики остеопороза пациента следует направить на следующий вид остеоденситометрии 1) рентгеновская остеоденситометрия пяточной кости; 2) Ультразвуковая денситометрия; 3) КТ-денситометрия; 4) рентгеновская остеоденситометрия поясничного отдела позвоночника и бедренной кости.	4) рентгеновская остеоденситометрия поясничного отдела позвоночника и бедренной кости.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Для диагностики характера нарушений углеводного обмена у больных ожирением показано 1) исследование уровня гликированного гемоглобина; 2)определение уровня глюкозы капиллярной крови через 2 часа после еды; 3)проведение перорального глюкозотолерантного теста.	3)проведение перорального глюкозотолерантного теста.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для лечения постменопаузального остеопороза применяется 1) аскорбиновая кислота 100 мг; 2) ацетилсалициловая кислота 75мг; 3) алендроновая кислота 70 мг; 4) золедроновая кислота 4 мг.	3) алендроновая кислота 70 мг	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Больной мужчина, 70 лет. Жалобы: Увеличение массы тела, головокружение, слабость, утомляемость. Повышение АД до 155/90 мм рт.ст. Анамнез заболевания: Пол года назад при прохождении проф. осмотра была выявлена гипергликемия, артериальная гипертензия. При обследовании глюкоза натощак - 7,4ммоль/л; через 2 часа после приема пищи- 9,2 ммоль/л . НвА1с- 7,5 % . ИМТ- 30 кг/м2. Дислипидемия. Диагностирован сахарный диабет и определен целевой уровень НвА1с< 6,5 % . Назначено лечение: Гипокалорийная диета. Подсчет ХЕ 10- 12 в сутки. 1) Метформин 2000 мг в сутки. 2) Альфа-липоевая кислота. 3) Статины 4) Эналаприл 20 мг в сутки. На протяжении 1 этапа лечения масса тела пациентки уменьшилось на 3 кг. Глюкоза крови натощак снизилась до 7,1 ммоль/л. , через 2 часа после еды 9,1 ммоль/л ,НвА1с- 7,2% . В связи с тем, что целевой уровень НвА1с- не достигнут терапия была усилена ингибиторами ДПП -4 (Янумет 50/1000 мг 2 раза в сутки). В ходе 2 этапа лечения масса тела уменьшилась на 4 кг., глюкоза натощак снизилась до 6,7 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи до 8,8 ммоль/л, НвА1с- 6,8% , что тем не менее не соответствует целевому уровню НвА1с. Анамнез жизни: Наследственность отягощена (болела мама СД 2 типа). Работает инженером . Уровень физической активность – средний. Данные объективного обследования: Рост - 170 см. вес - 82 кг. ИМТ -28 кг/м2. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Левая граница сердца на 1 см. кнаружи от средней ключичной линии. АД 120/80 мм рт.ст .Ps – 74 уд/мин. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Данные дополнительных исследований: УЗИ печени. Размеры увеличены, диффузные изменения. ЭКГ: Эл. ось отклонена влево , ритм синусовый . R v 4 <R v 5 <Rv6. Анализы крови : С- пептид – 1850; НвА1с - 6,7 %;. Глюкоза крови натощак - 6,3ммоль/л. через 2 часа после завтрака 7,2 ммоль/л, обеда – 7,2 ммоль/л, ужина - 8,5 ммоль/л; Липидограмма: общий ХС- 4,3 мг/дл; ЛПНП-2,6 мг/дл; ЛПВП-1,2 мг/дл; Триглицериды - 2, 4 мг/дл . 1)Клинический диагноз? 2) Тактика лечения?	**Ответы.** 1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Диабетические микроангиопатии: ретинопатия 1 ст. Соп.: Артериальная гипертензия 1 степень., 2 стадия., риск 4, ХСН 0 ст. Жировой гепатоз. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Янумет 50/1000 мг после завтрака, 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин (форсига)-10 мг-1 таб утром 4. Периндоприл 4 мг 1 таб утром.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Биосинтез тироидных гормонов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Ожирение. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Классификация сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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 первичного гиперпаратиреоза характерна 1) гипертриглицеридемия; 2) гипокальциемия; 3) гиперфосфатемия; 4) гиперкальциемия.+	4) гиперкальциемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для скрининга остеопороза используется 1) МСКТ позвоночника; 2) алгоритм FRAX;+ 3) остеоденситометрия; 4) рентген кистей.	2) алгоритм FRAX	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Для оценки эффективности терапии остеопороза остеоденситометрия проводится 1) 1 раз в 36 месяцев; 2) 1 раз в 6 месяцев; 3) 1 раз в 3 месяца; 4) 1 раз в 12 месяцев.	4) 1 раз в 12 месяцев	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Для первичного гиперальдостеронизма не характерны 1) генерализованные отеки; 2) артериальная гипертония; 3) ЭКГ изменения – удлинение интервалаQ-T, появление зубцаU; 4) полиурия, полидипсия.	1) генерализованные отеки	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для первичного гиперпаратиреоза характерна 1) гипертриглицеридемия; 2) гипокальциемия; 3) гиперфосфатемия; 4) гиперкальциемия.	4) гиперкальциемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка Петрова Н.Н., 70 лет. Жалобы на избыточную массу тела, невозможность достижение целевого уровня HbA1c. Анамнез заболевания. Диагноз сахарный диабет 2 типа был поставлен 6 месяцев назад, когда пациентка обратилась к эндокринологу с жалобами на повышенную массу тела (масса тела 92 кг, рост 168 см, ИМТ 32,5 кг/м2), утомляемость, сухость во рту, неприятные ощущения в ногах. При исследовании: глюкоза плазмы натощак 9,0 ммоль/л, глюкоза плазмы через 2 часа после еды 14,0 ммоль/л, HbA1c 8,8 %. Целевой уровень HbA1c ≤ 6,5%. Было назначено: 1. Диетотерапия с ограничением жиров и углеводов (12ХЕ), 2. умеренные физические нагрузки, 3. Янумет 50/1000 мг 2 раза в сутки. В течение 3 месяцев состояние улучшилось: исчезла сухость во рту, прекратились боли в ногах. ИМТ снизился до 32,2 кш/м2 (- 1 кг), глюкоза плазмы натощак снизилась до 7,0 ммоль/л, глюкоза плазмы через 2 часа после еды до 10,0 ммоль/л, HbA1c до7,0 % . Тем не менее целевой уровень HbA1c не достигнут. К проводимой терапии был добавлен ДиабетонМВ 90 мг перед завтраком. На фоне проводимой терапии в течение 3-х месяцев похудел еще на 1 кг, глюкоза плазмы натощак достигла 6,5 ммоль/л, через 2 часа после еды 9,5 ммоль/л, HbA1c 7,0 %, что было выше целевого уровня. Анамнез жизни. Отягощенная наследственность (СД 2 тип у отца). Физическая нагрузка в повседневной жизни умеренная. Данные объективного обследования. Масса тела 90 кг, рост 168 см, ИМТ 32 . АД 135/85 мм.рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные, приглушены. Границы сердца расширены влево на 1 см. ЧСС=пульс= 75 уд/мин. Данные дополнительных исследований.	1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 типа. Целевой уровень HbA1c < 6,5 %. Жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Янумет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин -10 мг-1 таб утром 4. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	Глюкоза плазмы крови натощак 6,5 ммоль/л, через 2 час после завтрака- 9,5 ммоль/л, обеда – 8,8 ммоль/л, ужина – 10,2 ммоль/л; HbA1c 7,0 %, Липидограмма: ХС 6,5 ммоль/л, ТГ 2,5 ммоль/л, ЛПНП 4,0 ммоль/л, ЛПВП 1.2 ммоль/л. ЭКГ: электрическая ось сердца отклонена влево, R V 4 < RV5 < RV6. С - пептид: 1200. 1). Клинический диагноз? 2). Лист назначений?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Кальций регулирующие гормоны щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром гипопаратиреоза. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Диагностика сахарного диабета. Группы риска.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Высокие дозы ГК - более ____ мг/день преднизолона а) 20; б) 7,5; в) 12,5; г) 30	г) 30	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Низкие дозы глюкокортикоидов (ГК) – менее ____ мг/день преднизолона а) 8,5; б) 12,5; в) 10; г) 7,5	г) 7,5	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Данные обследования пациента с полиурией 7 литров в сутки на фоне 15 часового ограничения приема жидкости: биохимический анализ крови: кальций – 2,45 ммоль/л, калий – 3,8 ммоль/л, натрий 143 ммоль/л, хлориды – 109 ммоль/л, креатинин – 65 мкмоль/л, осмоляльность крови – 287 мОсм/кг; осмоляльность мочи – 767 мОсм/кг. Поставьте соответствующий диагноз 1) нефрогенный несахарный диабет; 2) снижение концентрационной способности почек; 3) гипокалиемия; 4) первичная полидипсия;+ 5) центральный несахарный диабет.	4) первичная полидипсия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагноз вторичного гипотиреоза устанавливают при 1) нормальном уровне свТ4 и снижении уровня ТТГ; 2) снижении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ; 3) повышении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ; 4) снижении уровня свТ4 и повышении уровня ТТГ; 5) снижении уровня свТ3 и снижении уровня ТТГ.	2) снижении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

5.	Диагноз вторичной надпочечниковой недостаточности устанавливают при 1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л; 2) уровне кортизола крови в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией более 500 нмоль/л; 3) низком уровне суточной экскреции кортизола; 4) уровне кортизола крови более 400 нмоль/л; 5) низком уровне кортизола в утренней слюне.	1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 75 лет, длительное время страдающий сахарным диабетом 2-го типа, перенес острую кишечную инфекцию. В течение 5 дней сохранялась фебрильная температура, беспокоила рвота 1–2 раза в сутки, жидкий обильный стул до 5 раз в сутки. Получал антибактериальную терапию, стул и температура нормализовались, но состояние не улучшилось, появилась жажда, полиурия, слабость. Состояние тяжелое, заторможен, плохо ориентируется во времени и пространстве. Запаха ацетона нет. Кожа сухая, тургор резко снижен. Язык сухой. Тоны сердца ритмичные, глухие. Пульс нитевидный, 100 уд./мин. АД 90/ 60 мм рт. ст. Глюкоза крови – 25 ммоль/л, осмолярность сыворотки – 350 мосм/л, РН – 7,6. В моче ацетона нет, сахар +++. Назовите предварительный диагноз.	предварительный диагноз – сахарный диабет 2 типа, осложненный развитием гиперосмолярной комы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы диагностики нарушения толерантности к глюкозе.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е

		изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция функции коры надпочечников. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

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.	Дозировка и путь введения деносумаба для лечения остеопороза составляет 1) 120 мг каждые 6 месяцев внутривенно; 2) 120 мг ежемесячно подкожно; 3) 60 мг ежегодно подкожно; 4) 60 мг каждые 6 месяцев подкожно.	4) 60 мг каждые 6 месяцев подкожно	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Заболевание, которое может развиться у пациента, получающего иммунотерапию – это 1) акромегалия; 2) гиперкортицизм; 3) гипопитуитаризм; 4) гиперпролактинемия; 5) гиперальдостеронизм.	3) гипопитуитаризм	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Из парафолликулярных клеток возможно возникновение рака щитовидной железы 1) низкодифференцированного; 2) папиллярного; 3) медуллярного; 4) островковой карциномы.	3) медуллярного	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Индивидуальными целями лечения у лиц пожилого возраста без старческой астении и/или деменции являются 1) гликированный гемоглобин <7,5%, глюкоза плазмы натощак/перед едой < 7,5 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи < 10,0 ммоль/л; 2) гликированный гемоглобин <8,0%, глюкоза плазмы натощак/перед едой < 8,0 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи < 11,0 ммоль/л; 3) гликированный гемоглобин <8,5%, глюкоза плазмы натощак/перед едой < 8,5 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи < 12,0 ммоль/л.	2) гликированный гемоглобин <8,0%, глюкоза плазмы натощак/перед едой < 8,0 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи < 11,0 ммоль/л	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Инсулинорезистентность является ключевым звеном патогенеза 1) латентного аутоиммунного диабета у взрослых (LADA); 2) сахарного диабета 1 типа; 3) сахарного диабета 2 типа; 4) сахарного диабета зрелого типа у молодых (MODY).	3) сахарного диабета 2 типа	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978542 3504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 60 лет, доставлен в реанимационное отделение без сознания. Со слов жены - страдает сахарным диабетом на протяжении 10 лет. Постоянно принимал Сиофор 1000 мг – 2 раза в сутки. 5 лет назад перенес инфаркт миокарда, в процессе реабилитации был переведен на инсулин. Однако после выписки из стационара вновь вернулся к Сиофору. В течение последнего года похудел на 10-15 кг при хорошем аппетите. Последние 10 дней усилилась жажда, сухость во рту, участились приступы стенокардии. Накануне во второй половине дня состояние прогрессивно ухудшалось. Появились мышечные боли, апатия, сонливость. В дальнейшем появились боли в животе, тошнота, рвота. Прогрессирующая одышка сменялась патологическим дыханием. Появился бред и больной впал в кому. Глюкоза крови – 16,6 ммоль/л. 1.Поставьте и обоснуйте диагноз 2.Тактика лечения 3.Тактика ведения больного в дальнейшем.	1. Сахарный диабет 2 типа, лактатацидотическая кома (прием метформина как провоцирующий фактор). Диагноз поставлен на основании миалгии, боли в сердце, дыхание Куссмауля. 2. Уменьшение продукции лактата (инсулин короткого действия (ИКД) по 2-5ед в час в/в). Удаление избытка лактата и бигуанидов — гемодиализ безлактатным буфером. При острой передозировке метформина- активированный уголь или другой сорбент внутрь. Восстановление КЩС - ИВЛ в режиме гипервентеляции для устранения избытка CO2. Борьба с шоком и гиповолемией по общим принципам интенсивной терапии. Дифференциальная диагностика с ОКС. 3. Физиологический режим введения инсулина +С – пептид.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностика клинического диабета. Влияние Возраста и других факторов на показатели диагностических тестов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542350

		4595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Околощитовидные железы. Гормоны околощитовидных желез.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Роль околощитовидных желез в регуляции фосфорно-кальциевого обмена.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	К анаболической терапии остеопороза относится 1) терипаратид; 2) деносумаб; 3) алендроновая кислота; 4) ибандроновая кислота.	1) терипаратид	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К вторичному остеопорозу относится 1) постменопаузальный; 2) идиопатический; 3) ювенильный; 4) лекарственный.	1) постменопаузальный 4) лекарственный.+	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423

			3504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К гипопитуитаризму не относят 1) вторичный гипотиреоз; 2) вторичную надпочечниковую недостаточность; 3) недостаточность гормона роста; 4) вторичный гипогонадизм; 5) первичную надпочечниковую недостаточность.	5) первичную надпочечниковую недостаточность	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К жизнеугрожающим осложнениям гипопитуитаризма относят 1) дислипидемия; 2) остеопороз с переломами; 3) сахарный диабет; 4) острая надпочечниковая недостаточность; 5) ишемическая болезнь сердца.	4) острая надпочечниковая недостаточность	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	К осложнениям гиперкортицизма относится все, кроме 1) сахарный диабета; 2) гипокалиемии; 3) узлового зоба; 4) остеопороза; 5) артериальной гипертензии.	3) узлового зоба	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 60 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, учащенное сердцебиение, слабость. Из анамнеза – около 10 лет гипертоническая болезнь, антигипертензивные препараты принимает нерегулярно. Со слов пациента (по данным самоконтроля) – АД ниже 160/100 мм рт.ст не снижается. Кардиологом на приеме рекомендовано для исключения вторичных форм АГ – УЗИ надпочечников и гормональное исследование. Объективно: общее состояние относительно удовлетворительно. Рост 176 см., вес 112 кг., ОТ = 120 см. Кожные покровы обычной окраски, нормальной влажности; По передней поверхности живота тонкие стрии бледного цвета. Тоны сердца аритмичные, дефицит пульса-20, АД 170/105 мм рт.ст. В легких, в нижних отделах-мелкие влажные хрипы. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см., периферические отеки (нижняя треть голени). Дополнительные исследования: ОАК, ОАМ – без изменений; ОХС - 6,2 ммоль/л. ХСЛПВП – 0,8 ХСЛПНП – 5,4 ТГ – 2,3 К+ - 3,6 Na+ - 152 Рентгенограмма черепа – остеопороз спинки турецкого седла и костей свода черепа УЗИ надпочечников – объемное образование правого надпочечника 12 х 10 мм Глюкоза крови натощак-6,8 ммоль/л, через 2 часа после еды-12,9 ммоль/л. АКТГ – 12,6 нг/мл (N – 5 - 46) Кортизол – 654, 1 нмоль/л (N – 150 - 660) 1. Ваш диагноз? 2. Необходимые дополнительные исследования. 3.Лечебная тактика.	1. Инциденталома правого надпочечника. Артериальная гипертензия III степени, Ожирение 2 степени. Дислипидемия. 2. Проведение пробы с 1 мг дексаметазона, с 8 мг дексаметазона, свободный кортизол в суточной моче, биохимическое сследование крови, осмотр глазного дна, ЭКГ 3. Адреналэктомия с интраоперационной гистологией, симптоматическая терапия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдром гиперпаратиреоза. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Общие признаки декомпенсации сахарного диабета и основные критерии компенсации сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная

		версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Костная ткань, эндокринная регуляция процессов ремоделирования (возрастные особенности). Методы исследования состояния костной ткани.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К осложнениям первичного гиперпаратиреоза относятся 1) желчнокаменная болезнь; 2) гипотония; 3) низкотравматичные переломы; 4) коксартроз.	3) низкотравматичные переломы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К показаниям для хирургического лечения первичного гиперпаратиреоза относится 1) повышение уровня паратгормона в крови более 100 пг/мл; 2) повышения уровня остеокальцина в крови; 3) повышение уровня щелочной фосфатазы в крови; 4) повышение уровня общего кальция в крови более 0,25 ммоль/л от верхней границы нормы.	4) повышение уровня общего кальция в крови более 0,25 ммоль/л от верхней границы нормы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К показаниям для хирургического лечения первичного гиперпаратиреоза относится	2) мочекаменная болезнь	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов,

	1) желчнокаменная болезнь; 2) мочекаменная болезнь; 3) ревматоидный артрит; 4) хронический панкреатит.		Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К причинам первичного гиперпаратиреоза относится 1) опухоль гипофиза; 2) аденома надпочечника; 3) рак щитовидной железы; 4) аденома околощитовидной железы.	4) аденома околощитовидной железы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	К противопоказаниям для назначения алендроновой кислоты относится 1) повышение уровня холестерина крови; 2) повышение уровня кальция крови; 3) снижение уровня скорости клубочковой фильтрации менее 35 мл/мин; 4) повышение уровня щелочной фосфатазы крови.	3) снижение уровня скорости клубочковой фильтрации менее 35 мл/мин	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная, 64 года. Жалуется на головные боли, повышение АД.	1. Акромегалия. Симптоматическая артериальная	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов,

	Считает себя больной около 10 лет, появление жалоб отмечает после прекращения менструации. Анамнез жизни – роды 30 лет назад Наблюдается терапевтом по месту жительства с диагнозом: злокачественная артериальная гипертензия, принимает эналаприл, конкор. Однако несмотря на регулярный прием препаратов в течение последнего месяца цифры АД стабильно держатся на уровне ≥180/110 мм рт.ст. Направлена к эндокринологу в связи с положительным ПГТТ. Наследственность по сахарному диабету не отягощена. Объективно: ИМТ 28,7 кг/см, подкожно-жировая клетчатка распределена равномерно. Лицо округлое, гиперемировано. Черты лица слегка укрупнены, надбровные дуги выступают. На животе и бедрах стрии бледного цвета. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС= Ps=100 ударов в минуту; АД-200/120 мм.рт.ст. Легкие и органы брюшной полости без особенностей. Кисты и стопы увеличены. Дополнительные исследования: ОАК, ОАМ – без изменений; ОХЛ - 5,9 ммоль/л. Глюкоза крови натощак - 7 ммоль/л, через 2 часа после ПГГТ-12 ммоль/л. 1. Предварительный клинический диагноз. 2.Дополнительные исследования. 3. Лечебная тактика.	гипертензия 3 степени. Вторичный сахарный диабет 2. ЭКГ, R-графия черепа боковой проекции, позвоночника, кистей, стоп, КТ и/или МРТ головного мозга и области турецкого седла. ОАК, ОАМ биохимическое исследование крови, гормональные исследования (СТГ, ИРФ-1, пролактин).	Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Злокачественные новообразования щитовидной железы. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97854235

		04595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Состояние органа зрения при сахарном диабете. Диабетическая ретинопатия. Классификация. Лечение, профилактика.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Эпифиз. Функции эпифиза и его гормоны	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

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.	Клинически значимым результатом лечения ожирения является 1) снижение массы более чем на 5 % от исходной в сочетании с улучшением метаболических показателей; 2) снижение массы тела на 5-10% от исходной; 3) снижение массы тела более чем на 10 кг.	1) снижение массы более чем на 5 % от исходной в сочетании с улучшением метаболических показателей	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Компрессионным переломом тела позвонка 1 степени считают 1) снижение высоты тела на 20 %; 2) снижение высоты тела на 25 %; 3) снижение высоты тела на 30 %; 4) снижение высоты тела на 15 %.	1) снижение высоты тела на 20 %;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Компульсивное питье, не обусловленное жаждой, наблюдается при 1) психогенной полидипсии; 2) повышении порога для жажды; 3) гипергликемии; 4) снижении порога для жажды; 5) дипсогенной полидипсии.	1) психогенной полидипсии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Критерием избыточной массы тела является 1) ИМТ 19-25 кг/м2; 2) ИМТ > 25 кг/м2; 3) ИМТ 25-29.9 кг/м2.	3) ИМТ 25-29.9 кг/м2	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Лекарственные средства, снижающие массу тела, не назначаются 1) лицам, имеющим нарушения углеводного обмена; 2) пациентам с ИМТ < 30 кг/м2; 3) детям+	3) детям	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 56 лет. Жалобы на снижение зрения, головные боли, общую слабость, повышенную потливость. Около месяца назад появилась желтушность кожи. Из анамнеза – около 15 лет страдает гипертонической болезнью, препараты принимает нерегулярно. Со слов пациента (по данным самоконтроля) в течение последние года АД ниже 160/100 мм рт.ст не снижается. Анамнез жизни – в течение последнего месяца за границу не выезжал Объективно: общее состояние относительно удовлетворительно. Рост 180 см., вес 96 кг. Отмечается укрупнение губ, носа. На лбу выраженные морщины. Кожные покровы желтушной окраски, сухие. Склеры иктеричны. Тоны сердца ритмичные, приглушенные. АД 170/105 мм рт.ст. В легких, в нижних отделах-мелкие влажные хрипы. Печень выступает из-под реберной дуги на 1,5 см., отечность кистей, стоп. Уровень кальция в крови-2,69 ммоль/л (норма 2,1-2,55). 1. Предварительный диагноз? 2. Необходимые исследования. 3.Лечебная тактика.	1. МЭН-1-синдром (гормонально-активная опухоль поджелудочной железы). Синдром желтухи. 2. ЭКГ, R-графия черепа боковой проекции, позвоночника, кистей, стоп, КТ и/или МРТ головного мозга и области турецкого седла, КТ поджелудочной железы ОАК, ОАМ, биохимическое исследование крови, гормональные исследования (СТГ, ИРФ-1, пролактин), паратгормон, витамин Д 3. Хирургическое, симптоматическое лечение	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хашимото). Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Диабетическая нейропатия. Этиология.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И.

	Патогенез. Клиника. Классификация. Методы диагностики. Лечение и профилактика.	Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Иммунная система и ее связь с эндокринной системой. Главный комплекс гистосовместимости (HLA) и генетический контроль иммунного ответа.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	«Гастроэнтерологические-маски» при гипотиреозе характеризуются наличием всего, кроме 1) хронического гастрита; 2) хронических запоров; 3) хронического гепатита; 4) желчнокаменной болезни.	1) хронического гастрита;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Аутоиммунный тиреоидит – это 1) клинический синдром, развивающийся вследствие деструкции ткани щитовидной железы через активацию Т-клеточного иммунитета; 2) заболевание, развивающееся вследствие активации Т- и В-клеточного иммунитета и недостаточной продукции ТТГ; 3) органоспецифическое аутоиммунное заболевание, приводящее к развитию гипотиреоза вследствие деструкции ткани щитовидной железы через активацию Т- и В-клеточного иммунитета с образованием аутоантител к тиреоидной ткани.	) органоспецифическое аутоиммунное заболевание, приводящее к развитию гипотиреоза вследствие деструкции ткани щитовидной железы через активацию Т- и В-клеточного иммунитета с образованием аутоантител к тиреоидной ткани.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

3.	Всем пациентам с установленным диагнозом явный гипотиреоз рекомендуется заместительная терапия препаратом 1) натрия йодид (131I); 2) глюкокортикоида; 3) эстрогена; 4) левотироксин натрия.	4) левотироксин натрия.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагноз вторичного гипотиреоза рекомендуется устанавливать на основании 1) снижения уровня свТ4 в сыворотке крови ниже референсного значения в сочетании с неадекватно низким/низконормальным уровнем ТТГ при двукратном исследовании; 2) снижения уровня свТ3 в сыворотке крови ниже референсного значения в сочетании с неадекватно низким/низконормальным уровнем ТТГ; 3) снижения уровня свТ3 в сыворотке крови ниже референсного значения в сочетании с неадекватно высоким уровнем ТТГ при двукратном исследовании; 4) снижения уровня свТ4 в сыворотке крови ниже референсного значения в сочетании с неадекватно высоким уровнем ТТГ при двукратном исследовании.	1) снижения уровня свТ4 в сыворотке крови ниже референсного значения в сочетании с неадекватно низким/низконормальным уровнем ТТГ при двукратном исследовании.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для манифестного гипотиреоза характерно 1) ТТГ повышен, свТ3 повышен; 2) ТТГ снижен, свТ4 снижен; 3) ТТГ повышен, свТ4 снижен 4) ТТГ повышен, свТ4 в норме.	3) ТТГ повышен, свТ4 снижен	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим

			доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной П., 60 лет. Страдает СД 2-го типа около 15 лет. По поводу СД принимал манинил. Со слов родных выяснено, что больной по поводу гипертонической болезни в течение длительного времени бесконтрольно принимал мочегонные препараты. За 3 дня до поступления в клинику у больного появилась сильная жажда, полиурия, одышка, резкая мышечная слабость. Состояние больного ухудшилось, и родственники доставили его в бессознательном состоянии в клинику. Объективно: состояние тяжелое, в коме. Сухость кожи и слизистых, снижен тонус глазных яблок. Язык сухой, выраженная гипотония мышц, запаха ацетона в выдыхаемом воздухе нет. Выраженные отеки нижних конечностей и мошонки. Тоны сердца глухие, АД 60/40 мм рт.ст., пульс 120 в минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень у реберной дуги. Уровень глюкозы в плазме крови 50,6 ммоль/л, pH крови 7,4, натрий крови 154 ммоль/л, в моче сахар 6%, ацетона нет. 1. Поставьте диагноз. 2. Что спровоцировало данное состояние? 3. Ваш план лечения.	**Ответы.** 1. СД 2-го типа, гиперосмолярная кома. 2. Бесконтрольный прием мочегонных препаратов. 3. Инфузионная регидратация гипотоническим 0,45% раствором NaCl. Скорость регидратации: 1- й час - 1000-1500 мл физраствора; 2-й и 3-й час - по 500-1000 мл физраствора; последующие часы - по 250-500 мл физраствора при обязательном мониторировании ЦВД, ежечасного диуреза. Инсулинотерапия - режим непрерывной инфузии малых доз инсулина - 0,05 ЕД на кг массы тела больного, при этом гликемия должна снижаться на 3-4 ммоль/л/ч. Когда гликемия снижается до 12-14 ммоль/л, к инфузионному добавляют 5% раствор глюкозы (150-200 мл/ч). Коррекция электролитных расстройств	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Общие признаки декомпенсации сахарного диабета и основные критерии компенсации сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром гипопаратиреоза. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

3.	индром диабетической стопы. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение и профилактика. Диспансеризация	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Жидкую форму левотироксина натрия можно принимать 1) в утренние часы, натощак, за 1 час до еды; 2) в любое время суток, независимо от приема пищи; 3) вечером, не менее, чем за 30-40 минут, оптимально за 60 минут до еды; 4) непосредственно перед едой в утренние часы.+	г) плеврит	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Пациентам пожилого возраста терапию левотироксином натрия рекомендуется начинать 1) с небольших доз с постепенным повышением под контролем уровня ТТГ; 2) с полной заместительной дозы; 3) с минимальной дозы без дальнейшего ее повышения.	4) фибрилляции предсердий.+	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Передозировка левотироксина натрия с развитием медикаментозного тиреотоксикоза является фактором риска 1) мочекаменной болезни; 2) гастропатии; 3) брадикардии; 4) фибрилляции предсердий.	4) фибрилляции предсердий.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра,

			2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	После изменения дозы левотироксина натрия рекомендуется контроль 1) уровней ТТГ, свТ3, свТ4 через 3 месяца, после достижения нормального уровней ТТГ, свТ3, свТ4 не менее 2 раз в год; 2) уровня ТТГ через 6 месяцев, после достижения нормального уровня ТТГ не реже, чем 2 раза в год; 3) уровня ТТГ через 6-8 недель, после достижения нормального уровня ТТГ не реже, чем 1 раз в год; 4) уровней ТТГ, свТ4 через 6 месяцев, после достижения нормального уровней ТТГ, свТ4 не реже, чем 1 раз в год.	3) уровня ТТГ через 6-8 недель, после достижения нормального уровня ТТГ не реже, чем 1 раз в год	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	После начала терапии левотироксином натрия или изменения дозы уровни Т4 и ТТГ стабилизируются 1) через 6 месяцев; 2) через 1 месяц; 3) через 12 недель; 4) через 6 недель.	) через 6 недель.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Т., 58 лет, сахарный диабет 15 лет, длительно находился на терапии сахароснижающими препаратами, гликированный гемоглобин 10,5%. 3 месяца	1.Сахарный диабет 2 типа. Целевой уровень HbA1c менее 7%. 2. Гликированный гемоглобин 10,5% выше целевого уровня данного больного - ниже 7%, что свидетельствует о	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра,

	назад переведен на интенсивный режим инсулинотерапии. Обратился к врачу офтальмологу с жалобами на снижение зрения в течение последнего месяца, расплывчатость контуров, отсутствие четкости. 1.Сформулируйте диагноз. 2. Оцените уровень гликированного гемоглобина. 3. Обоснуйте предполагаемый целевой уровень HbA1c 4.Что могло способствовать снижению зрения? Какие изменения на глазном дне возможны у пациента? 5. Скорректируйте сахарпонижающую терапию.	декомпенсации сахарного диабета. 3. Так больному 56 лет, следовательно высокая продолжительность жизни, в анамнезе отсутствуют данные о ССС-патологии. 4. Назначение инсулина в интенсивном режиме больному со 2 типом диабета привело к гипогликемическим состояниям, вследствие которых возникла гипоксия сетчатки глаз, кровоизлияния, геморрагии. 5. Больного следует перевести на аналоги инсулина человека (Аспарт Гларгин, деглудек).	2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Почки и мочевыводящие пути при сахарном диабете. Диабетическая нефропатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение и профилактика.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Современная тактика ведения узловой патологии щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Диабетическая макроангиопатия. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Биологическим критерием здорового тела являе(ю)тся а) возможность адекватной физической активности; б) толерантность к сверхнагрузкам; в) правильные пропорции; г) соответствие формальным критериям анализов.	а) возможность адекватной физической активности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	У взрослых, наблюдающихся по поводу гипоталамо-гипофизарных заболеваний, для диагностики вторичного гипотиреоза рекомендуется 1) ежегодно исследовать уровень свТ4 сыворотки крови, определение содержания АТ-ТПО в крови; 2) ежегодно исследовать уровень ТТГ в крови и уровни свТ3, свТ4 сыворотки крови, определение содержания АТ-ТПО в крови; 3) ежегодно исследовать уровень ТТГ в крови и уровень свТ4 сыворотки крови; 4) исследовать уровень ТТГ в крови и уровни свТ3, свТ4 в сыворотки крови раз в 3 месяца.	3) ежегодно исследовать уровень ТТГ в крови и уровень свТ4 сыворотки крови	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	У пациентов с вторичным гипотиреозом адекватность заместительной терапии рекомендуется оценивать 1) через 1 месяц после начала лечения по уровню ТТГ и свТ4, при условии забора крови до приёма ежедневной дозы левотироксина натрия или спустя, как минимум, 4 часа после приёма препарата; 2) через 6 месяцев после начала лечения по уровню свТ3, при условии забора крови до приёма ежедневной дозы левотироксина натрия или спустя, как минимум, 2 часа после приёма препарата; 3) через 6-8 недель после начала лечения по уровню свТ4, при условии забора крови до приёма ежедневной дозы левотироксина натрия или спустя, как минимум, 4 часа после приёма препарата; 4) через 3 месяца после начала лечения	3) через 6-8 недель после начала лечения по уровню свТ4, при условии забора крови до приёма ежедневной дозы левотироксина натрия или спустя, как минимум, 4 часа после приёма препарата;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	по уровню ТТГ и свТ3, при условии забора крови до приёма ежедневной дозы левотироксина натрия.		
4.	Для терапии и профилактики остеопороза наиболее целесообразно применять а) фториды натрия б) препараты кальция в) витамин D3 и его аналоги г) эстрогены д) кальцитонин е) сочетание двух или нескольких указанных препаратов	в) витамин D3 и его аналоги	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Дозированная ходьба зимой осуществляется при температуре воздуха до (в ?) а) -5 б) -30 в) -10 г) -20	г) -20	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Л, 68 лет жалуется на похудание, общую слабость, особенно мышечную, снижение аппетита, тошноту, ноющую боль в надчревной области без четкой связи с характером принимаемой пищи, потемнение кожи, особенно лица, кистей. В прошлом болел туберкулезом легких. С 45 лет страдал ожирением и гипертонической болезнью (АД 200-220/120-130 ммртст). принимал клофелин, гипотиазид. Выраженная общая слабость, в том числе мышечная, прогрессирующее исхудание	1. Хроническая надпочечниковая недостаточность, первичная, вероятно туберкулезной этиологии. 2. Мышечная слабость, диспепсия, потемнение кожи, особенно лица, кистей, туберкулез в анамнезе. 3. Дефицит кортизола и альдостерона. 4. Клиническая диагностика (на основании данных клинической картины можно думать о наличии надпочечниковой недостаточности, первичной). Лабораторное подтверждение синдрома гипокортицизма (определение уровня кортизола крови, суточной экскреции кортизола с мочой. Электролиты	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423

	появились 2 года назад. Снизилось до нормы артериальное давление, в связи с чем гипотензивные средства практически не принимает. Объективно. Рост - 170см, масса тела - 64,5кг. Кожа смуглая, цвета загара, пигментация более выражена на открытых участках тела. Аспидно-серые пятна на слизистой оболочке губ. Пульс - 68 в 1 мин, ритмичный, средней величины. АД - 145/80 мм рт ст. левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Ширина сосудистого пучка – 6 см, тоны сердца ослаблены, систолический шум над верхушкой, усиление П то-на над аортой. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно болезненный в надчревной области. Дополнительные исследования: общий анализ крови и мочи без отклонений от нормы, глюкоза крови натощак - 4,55 ммоль/л. ЭКГ - ритм синусовый, правильный,снижение вольтажа зубцов. 1. Поставьте диагноз 2. Обоснуйте диагноз. 3. Объясните вероятную причину нормализации артериального давления. 4. Составьте план дополнительных исследований для обоснования окончательного диагноза. 5. Какая информация может быть получена при эхографии надпочечников?	крови, гликемия крови, глюкозотолерантный тест. Этиологическая диагностика (подтверждение туберкулезного генеза: R-логическое исследование органов грудной клетки, проба Манту, посев мочи и мокроты на выявление микобактерий туберкулеза, эхография и КТ надпочечников. 5. Эхографическая картина может быть разная в зависимости от давности туберкулезного процесса. В начале заболевания надпочечники могут быть увеличены в 2 –3 раза, ассиметричны. При длительно течении – атрофичны с участками некроза и кальцификации.	504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Иммунная система и ее связь с эндокринной системой. Главный комплекс гистосовместимости (HLA) и генетический контроль иммунного ответа.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Эпифиз. Функции эпифиза и его гормоны.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е

		изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Остеопороз. Меры профилактики. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска».	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	В чем преимущество базальных аналогов инсулина перед человеческими базальными инсулинами: 1. Более длительное действие 2. Меньше побочных эффектов 3. Меньше вариабельность действия 4. Более выраженное сахароснижающее действие 5. Более короткий период полувыведения	3. Меньше вариабельность действия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Лечебная тактика при тиреотоксическом кризе: 1) назначение тиреостатических препаратов и глюкокортикоидов; 2) регидратация и инсулинотерапия; 3) назначение петлевых диуретиков 4) внутривенное введение левотироксина натрия.	1. назначение тиреостатических препаратов и глюкокортикоидов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Лечебная тактика при развитии острой надпочечниковой недостаточности: 1) назначение дексаметазона,;	2. назначение гидрокортизона.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В.

	2) назначение гидрокортизона; 3) назначение адреналина и метилпреднизолона; 4) назначение адреналина;		В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Негормональные лабораторные признаки острой надпочечниковой недостаточности: 1) лейкопения, гипергликемия, гипокалиемия 2) гиперкалиемия, гипогликемия, повышение уровня креатинина 3) лейкоцитоз, гипокалиемия, гипернатриемия 4) анемия, лейкопения, гипохлоремя, гипонатриемия, гипергликемия	2. гиперкалиемия, гипогликемия, повышение уровня креатинина	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Факторы риска остеопороза: а) Ожирение; б) Курение; в) Злоупотребление кофе; г) Занятия спортом; д) Ранняя менопауза.	д) Ранняя менопауза.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 66 лет. При осмотре – повышенного питания (рост 174см, масса 108 кг.) Жалоб не предъявляет. Уровень глюкозы в крови натощак в пределах 7,8-10,6 ммоль/л. В	1. Сахарный диабет 2типа. Целевой уровень HbA1c менее 6,5%. Соп. Ожирение 1 степени. Гипертоническая болезнь	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	течение 8 лет артериальная гипертензия. В настоящее время АД 140/90, 130/85 мм рт. ст. (принимает эналаприл). Со стороны внутренних органов отклонений от нормы не выявлено. 1. Поставьте диагноз. 2. Рассчитайте и оцените ИМТ. 3. Лечебная тактика	I ст. Риск 3. 2. ИМТ= 34 кг/м2, что соответствует ожирению 1 степени. 3. Лечебная тактика: диета с ограничением суточного калоража до 1800 ккал., за счет жиров животного происхождения, бигуаниды – метформин по 1.500 – 2000 мг в сутки+иДПП-4 (вилдаглиптин 50 мг-1 таб утром, 1 таб вечером).	Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Костная ткань, эндокринная регуляция процессов ремоделирования (возрастные особенности). Методы исследования состояния костной ткани.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Злокачественные новообразования щитовидной железы. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Патогенез диабетической микроангиопатии.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Гиперосмолярная кома при сахарном диабете характеризуется: 1) гипогликемией; 2) отсутствием кетоза и ацидоза; 3) кетоацидозом; 4) обильным слюнотечением.	2 отсутствием кетоза и ацидоза.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Адекватным уровнем витамина Д при лечении является показатель _____ нг/мл а) ≥ 30 б) ≥ 40 в) ≥ 20 г) ≥ 60	а) ≥ 30	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Лечебная тактика при гиперосмолярной коме включает регидратационную, инсулинотерапию, а также: 1) коррекцию электролитных нарушений; 2) коррекцию дислипидемии; 3) введение глюкагона; 4) введение мочегонных препаратов	1. коррекцию электролитных нарушений	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Причины развития лактатацидоза при сахарном диабете: 1) остеопороз; 2) лечение минералокортикоидами; 3) хроническая гипоксия при дыхательной и сердечной недостаточности; 4) неадекватная компенсация сахарного диабета	3. хроническая гипоксия при дыхательной и сердечной недостаточности;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542

			3504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	К основному фактору риска развития сенильного остеопороза относится а) дефицит витамина Д б) мужской пол в) возраст старше 30 лет г) избыточная масса тела	а) дефицит витамина Д	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка, страдающая болезнью Аддисона, постоянно принимает преднизолон 10 мг в сутки и кортинеф 1 таблетку утром. В течение недели появилась изжога, голодные боли в эпигастральной области, диагностирована язвенная болезнь 12-перстной кишки, развитию которой, вероятно, способствовал прием преднизолона. Самостоятельно отменила преднизолон, после чего появилась и стала нарастать общая слабость, гипотония до 80/40 мм.рт.ст., тошнота, вздутие живота, диарея, усилилась гиперпигментация кожи и слизистых. Прием противоязвенных препаратов (блокаторов желудочной секреции и антацидов) состояния не облегчил, слабость достигла степени адинамии, развился коллапс. Доставлена в больницу. 1. О каком состоянии следует думать? 2. Что спровоцировало данное состояние? 3. Каковы основные направления диагностических исследований? 4. Основные направления терапии. 5. Как следовало проводить лечение пациентки для профилактики данного состояния?	1. Острая надпочечниковая недостаточность. 2. Отмена заместительной терапии. 3. Определить уровень гематокрита, калия, натрия, глюкозы, креатинина. При усугублении абдоминальной симптоматики - ФГС для исключения желудочно-кишечного кровотечения. Определение уровня кортизола обязательным не является. 4. Массивная кортикостероидная терапия — гидрокортизона гемисукци-нат 200-300мг/сут в/в струйно, затем каждые 4-6 часов на протяжении 1-х суток. Инфузионная терапия — внутривенное введение не менее 4л жидкости — изотонический раствор, 5-10% раствор глюкозы, белковые препараты.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

		Кортинеф вводится при снижении дозы гидрокортизона менее 100 мг/сут. Проводится терапия заболевания, спровоцировавшего острую надпочечниковую недостаточность и симптоматическая терапия. Противопоказано введение препаратов калия и мочегонных. 5. Следовало увеличить дозу преднизолона, вводить его внутримышечно или в таблетках в сочетании с антацидами и обволакивающими препаратами.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Аутоиммунный полигландулярный синдром (АПС). Классификация. Клиника.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Смешанные опухоли коры надпочечников. Этиология. Патогенез.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Целесообразность скрининга	4) Проведение скрининга	Дедов, И. И. Эндокринология :

	гипотиреоза? 1) Скрининг не имеет смысла; 2) Обязателен у взрослых; 3) Обязателен у детей; 4) Проведение скрининга у взрослых - вопрос спорный.	у взрослых - вопрос спорный	учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Распространенность гипотиреоза у взрослых: 1) 9%; 2) 5%; 3) 11%; 4) 2%.	4) 2%.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Частота недиагностированного гипотиреоза у взрослых: 1) 11%; 2) 5%; 3) 2%; 4) 9%.	2) 5%;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Первичный гипотиреоз составляет __ % случаев: 1) 15.3; 2) 68.3; 3) 99.9; 4) 33.1.	3) 99.9;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN

			978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	В США избыточным весом или ожирением при гипотиреозе страдают __ % населения: 1) 22-37; 2) 30; 3) 67; 4) 9.	3) 67	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 74 лет, длительное время страдающий сахарным диабетом 2-го типа, перенес острую кишечную инфекцию. В течение 6 дней сохранялась фебрильная температура, беспокоила рвота 1–2 раза в сутки, жидкий обильный стул до 5 раз в сутки. Получал антибактериальную терапию, стул и температура нормализовались, но состояние не улучшилось, появилась жажда, полиурия, слабость. Состояние тяжелое, заторможен, плохо ориентируется во времени и пространстве. Запаха ацетона нет. Кожа сухая, тургор резко снижен. Язык сухой. Тоны сердца ритмичные, глухие. Пульс нитевидный, 100 уд./мин. АД 90/ 60 мм рт. ст. Глюкоза крови – 25 ммоль/л, осмолярность сыворотки – 350 мосм/л, РН – 7,6. В моче ацетона нет, сахар +++. Назовите предварительный диагноз	предварительный диагноз – сахарный диабет 2 типа, осложненный развитием гиперосмолярной комы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Охарактеризуйте диагностические критерии диагностики остеопороза.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная

		версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Предложите несколько возможных перспективных направлений научных исследований по проблеме остеопороза.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Регуляция функции коры надпочечников. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Беспокоит выпадение волос при гипотиреозе __% женщин: 1) 9; 2) 22-37; 3) 67; 4) 30.	4) 30.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Жалуются на слабость, утомляемость __% пациентов разных возрастных групп: 1) 67; 2) 30; 3) 9; 4) 22-37.	4) 22-37.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978542

			3504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Страдают от депрессии при гипотиреозе __%: 1) 9; 2) 67; 3) 30; 4) 22-37.	1) 9;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Клинический симптом, встречающийся в 98% случаев первичного гипотиреоза: 1) Отечность век; 2) Сонливость; 3) Сухая кожа; 4) Слабость.	4) Слабость.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Клинический симптом, встречающийся в 79% случаев первичного гипотиреоза: 1) Сухая кожа; 2) Отечность век; 3) Слабость; 4) Сонливость.	1) Сухая кожа;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	В клинику поступила больная 58 лет с жалобами на появление отёков на лице и нижних конечностях, вялость. Слабость, утомляемость, частые головокружения, сжимающие боли в области сердца при физической нагрузке, быстро проходящие от приёма нитроглицерина. Больная живёт в эндемической местности. С детства отмечает увеличение щитовидной железы. Регулярно принимает антиструмин. Год тому назад размеры щитовидной железы стали увеличиваться, стала прогрессировать слабость, появились отёки. Неоднократно обращалась к врачам, лечилась коронаролитиками, сердечными гликозидами, мочегонными. Эффекта не было. Объективно: больная вялая, очень бледная, на вопросы отвечает медленно, речь скандированная. На коже лица и голеней отёк, ямка при надавливании не остаётся. Кожа рук толстая, грубая, холодная, пигментированная, в складку не собирается. Щитовидная железа увеличенная, плотная, диффузная, подвижная. Органы дыхания без патологии. Сердце увеличено влево. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Пульс 52 уд в мин, АД 100/60 мм рт ст. язык утолщен с фасетками от зубов. Печень и селезёнка не увеличены. 1.Сформулировать наиболее вероятные диагнозы при данной клинике. 2.Наметить план для уточнения диагноза.	1. Эндемический зоб II ст. гипотиреоз, средней степени тяжести. Соп. ИБС. Стенокардия напряжения II ф. класс. ИБС, атеросклероз коронарных сосудов, стенокардия, атеросклеротический кардиосклероз, СН II А. Хронический гломерулонефрит. 2.Т3св; Т4св; ТТГ; УЗИ щитовидной железы. Холестерин, развёрнутый анализ крови, общий анализ мочи, суточная потеря белка с мочой, клубочковая фильтрация, мочевина, креатинин, ЭКГ, ЭхоКГ.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гипоталамические гормоны, характеристика. Методы исследования функции гипоталамо-гипофизарной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Биосинтез тироидных гормонов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Классификация сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Без предшествующей сопутствующей патологии обычно развивается следующая амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы: 1) Амиодарон-индуцированный гипотиреоз; 2) Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 1 типа; 3) Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 2 типа; 4) Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз смешанного типа.	3) Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз 2 типа;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Влияние тиреоидных гормонов на сердечно-сосудистую систему проявляется всеми эффектами, кроме 1) отрицательного хронотропного; 2) положительного батмотропного; 3) положительного дромотропного; 4) положительного инотропного.	1) отрицательного хронотропного	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Деструктивный процесс в щитовидной железе вследствие воздействия амиодарона наблюдается при 1) амиодарон- индуцированном тиреотоксикозе 2 типа; 2) амиодарон-индуцированном гипотиреозе; 3) амиодарон-индуцированном тиреотоксикозе 1 типа; 4) эутиреоидном состоянии.	1) амиодарон-индуцированном тиреотоксикозе 2 типа;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

4.	Для взрослых границы нормы для ТТГ составляют 1) 0,1-1мЕД/л; 2) 0,4-4 мЕД/л; 3) 3-15мЕД/л; 4) 4-10 мЕД/л.	2) 0,4-4 мЕД/л;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для лечения амиодарон-ассоциированного тиреотоксикоза не применяется 1) кордарон; 2) плазмоферрез; 3) преднизолон; 4) тиамазол; 5) тиреоидэктомия.	1) кордарон;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная П., 58 лет обратилась к врачу с жалобами на вялость, зябкость, сонливость, прибавку в весе. При осмотре апатично медлительная, отечность лица и конечностей. Кожа сухая, холодная, шелушащаяся, отеки плотные. Тоны сердца глухие, брадикардия до 50 уд/мин. АД 100\60 мм.рт.ст. Холестерин крови 7,9 млмоль/литр. 1.Сформулируйте диагноз. 2.Наметить план обследования.	1. Гипотиреоз средней степени тяжести. 2.Т3св; Т4св; ТТГ; АТ-ТПО; УЗИ щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Охарактеризуйте государственную систему информирования эндокринологов о федеральных стандартах лечения и диагностики гипотиреоза	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Приемы и технологии целеполагания и целереализации при проведении научного исследования эндокринологического профиля.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основной причиной развития диабетического кетоацидоза является: 1) избыточная физическая нагрузка 2) нарушение режима инсулинотерапии 3) диарея 4) соблюдение режима питания	2. нарушение режима инсулинотерапии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Основной причиной гипогликемического состояния является: 1) назначение глюкокортикостероидов 2) болевой синдромом 3) избыточная физическая нагрузка 4) гипертонический криз	3. избыточная физическая нагрузка	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра,

			2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Клинические проявления гипогликемии характеризуются: 1) жаждой и полиурией 2) тошнотой и рвотой 3) снижением мышечного тонуса и сухостью кожных покровов 4) повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов	4. повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Адренергические симптомы при развитии гипогликемии включают: 1) брадикардию 2) беспокойство, агрессивность 3) бледность кожных покровов 4) гиперемию слизистых	2. беспокойство, агрессивность	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Нейроглюкопенические симптомы при развитии гипогликемии включают: 1) боли в животе 2) сухость во рту 3) сухость кожных покровов 4) судороги, преходящие парезы, нарушение сознания	4. судороги, преходящие парезы, нарушение сознания	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 56 лет. При осмотре – повышенного питания (рост 174см, масса 108 кг.) Жалоб не предъявляет. Уровень глюкозы в крови натощак в пределах 7,8-10,6 ммоль/л. В течение 8 лет артериальная гипертензия. В настоящее время АД 140/90, 130/85 мм рт. ст. (принимает эналаприл). Со стороны внутренних органов отклонений от нормы не выявлено. 1. Поставьте диагноз. 2. Рассчитайте и оцените ИМТ. 3. Лечебная тактика	1. Сахарный диабет 2типа. Целевой уровень HbA1c менее 6,5%. Соп. Ожирение 1 степени. Гипертоническая болезнь I ст. Риск 3. 2. ИМТ= 34 кг/м2, что соответствует ожирению 1 степени. 3. Лечебная тактика: диета с ограничением суточного калоража до 1800 ккал., за счет жиров животного происхождения, бигуаниды – метформин по 1.500 – 2000 мг в сутки+иДПП-4 (вилдаглиптин 50 мг-1 таб утром, 1 таб вечером).	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Общие признаки декомпенсации сахарного диабета	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гиперосмолярные состояния в гериатрии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Лечение гипогликемической комы включает: 1) назначение инсулинотерапии; 2) назначение петлевых диуретиков 3) внуривенное введение 40% раствора глюкозы до 100 мл 4) внуривенное введение 5% раствора глюкозы	3. внуривенное введение 40% раствора глюкозы до 100 мл	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Клинические проявления гипергликемического кетоацидотического состояния характеризуются: 1) снижением мышечного тонуса, тошнотой и рвотой 2) агрессивным, возбужденным поведением 3) нарушением стула 4) повышением мышечного тонуса	1. снижением мышечного тонуса, тошнотой и рвотой	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Кардиальные проявления кетоацидоза при сахарном диабете включают: 1) брадикардию 2) ЭКГ – признаки острого инфаркта миокарда 3) артериальную гипертензию 4) выраженные боли за грудиной	2. ЭКГ – признаки острого инфаркта миокарда	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Лабораторные признаки диабетического кетоацидоза включают: 1) гипергликемию, лейкоцитоз, гипокалиемию, гипонатриемию,	1. гипергликемию, лейкоцитоз, гипокалиемию, гипонатриемию,	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В.

	кетонемию 2) гипергликемию, гиперкалиемию, гипермагниемию, гиперхлоремию, кетонемию, 3) лейкоцитоз, гипокалиемию, гипонатриемию, кетонемию, гипоинсулиемию 4) гипергликемию, азотемию, гипернартиемию, гиперинсулинемию	кетонемию	В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Принципы лечебных мероприятий при диабетической гипергликемической кетоацидотической коме: 1) регидратация и инсулинотерапия 2) лучевая терапия 3) введение глюкагона 4) введение мочегонных препаратов	1. регидратация и инсулинотерапия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной, 33 лет, доставлен в терапевтическое отделение с жалобами на опоясывающую боль в надчревной области, общую слабость, нарушение сна. Боль усиливается после приема жирной, жареной пищи. Заболевание связывает с употреблением алкоголя. Объективно: общее состояние средней тяжести, положение в постели вынужденное, на левом боку. Рост 178 см, масса тела 96 кг. При исследовании органов кровообращения и дыхания отклонений от нормы нет. Пульс 86 в минуту, АД 110/75 мм рт.ст. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот мягкий, болезненный в левой пупочной и подреберной области. Симптом Мейо-Робсона положительный. Край печени выступает из -под края рёберной дуги на 2 см, безболезненный. Симптом Кера, Ортнера отрицательные. Дополнительные исследования: общий анализ крови: лейкоциты 9х10 9/л,	1 Обострение хронического панкреатита. Вторичный панкреатогенный сахарный диабет. 2. На основании жалоб: опоясывающий характер болей в надчревной области, связь болей с приёмом жирной, жареной пищи, употреблением алкоголя. Объективно: болезненность в левой пупочной и подребёрной области, положительный симптом Мейо-Робсона. 3. Развитием внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	содержание глюкозы в крови 14,2 ммоль/л. 1. Сформулируйте диагноз 2. Обоснуйте диагноз 3. Укажите механизм развития нарушений углеводного обмена? 4. Наметить план обследования 5. План лечения (сахаропонижающая терапия)	4. План обследования: развёрнутый анализ крови; общий анализ крови, мочи; амилаза крови, гликемический профиль, С-пептид, билирубин, АЛТ, АСТ; кал на копрологию; УЗИ поджелудочной железы; сахар крови, ацетон мочи; при упорном болевом синдроме – ЭРХПГ. 5. На период обострения - инсулинотерапия препаратами короткого или ультракороткого по сахару крови, после купирования обострение вопрос о сахарпонижающей терапии решается по уровню С-пептида, гликемического профиля.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Болезнь Симмондса Методы диагностики. Лечение и профилактика.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Тироидиты (острый, подострый). Клиника. Методы диагностики.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдром гиперпаратиреоза. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Причины развития лактатацидоза при сахарном диабете: 1) остеопороз; 2) лечение минералокортикоидами; 3) хроническая гипоксия при дыхательной и сердечной недостаточности; 4) неадекватная компенсация сахарного диабета:	3. хроническая гипоксия при дыхательной и сердечной недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Клинические проявления лактатацидоза включают следующие проявления: 1) запоры; 2) артериальная гипертензия; 3) брадикардия; 4) тошнота, рвота, боли в мышцах	4. тошнота, рвота, боли в мышцах	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Лечебная тактика при лактацидемицеской коме включает использование: 1) регидратации и инсулинотерапии 2) промывание желудка и инсулинотерапии 3) форсированного диуреза, инсулинотерапии, искусственной вентиляции легких 4) введение глюкагона	3. форсированного диуреза, инсулинотерапии, искусственной вентиляции легких	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Негормональные лабораторные признаки острой надпочечниковой недостаточности: 1) лейкопения, гипергликемия, гипокалиемия	2. гиперкалиемия, гипогликемия, повышение уровня креатинина	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд.,

	2) гиперкалиемия, гипогликемия, повышение уровня креатинина 3) лейкоцитоз, гипокалиемия, гипернатриемия 4) анемия, лейкопения, гипохлоремя, гипонатриемия, гипергликемия		перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Причины острой надпочечниковой недостаточности: 1) кровоизлияния в надпочечники; 2) аутоиммунный процесс; 3) аденома надпочечника; 4) длительный прием гипотензивных препаратов	1. кровоизлияния в надпочечники	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная П., 60 лет, в течение 8 лет страдает болезнью Аддисона, получает ЗГТ, последнюю неделю стала отмечать, что уменьшился аппетит, усилилась пигментация кожных покровов, стали болеть суставы, появились головные боли, боли в эпигастрии. Объективно: состояние тяжелое, акроцианоз, выраженная гипотония, тошнота, рвота, кожные покровы сухие, тургор снижен. 1. Поставьте предположительный диагноз 2. Какие методы исследования необходимо провести, для подтверждения диагноза? 3. Какую неотложную помощь нужно оказать больной? 4. Основные профилактические мероприятия для предотвращения данного состояния? 5. Тактика дальнейшего ведения пациентов.	1. Аддисонова болезнь первичная. Острая надпочечниковая недостаточность. 2. Общеклинические методы исследования, концентрация кортизола в крови, ренин плазмы, уровень АКТГ; ЭКГ, УЗИ брюшной полости, КТ или МРТ головного мозга. 3. 1) Массивная кортикостероидная терапия: 100 — 150 мг гидрокортизона сукцината в/в струйно, далее – постоянная в/в инфузия по 50-100 мг каждые 4-6 часов. После выведения больного из коллапса и повышения артериального давления выше 100 мм рт. ст. возможен переход на в/м введение каждые 4 - 6 часов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

		по 50-75 мг. Общая доза гидрокортизона за 1-е сутки обычно составляет 400—600 мг, но может превышать 1000 мг. Введение гидрокортизона следует сочетать с внутримышечными инъекциями ДОКСА по 5 мг (1 мл) 0,5% раствора 1 — 2 раза в сутки. 2) Борьба с обезвоживанием и шоком: объем вводимой жидкости за сутки составляет 2,5—3,5 л. Вводят растворы натрия хлорида, глюкозы, полиглюкин в дозе 400 мл или плазму. При неукротимой рвоте внутривенно - 5-10 мл 10% р-ра натрия хлорида. При явлениях отека мозга переливают маннитол, назначают мочегонные препараты. 3) Этиотропная терапия: устранение причины надпочечниковой недостаточности (антибактериальная терапия, антитоксическая, гемостатическая). 4. Ранняя диагностика и правильное ведение пациентов с ХНН; обучение больных ХНН правилам изменения дозы препарата ЗГТ при интеркуррентных заболеваниях, травмах и др.ситуациях; своевременная диагностика и лечение заболеваний, приводящих к развитию ОНН. 5. После стабилизации состояния пациента и снижения суточной дозы гидрокортизона менее 100 мг в сутки пациента переводят на постоянную ЗГТ таблетированными препаратами гидрокортизона.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные критерии компенсации сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Хронический аутоиммунный тиреоидит (Хашимото). Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Роль околощитовидных желез в регуляции фосфорно-кальциевого обмена.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК – 1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "Эндокринология"
ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса **ПК-1.1. ИД ПК-1**

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 2 типа? 1. Обратимым связыванием циркулирующего в плазме инсулина антителами 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	4.Нарушением секреции Инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К факторам риска развития сахарного диабета 2 типа относятся все перечисленные, кроме: 1. Нарушение толерантности к глюкозе 2. Гипергликемия натощак 3. Гестационный сахарный диабет в анамнезе	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	4. Рождение ребенка весом 3200 г 5. Повышенное артериальное давление		Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Сколько углеводов содержится в 1 хлебной единице (ХЕ)? : 1. 10-12 г углеводов 2. 15 г углеводов 3. 8-15г углеводов 4. 2 г углеводов 5. 20 г углеводов	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	В патогенезе сахарного диабета 2 типа выделяют основные причины, кроме: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3. Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии г) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 67 лет обратилась к терапевту по поводу слабости, подъема артериального давления (АД) при стрессе до 165/110 мм рт.ст. и ухудшения зрения. Анамнез заболевания: родилась с массой тела 4,7 кг. Семейный анамнез отягощен: бабушка болеет сахарным диабетом. Последнее время частые стрессы на работе, программист. Объективно: Рост-164, вес-86 кг. АД-145/95 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 89 ударов в минуту. Данные дополнительных исследований: Глюкоза натощак – 6,7 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи-10,2 ммоль/л С-пептид-900 пмоль/л (N-150-1100). HbA1c-7,1 % 1) Сформулируйте диагноз; 2) план диагностических мероприятий; 3) принципы лечения?	Ответы. 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровен HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные классификации гормонов и нейромедиаторов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Тактика в отношении коморбидный заболеваний.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Аутоиммунный полигландулярный синдром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И.

	(АПС). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Правом на получение санаторно-курортного лечения обладает а) ветеран войны б) пенсионер в) любой гражданин, имеющий полис ОМС г) ветеран труда	в) любой гражданин, имеющий полис ОМС	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника сахарного диабета 2 типа характеризуется всем перечисленным, кроме: 1. Жаждой 2. Ожирением 3. Повышением аппетита 4. Сухостью во рту 5. Появлением дрожания рук	5. Появлением дрожания рук	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Препарат выбора на 1 этапе лечения сахарного диабета 2 типа при исходном HbA1c 6,5– 7,0 %: 1. Метформин 2. Инсулин короткого действия 3. Базальный инсулин 4. Аналог инсулина человека 5. Препарат сульфонилмочевины	1. Метформин	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 62 лет. Жалобы на сухость во рту, увеличение массы тела на 10 кг за последние 10 лет. Заболел 10 лет назад, когда при профилактическом обследовании было обнаружено повышение уровня глюкозы крови до 8,2 ммоль/л. Консультировался у эндокринолога. Ему был назначен метформин (сиофор) по 500 мг после завтрака и ужина, который он принимал в течение семи лет, жалоб на тот период у него не было, врача не посещал. Три года назад в связи с ухудшением состояния пациент снова обратился к эндокринологу, предъявлял жалобы на полиурию, жажду, сухость во рту, уровень глюкозы натощак 8,8 ммоль/л, через 2 часа после еды до 15,0 ммоль/л. Доза сиофора была увеличена до 1000 мг два раза в день и добавлен глибенкламид (манинил 1,75 мг) 2 раза в день перед завтраком и ужином. Наступило улучшение состояния, показатели глюкозы в крови уменьшились. Однако, в течение последних 6 месяцев похудел на 8 кг. Уровень глюкозы натощак стал повышаться более 10 ммоль/л, в течение дня до 18-20 ммоль/л. Объективно: вес 84 кг, рост 172 см, Артериальное давление 160/80 мм рт.ст. (постоянно	Ответы. 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Сопутствующий. Артериальная гипертензия 2 стадия, неконтролируемое течение. Риск 4, ХСН 1 стадия. 2) Лечение: Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 1. Янумет (галвусмет) 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 2. Инсулин продленного действия Левемир 10 ед п/к в 22-00 3. Лозап плюс 1 таб. утром длительно	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	принимает эналаприл 5 мг два раза в день). Лабораторно-инструментальные исследования Глюкоза натощак - 11,5 ммоль/л, через 2 часа после еды-18,2 ммоль/л, НвА1с-11,6 %, креатинин крови-105 мкмоль/л С-пептид – 424 пмоль/л (норма 150-1100) Общий анализ мочи – глюкоза 5 %, протеинурия 1,61 г 1) Сформулируйте диагноз; 2) принципы лечения?		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Эпидемиология сахарного диабета, его удельный вес в структуре общей заболеваемости	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция секреции гормонов. Общие принципы синтеза, секреции и транспорта гормонов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Клетчатка выполняет все перечисленные функции в организме, за исключением: 1. Замедление всасывания глюкозы в кровь 2. Нормализация липидного обмена 3. Стимуляция перистальтики кишечника 4. Быстрое насыщение и снижение аппетита 5. Является дополнительным источником энергии	5. Является дополнительным источником энергии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой препарат не относится к группе ингибиторов дипептидилпептидазе 4 (иДПП-4) 1. Вилдаглептин 2. Саксаглптин 3. Ситаглиптин 4. Линаглиптин 5. Репаглинид	5. Репаглинид	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 1 типа? 1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Характерный признак при манифестации сахарного диабета 1 типа: 1. Рост массы тела 2. Снижение массы тела 3. Повышение артериального давления 4. Уменьшение количества отделяемой мочи 5. Повышенная температура тела	Деструкция _-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

5.	Какое из патогенетических звеньев относится к сахарному диабету 1 типа: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3.Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины 50 лет во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют. Периодически беспокоит зуд гениталий. Из анамнеза выявлено, что вес при рождении был 4700 г. Объективно: Рост – 156 см, вес – 95 кг, ИМТ – 38 кг/м2. Распределение подкожной жировой клетчатки преимущественно в области живота, ОТ/ОБ – 2,0. ЧСС – 74 в мин, АД – 155/105 мм рт. ст. При исследовании органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Дополнительные исследования: тест толерантности к глюкозе (ОГТТ): 8,0 ммоль/л – 12,8 ммоль/л., С-пептид – 2500 пмоль/л (норма- 150 – 1100), в моче белок- 1,6 г/л. Креатинин-98 мкмоль/л, мочевина 6,8 ммоль/л 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез основных клинических симптомов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Система "гипоталамус -гипофиз". Гипоталамические гормоны, характеристика. Методы исследования функции гипоталамо-гипофизарной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-1.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

ПК-1.3. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какое осложнение инсулинотерапии наиболее часто провоцирует кровоизлияние на глазном дне: 1. Гипогликемия 2. Рост массы тела 3. Инсулиновые отеки 4. Липодистрофия	1. Гипогликемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой вариант узловых образований встречается наиболее часто? 1. Фолликулярная аденома 2. Фолликулярный рак 3. Аутоиммунный тиреоидит 4. Узловой коллоидный зоб	4. Узловой коллоидный зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN

			978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	При каком варианте узловых заболеваний щитовидной железы возможно использование тиреостатиков? 1. Многоузловой токсический зоб 2. Узловой коллоидный зоб объемом более 3 мл 3. Загрудинное расположение узла 4. Рак щитовидной железы	4. Многоузловой токсический зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Показаниями к терапии радиоактивным йодом при многоузловом токсическом зобе являются все перечисленные, кроме: 1. Послеоперационный рецидив функциональной автономии щитовидной железы 2. Пожилой возраст 3. Тяжелая сопутствующая патология 4. Многоузловой токсический зоб у беременной	4. Многоузловой токсический зоб у беременной	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Какой гормональный спектр соответствует узловому токсическому зобу? 1) ТТГ повышен, Т3 в норме, Т4 в норме 2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен 3) ТТГ понижен, Т3 понижен, Т4 понижен 4) ТТГ повышен, Т3 повышен, Т4 повышен	2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 62 лет наблюдается по поводу сахарного диабета 2 типа в течение года. В настоящее время особых жалоб не предъявляет. Принимает Галвусмет 50/1000 утром и вечером после еды. Проводится гипотензивная терапия (комбинация Ингибитора АПФ и гипотиазида), АД 125/70 мм рт.ст. Обратилась для контрольного осмотра. Объективно: Рост –174 см., масса тела – 96 кг. Пульс –68 в мин., ритмичный. Левая граница сердца расширена на 1 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены. Нижний край печени выступает на 3 см из-под края реберной дуги, безболезненный. Гликемический профиль: утром натощак – 7,8 ммоль / л., в течении дня через 2 часа после еды 9,2 – 10,4 ммоль /л. НвА1с = 7,4 %. Диурез – 2,5 л. Реакция мочи на ацетон отрицательная. В моче – белок 2,68 г/л, глюкозурия – 1 %. 1. Клинический диагноз? 2. Необходимая коррекция лечебных мероприятий?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7,0 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия II стадии, контролируемая, риск 4, ХСН 0 ст. Жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Галвусмет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин 10 мг-1 таб утром или эмпаглифлозин 10 мг-1 таб утром 4. Продолжить комбинированную гипотензивную терапию.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Абсолютная и относительная недостаточность инсулина как основной патогенетический фактор диабета 1 и 2 типов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Социальная, психологическая и физическая реабилитация больных с остеопеническим синдромом.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е

		изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Для какого варианта узлового заболевания щитовидной железы характерно развитие мерцательной аритмии? 1. узловая форма аутоиммунного тиреоидита 2. узловой коллоидный зоб 3. токсическая аденома щитовидной железы 4. фолликулярная аденома щитовидной железы	3. токсическая аденома щитовидной железы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какая суточная доза йодида калия является профилактической для здорового человека? 1. 100 мкг 2. 150 мкг 3. 200 мкг 4. 300 мкг	2. 150 мкг	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К этиологическим факторам гиперосмолярной комы относятся все перечисленные, кроме: 1. Повышенное образование лактата 2. Избыточное употребление углеводов 3. Избыточное употребление диуретиков 4. Рвота, диарея 5. Массивные кровотечения	2. Избыточное употребление углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К клинической картине гиперосмолярной комы относятся все перечисленное, кроме: 1. Выраженная полиурия, жажда, сухость во рту 2. Мягкость глазных яблок при пальпации 3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе 4. Слабость, адинамия 5. Сонливость	3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Классификация первичного тиреотоксикоза включает все перечисленное, кроме: 1. Диффузный токсический зоб 2. Рак щитовидной железы 3. Тиреотропинома 4. Функциональная автономия 5. Аутоиммунный тиреоидит	3. Тиреотропинома	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 65 лет. Обратился к врачу с жалобами на рост массы тела, периодические подъемы АД до 150-160/90-100 мм рт.ст. Из анамнеза: мать больного с сахарным диабетом 2 типа. Объективно: масса тела 96 кг., рост– 170 см, ИМТ – 33 кг/м2. Подкожно-жировая клетчатка распределена преимущественно в абдоминальной области. АД 155/95 мм рт.ст. ЧСС=Ps=78 ударов в минуту. Проведен тест на толерантность к глюкозе: глюкоза крови натощак – 6,3 ммоль / л,	Ответы. 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c< 6,5 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия I стадии, 2 степени, риск 3. ХСН 0 ст. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Метформин 500 мг после	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

	через 2 часа после приема 75 г глюкозы внутрь – 11,2 ммоль / л. С-пептид = 2100 пмоль/л (норма – 150 – 1100 пмоль/л) 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	завтрака, 500 мг после ужина 3. Периндоприл 4 мг 1 раз в день.	ry.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Надпочечные железы. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гормоны коры надпочечников, химическое строение, биологическое действие.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	«Золотым» стандартом дифференциальной диагностики форм АКТГ-зависимого гиперкортицизма считают 1) измерение суточного ритма секреции АКТГ; 2) магнитно-резонансная томография; 3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов; 4) проведение большой дексаметазоновой пробы; 5) периферический тест с десмопрессином.	3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

2.	Адекватным считается уровень витамина D в крови 1) ≥30 нг/мл; 2) >150 нг/мл; 3) < 10 нг/мл; 4) < 20 нг/мл.	1) ≥30 нг/мл;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Адренокортикальный рак по данным КТ не характеризуется 1) наличием кровоизлияний; 2) наличием кальцинатов; 3) низкой нативной плотностью; 4) высокой нативной плотностью.	4) высокой нативной плотностью.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Большинство карцином околощитовидных желез характеризуются гиперпродукцией 1) паратгормона; 2) тиреотропного гормона; 3) тиреоглобулина; 4) кальцитонина.	1) паратгормона	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности либо в связи с его порчей или утерей по решению врачебной комиссии взамен ранее выданного листка нетрудоспособности а) оформляется копия листка	б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности в) выписка из протокола врачебной комиссии г) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности		Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Ш., 78 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев, побеление пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Из анамнеза известно, что болеет 3 года. В начале появилась зябкость пальцев, цианоз и побеление на холоде. В течение последних 3 месяцев беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, повышение температуры тела до 37,5 °С. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу. При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена. Лимфоузлы увеличены. PS 96 в 1 мин., ритмичный, АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, выслушивается короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги. Анализ крови: эритроциты - 3,1х1012/л, Hb - 90 г/л, цв. пок. - 0,7, лейкоциты - 8,2х10%, СОЭ 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ – положительный. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз. 2. Перечислите диагностические критерии заболевания. Что такое CREST-синдром?	**Ответы.** 1.Системная склеродермия, лимитированная форма, акт 2, течение хроническое. 2.Синдром Рейно, плотный отек кожи, склеродактилия, телеангиоэктазия. CREST-синдром- это симптомокомплекс: кальциноз, Рейно, эзофагит, склеродактилия, телеангиоэктазия. 3.R-графия легких, хронометрия пищевода, эхокардиография.. 4. Лечение: купренил (табл 250мг, №100; капс. 150 и 250мг, №100, препарат принимается внутрь по 125-500 мг через сут натощак), антагонисты кальция (нифедипин-т 10 мг,№50, назначается по 1т 3 раза в день; дилтиазем - т. по 60 мг, №30, назначается по 1т 2-3раза в сутки), дезагреганты (пентоксифиллин - т.по 100мг и 400мг, назначается по 400мг 3 раза в сутки). НПВП: вольтарен 50 мг 3 раза в день.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

	3. Представьте стандарты обследования пациентов с данной патологией. 4. Представьте стандарты лечения пациентов с данной патологией.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы реабилитации больных ревматическими заболеваниями	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Системные васкулиты: определение, классификация, общие принципы диагностики и лечения.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Синдром Рейно: дифференциальная диагностика, лечение.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

ПК-1.4. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста

ПК-1.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 2 типа? 1. Обратимым связыванием циркулирующего в плазме инсулина антителами 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	4.Нарушением секреции Инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	К факторам риска развития сахарного диабета 2 типа относятся все перечисленные, кроме: 1. Нарушение толерантности к глюкозе	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В.

	2. Гипергликемия натощак 3. Гестационный сахарный диабет в анамнезе 4. Рождение ребенка весом 3200 г 5. Повышенное артериальное давление		В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Сколько углеводов содержится в 1 хлебной единице (ХЕ)? : 1. 10-12 г углеводов 2. 15 г углеводов 3. 8-15г углеводов 4. 2 г углеводов 5. 20 г углеводов	1. 10-12 г углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	В патогенезе сахарного диабета 2 типа выделяют основные причины, кроме: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3. Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия

	г) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов		доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 67 лет обратилась к терапевту по поводу слабости, подъема артериального давления (АД) при стрессе до 165/110 мм рт.ст. и ухудшения зрения. Анамнез заболевания: родилась с массой тела 4,7 кг. Семейный анамнез отягощен: бабушка болеет сахарным диабетом. Последнее время частые стрессы на работе, программист. Объективно: Рост-164, вес-86 кг. АД-145/95 мм рт. ст. Дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 89 ударов в минуту. Данные дополнительных исследований: Глюкоза натощак – 6,7 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи-10,2 ммоль/л С-пептид-900 пмоль/л (N-150-1100). HbA1c-7,1 % 1) Сформулируйте диагноз; 2) план диагностических мероприятий; 3) принципы лечения?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровен HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные классификации гормонов и нейромедиаторов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Тактика в отношении коморбидный заболеваний.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Аутоиммунный полигландулярный синдром (АПС). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	При РА ревматоидные узелки указывают на: а) Период обострения заболевания. б) Ревматоидный васкулит. в) Большую длительность заболевания. г) Все перечисленное верно	б) Ревматоидный васкулит.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Наиболее типичны для РА следующие проявления суставного синдрома: а) Острейший моноартрит 1-го плюснефалангового сустава. б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут в) Стойкие артралгии в области тазобедренного сустава, "блок" коленного сустава. г) Все перечисленное верно. д) Все перечисленное неверно.	б) Симметричный артрит и общая утренняя скованность более 30 минут	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Для РА справедливы все утверждения, кроме одного: а) Поражение суставов может приводить к формированию анкилозов. б) Типично симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей. в) При ревматоидном васкулите развивается эписклерит. г) При отсутствии в крови РФ диагноз	г) При отсутствии в крови РФ диагноз РА считается недостоверным.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	РА считается недостоверным. д) В лечении РА препараты золота являются основными.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
4.	Наиболее частой причиной болезни Рейтера является: а) бета-гемолитический стрептококк б) золотистый стафилококк в) хламидии г) микобактерии туберкулеза	в) хламидии	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
5.	Совокупность симптомов, характерных для болезни Рейтера: а) артрит, уретрит, конъюнктивит б) артрит, плеврит, нефрит в) артрит, поражение кожи, серозиты г) артрит, поражение кожи, синдром Рейно	а) артрит, уретрит, конъюнктивит	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы интенсификации лечения РА. Оценка эффективности проводимой базисной терапии при РА.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
2.	Клиника суставной формы РА. Основные клинические признаки прогрессирования РА.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html. - Режим доступа: по подписке.
3.	Рефрактерный ревматоидный артрит: его основные клинические признаки, подходы к терапии.	Ревматология : учебное пособие / А. А. Усанова [и др.] ; под ред. А. А. Усановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.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.	Клетчатка выполняет все перечисленные функции в организме, за исключением: 1. Замедление всасывания глюкозы в кровь 2. Нормализация липидного обмена 3. Стимуляция перистальтики кишечника 4. Быстрое насыщение и снижение аппетита 5. Является дополнительным источником энергии	5. Является дополнительным источником энергии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой препарат не относится к группе ингибиторов дипептидилпептидазе 4 (иДПП-4) 1. Вилдаглептин 2. Саксаглптин 3. Ситаглиптин 4. Линаглиптин 5. Репаглинид	5. Репаглинид	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Чем обусловлен патогенез сахарного диабета 1 типа? 1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса 2. Повышение функции коры надпочечников 3. Нарушением секреции соматостатина 4. Нарушением секреции инсулина и чувствительности периферических тканей к инсулину 5. Дефицитом тиреоидных гормонов	1. Аутоиммунной агрессией к бета-клеткам островков Лангерганса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим

			доступа: по подписке.
4.	Характерный признак при манифестации сахарного диабета 1 типа: 1. Рост массы тела 2. Снижение массы тела 3. Повышение артериального давления 4. Уменьшение количества отделяемой мочи 5. Повышенная температура тела	Деструкция _-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Какое из патогенетических звеньев относится к сахарному диабету 1 типа: 1. Инсулинорезистентность 2. Относительная инсулиновая недостаточность 3.Дефект секреции инсулина с инсулинорезистентностью 4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	4. Деструкция β-клеток поджелудочной железы, обычно приводящая к абсолютной инсулиновой недостаточности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины 50 лет во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют. Периодически беспокоит зуд гениталий. Из анамнеза выявлено, что вес при рождении был 4700 г. Объективно: Рост – 156 см, вес – 95 кг, ИМТ – 38 кг/м2. Распределение подкожной жировой клетчатки преимущественно в области живота, ОТ/ОБ – 2,0. ЧСС – 74 в мин, АД – 155/105 мм рт. ст. При исследовании органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги.	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровен HbA1c < 6,5 % Сопутствующий.: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип Артериальная гипертензия 2 степени, 1 стадии, риск 4. ХСН 0ст. 2) Биохимический анализ крови: креатинин, мочевина, АЛТ, АСТ, липидограмма	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	Дополнительные исследования: тест толерантности к глюкозе (ОГТТ): 8,0 ммоль/л – 12,8 ммоль/л., С-пептид – 2500 пмоль/л (норма- 150 – 1100), в моче белок- 1,6 г/л. Креатинин-98 мкмоль/л, мочевина 6,8 ммоль/л 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	Общий анализ мочи, оценка альбуминурии. ЭКГ, ЭХОКГ. 3) Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина Лизиноприл 5 мг утром	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдромы множественных эндокринных неоплазий (МЭН- синдромы). Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез основных клинических симптомов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Система "гипоталамус -гипофиз". Гипоталамические гормоны, характеристика. Методы исследования функции гипоталамо-гипофизарной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК – 2. Способен к оказанию специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи по профилю "гериатрия"

ПК-2.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса

ПК-2.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какое осложнение инсулинотерапии наиболее часто провоцирует кровоизлияние на глазном дне: 1. Гипогликемия 2. Рост массы тела 3. Инсулиновые отеки 4. Липодистрофия	1. Гипогликемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. -

			Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какой вариант узловых образований встречается наиболее часто? 1. Фолликулярная аденома 2. Фолликулярный рак 3. Аутоиммунный тиреоидит 4. Узловой коллоидный зоб	4. Узловой коллоидный зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	При каком варианте узловых заболеваний щитовидной железы возможно использование тиреостатиков? 1. Многоузловой токсический зоб 2. Узловой коллоидный зоб объемом более 3 мл 3. Загрудинное расположение узла 4. Рак щитовидной железы	4. Многоузловой токсический зоб	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Показаниями к терапии радиоактивным йодом при многоузловом токсическом зобе являются все перечисленные, кроме: 1. Послеоперационный рецидив функциональной автономии щитовидной железы 2. Пожилой возраст 3. Тяжелая сопутствующая патология 4. Многоузловой токсический зоб у беременной	4. Многоузловой токсический зоб у беременной	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978542 3504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Какой гормональный спектр соответствует узловому токсическому зобу? 1) ТТГ повышен, Т3 в норме, Т4 в норме 2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен 3) ТТГ понижен, Т3 понижен, Т4 понижен 4) ТТГ повышен, Т3 повышен, Т4 повышен	2) ТТГ снижен, Т3 повышен, Т4 повышен	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibra ry.ru/book/ISBN978542 3504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 62 лет наблюдается по поводу сахарного диабета 2 типа в течение года. В настоящее время особых жалоб не предъявляет. Принимает Галвусмет 50/1000 утром и вечером после еды. Проводится гипотензивная терапия (комбинация Ингибитора АПФ и гипотиазида), АД 125/70 мм рт.ст. Обратилась для контрольного осмотра. Объективно: Рост –174 см., масса тела – 96 кг. Пульс –68 в мин., ритмичный. Левая граница сердца расширена на 1 см кнаружи от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены. Нижний край печени выступает на 3 см из-под края реберной дуги, безболезненный. Гликемический профиль: утром натощак – 7,8 ммоль / л., в течении дня через 2 часа после еды 9,2 – 10,4 ммоль /л. НвА1с = 7,4 %. Диурез – 2,5 л. Реакция мочи на ацетон отрицательная. В моче – белок 2,68 г/л, глюкозурия – 1 %. 1. Клинический диагноз? 2. Необходимая коррекция лечебных мероприятий?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7,0 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия II стадии, контролируемая, риск 4, ХСН 0 ст. Жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Галвусмет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин 10 мг-1 таб утром или эмпаглифлозин 10 мг-1 таб утром 4. Продолжить комбинированную гипотензивную терапию.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423 504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Абсолютная и относительная недостаточность инсулина как основной патогенетический фактор диабета 1 и 2 типов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Социальная, психологическая и физическая реабилитация больных с остеопеническим синдромом.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	Для какого варианта узлового заболевания щитовидной железы характерно развитие мерцательной аритмии? 1. узловая форма аутоиммунного тиреоидита 2. узловой коллоидный зоб 3. токсическая аденома щитовидной железы 4. фолликулярная аденома щитовидной железы	3. токсическая аденома щитовидной железы	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Какая суточная доза йодида калия является профилактической для здорового человека? 1. 100 мкг 2. 150 мкг 3. 200 мкг 4. 300 мкг	2. 150 мкг	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	К этиологическим факторам гиперосмолярной комы относятся все перечисленные, кроме: 1. Повышенное образование лактата 2. Избыточное употребление углеводов 3. Избыточное употребление диуретиков 4. Рвота, диарея 5. Массивные кровотечения	2. Избыточное употребление углеводов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	К клинической картине гиперосмолярной комы относятся все перечисленное, кроме: 1. Выраженная полиурия, жажда, сухость во рту 2. Мягкость глазных яблок при пальпации 3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе 4. Слабость, адинамия 5. Сонливость	3. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Классификация первичного тиреотоксикоза включает все перечисленное, кроме: 1. Диффузный токсический зоб 2. Рак щитовидной железы 3. Тиреотропинома 4. Функциональная автономия 5. Аутоиммунный тиреоидит	3. Тиреотропинома	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 65 лет. Обратился к врачу с жалобами на рост массы тела, периодические подъемы АД до 150-160/90-100 мм рт.ст. Из анамнеза: мать больного с сахарным диабетом 2 типа. Объективно: масса тела 96 кг., рост–170 см, ИМТ – 33 кг/м2. Подкожно-жировая клетчатка распределена преимущественно в абдоминальной области. АД 155/95 мм рт.ст. ЧСС=Ps=78 ударов в минуту. Проведен тест на толерантность к глюкозе: глюкоза крови натощак – 6,3 ммоль / л, через 2 часа после приема 75 г глюкозы внутрь – 11,2 ммоль / л. С-пептид = 2100 пмоль/л (норма – 150 – 1100 пмоль/л) 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c< 6,5 %. Сопутствующий: Ожирение 1 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия I стадии, 2 степени, риск 3. ХСН 0 ст. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина 3. Периндоприл 4 мг 1 раз в день.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Надпочечные железы. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гормоны коры надпочечников, химическое строение, биологическое действие.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.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.	«Золотым» стандартом дифференциальной диагностики форм АКТГ-зависимого гиперкортицизма считают 1) измерение суточного ритма секреции АКТГ; 2) магнитно-резонансная томография; 3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов; 4) проведение большой дексаметазоновой пробы; 5) периферический тест с десмопрессином.	3) селективный забор крови из нижних каменистых синусов	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Адекватным считается уровень витамина D в крови 1) ≥30 нг/мл; 2) >150 нг/мл; 3) < 10 нг/мл; 4) < 20 нг/мл.	1) ≥30 нг/мл;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Адренокортикальный рак по данным КТ не характеризуется 1) наличием кровоизлияний; 2) наличием кальцинатов; 3) низкой нативной плотностью; 4) высокой нативной плотностью.	4) высокой нативной плотностью.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

4.	Большинство карцином околощитовидных желез характеризуются гиперпродукцией 1) паратгормона; 2) тиреотропного гормона; 3) тиреоглобулина; 4) кальцитонина.	1) паратгормона	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	При наличии ошибок в заполнении листка нетрудоспособности либо в связи с его порчей или утерей по решению врачебной комиссии взамен ранее выданного листка нетрудоспособности а) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности в) выписка из протокола врачебной комиссии г) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности	б) оформляется дубликат листка нетрудоспособности	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 62 лет. Жалобы на сухость во рту, увеличение массы тела на 10 кг за последние 10 лет. Заболел 10 лет назад, когда при профилактическом обследовании было обнаружено повышение уровня глюкозы крови до 8,2 ммоль/л. Консультировался у эндокринолога. Ему был назначен метформин (сиофор) по 500 мг после завтрака и ужина, который он принимал в течение семи лет, жалоб на тот период у него не было, врача не посещал. Три года назад в связи с ухудшением состояния пациент снова обратился к эндокринологу, предъявлял жалобы на полиурию, жажду, сухость во рту, уровень глюкозы натощак 8,8 ммоль/л, через 2 часа после еды до 15,0 ммоль/л. Доза сиофора была увеличена до 1000 мг два раза в день и добавлен глибенкламид	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 %. Сопутствующий. Артериальная гипертензия 2 стадия, неконтролируемое течение. Риск 4, ХСН 1 стадия. 2) Лечение: Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 1. Янумет (галвусмет) 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 2. Инсулин продленного действия Левемир 10 ед п/к в 22-00 3. Лозап плюс 1 таб. утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	(манинил 1,75 мг) 2 раза в день перед завтраком и ужином. Наступило улучшение состояния, показатели глюкозы в крови уменьшились. Однако, в течение последних 6 месяцев похудел на 8 кг. Уровень глюкозы натощак стал повышаться более 10 ммоль/л, в течение дня до 18-20 ммоль/л. Объективно: вес 84 кг, рост 172 см, Артериальное давление 160/80 мм рт.ст. (постоянно принимает эналаприл 5 мг два раза в день). Лабораторно-инструментальные исследования. Глюкоза натощак - 11,5 ммоль/л, через 2 часа после еды-18,2 ммоль/л, НвА1с-11,6 %, креатинин крови-105 мкмоль/л, С-пептид – 424 пмоль/л (норма 150-1100). Общий анализ мочи – глюкоза 5 %, протеинурия 1,61 г 1) Сформулируйте диагноз; 2) принципы лечения?	длительно	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Смешанные опухоли коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Гастроинтестинальные гормоны.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Иммунный генез сахарного диабета 1 типа.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3 Способен к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе разработка плана по использованию средств и методов, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента пожилого и старческого возраста

ПК-2.3. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В йодобеспеченных районах основной	2) болезнь Грейвса	Дедов, И. И.

	причиной развития тиреотоксикоза является 1) узловой/многоузловой токсический зоб; 2) болезнь Грейвса;+ 3) употребление избытка йода; 4) аутоиммунный тиреоидит.		Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Вероятность метастазирования при адренокортикальном раке 1) только в альтернативный надпочечник; 2) только в регионарные лимфатические узлы; 3) высокая; 4) низкая.	3) высокая	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Вторичный генез гипогонадизма исключают 1) низкие уровни эстрадиола у женщин и тестостерона у мужчин; 2) нормальные уровни ФСГ и ЛГ; 3) нормальный кариотип; 4) низкие уровни ФСГ и ЛГ; 5) высокие уровни ФСГ и ЛГ.	5) высокие уровни ФСГ и ЛГ	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Выбор индивидуальных целей лечения не зависит от 1) возраста; 2) ожидаемой продолжительности жизни; 3) наличия атеросклеротических сердечно-сосудистых заболевания;	4) желания пациента.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра,

	4) желания пациента.		2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Где анатомически секретируется в кровь антидиуретический гормон? 1) в передней дозе гипофиза; 2) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса; 3) в задней доле гипофиза; 4) в аркуатном ядре гипоталамуса; 5) в вентромедиальном и субталамическом ядрах гипоталамуса.	3) в задней доле гипофиза	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У женщины 50 лет во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют. Периодически беспокоит зуд гениталий. Из анамнеза выявлено, что вес при рождении был 4700 г. Объективно: Рост – 156 см, вес – 95 кг, ИМТ – 38 кг/м2. Распределение подкожной жировой клетчатки преимущественно в области живота, ОТ/ОБ – 2,0. ЧСС – 74 в мин, АД – 155/105 мм рт. ст. При исследовании органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий, печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги. Дополнительные исследования: тест толерантности к глюкозе (ОГТТ): 8,0 ммоль/л – 12,8 ммоль/л., С-пептид – 2500 пмоль/л (норма- 150 – 1100), в моче белок-1,6 г/л. Креатинин-98 мкмоль/л, мочевина 6,8 ммоль/л 1)Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	**Ответы.** 1) Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Сопутствующий: Ожирение 2 степени, экзогенно-конституциональное, абдоминальный тип. Артериальная гипертензия II стадии, 1 степени, риск 4, ХСН 0 ст. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Метформин 500 мг после завтрака, 500 мг после ужина 3. Вилдаглиптин 50 мг-1 таб утром, 1 таб вечером после еды. 4. Лизиноприл 5 мг 1 раз в день утром	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Андростерома. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Патогенез диабетической микроангиопатии	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Система "гипоталамус- гипофиз - щитовидная железа". Регуляция функции щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее точно минеральная плотность костной ткани («костная масса») оценивается при использовании: а) двуэнергетической рентгеновской абсорбциометрии б) количественной компьютерной томографии в) костной ультрасонографии г)гистоморфометрии костной ткани	б) количественной компьютерной томографии	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.
2.	Стабилизацией процесса в характере течения остеопороза выставляется в случае: а) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при ±2-3% положительной динамике минеральной плотности костной ткани б) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при отсутствии динамики минеральной плотности костной ткани в) отсутствия новых переломов в течение минимум 1 года при более чем 3% отрицательной динамике минеральной плотности костной ткани г) отсутствия новых переломов в течение минимум 3 месяцев и отсутствия	г) проксимальных межфаланговых суставов кисти	Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста М. 2020. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf2. . - Режим доступа: по подписке.

	динамики минеральной плотности костной ткани		
3.	Где анатомически секретируется кортизол? 1) в клубочковой зоне коры надпочечника; 2) в мозговом слое надпочечника; 3) в пучковой зоне коры надпочечника; 4) в гипофизе.	3) в пучковой зоне коры надпочечника	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Где анатомически синтезируется альдостерон? 1) в пучковой зоне коры надпочечника; 2) в клубочковой зоне коры надпочечника; 3) в мозговом слое надпочечника; 4) в корковом слое надпочечника.	2) в клубочковой зоне коры надпочечника	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Где анатомически синтезируется антидиуретический гормон? 1) в передней дозе гипофиза; 2) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса; 3) в задней доле гипофиза; 4) в вентромедиальном и субталамическом ядрах гипоталамуса; 5) в аркуатном ядре гипоталамуса.	) в паравентрикулярном и супраоптическом ядрах гипоталамуса	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Н., 58 лет. Сахарный диабет в	**Ответы.**	Дедов, И. И.

	течение 5 лет. Принимает сиофор 500 мг – 2 раза в сутки и манинил 1,75 мг 3 раза в день В течение 10 лет гликемия не превышала 7,8 ммоль/л. Глюкоза в моче отсутствовала или не превышала 0,5%. В последние годы состояние ухудшилось, появилась жажда, полиурия (до 3 л в сутки), сухость кожных покровов. Диету соблюдает. Объективно: рост – 174 см., масса тела –86 кг., кожа сухая. Пульс – 68 в минуту, ритмичный. Левая граница относительной сердечной тупости – в 5 межреберье на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Ширина сосудистого пучка 6 см. Тоны сердца ослаблены, систолический шум на верхушке. Дыхание везикулярное. Нижний край печени выступает из-под реберной дуги на 3 см., безболезненный. Гликемический профиль: 8 ч - 8,66 ммоль/л, 11 ч – 12,2 ммоль/л, 14 ч – 10,8 ммоль/л. Гликированный гемоглобин – 8,5 %. Общий анализ мочи – глюкоза 0,5 %. 1) Поставьте диагноз. 2) Необходимые лечебные мероприятия?	Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7 %. Жировой гепатоз. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Галвусмет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00.	Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тироидные гормоны, их характеристика.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром приобретенного гипогонадизма. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Сахарный диабет и заболевания эндокринной системы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.3. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	Диагноз вторичной надпочечниковой недостаточности устанавливают при 1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л; 2) уровне кортизола крови в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией более 500 нмоль/л; 3) низком уровне суточной экскреции кортизола; 4) уровне кортизола крови более 400 нмоль/л; 5) низком уровне кортизола в утренней слюне.	1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л;+	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Диагноз гиперпролактинемии устанавливают с помощью измерения в крови 1) кортизола; 2) пролактина; 3) эстрадиола; 4) прогестерона; 5) тестостерона.	) пролактина	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Диагностика остеопороза исключает 1) наличие переломов в анамнезе; 2) алгоритм FRAX; 3) остеоденситометрию; 4) рентген кистей.	4) рентген кистей	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагностические критерии нарушенной гликемии натощак 1) глюкоза венозной плазмы натощак 6,1 < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ <7,8 ммоль/л; 2) глюкоза венозной плазмы натощак <	1) глюкоза венозной плазмы натощак 6,1 < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ <7,8 ммоль/л	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	7,0 ммоль/л и через 2 часа после, ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 3) глюкоза венозной плазмы натощак <6,1 ммоль/л.		Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Диагностические критерии нарушенной толерантности к глюкозе 1) глюкоза венозной плазмы натощак <6,1 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 2) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л; 3) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 11,1 ммоль/л.	2) глюкоза венозной плазмы натощак < 7,0 ммоль/л и через 2 часа после ПГТТ 7,8 < 11,1 ммоль/л	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка В. 58 лет, сахарный диабет 2 тип около 8 лет. Принимает Манинил 3,5 мг 2 таб. перед завтраком и 1 таб. перед ужином. Перед сном в 21:00 вводит Протафан 22 ЕД, п/к. Обратилась к врачу с жалобами на частые гипогликемические состояния в ранние утренние часы, днем беспокоят выраженная сухость во рту, повышенная жажда, онемение и боли в нижних конечностях в покое. Измерения гликемии проводит глюкометром в домашних условиях. Объективно: рост 164 см вес 74 кг. Распределение подкожно-жировой клетчатки равномерное, тургор снижен. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 19 в минуту. Тоны сердца ритмичные приглушены. АД 150/95 мм. рт. ст. При пальпации живот безболезненный. Гликемический профиль – натощак 8,9 ммоль/л, Через 2 часа после обеда – 13,4 ммоль/л. HbA1c-9%	**Ответы.** 1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 7,0 % Сопутствующий: жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Дапаглифлозин (форсига)-10 мг-1 таб утром 3. Метформин (глюкофаж лонг)-1000 мг-1 таб после ужина 4. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	1. Клинический диагноз 2. Объясните причину гипогликемий 3. При необходимости проведите коррекцию лечения и дополнительные исследования	5. Лозап 50 мг 1 раз в день.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Поджелудочная железа и ее инкреторная функция.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Клиника сахарного диабета и изменения со стороны органов и систем.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. Способен к проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста
ПК-2.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Диетотерапия ожирения предусматривает 1) снижение общей калорийности питания до 1200 ккал, исключение легкоусвояемых углеводов; 2) снижение общей калорийности питания до 1600-1800 ккал и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона; 3) снижение общей калорийности питания на 20% и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона.	3) снижение общей калорийности питания на 20% и ограничение употребления жира до 25-30% от калорийности рациона.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для диагностики акромегалии	5) измерения суточной	Дедов, И. И.

	применяют все методы, кроме 1) измерения инсулиноподобного фактора роста в крови; 2) измерения гормона роста; 3) магнитно-резонансной томографии; 4) измерения гормона роста в ходе орального глюкозо-толерантного теста; 5) измерения суточной экскреции кортизола.	экскреции кортизола	Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Для диагностики остеопороза пациента следует направить на следующий вид остеоденситометрии 1) рентгеновская остеоденситометрия пяточной кости; 2) Ультразвуковая денситометрия; 3) КТ-денситометрия; 4) рентгеновская остеоденситометрия поясничного отдела позвоночника и бедренной кости.	4) рентгеновская остеоденситометрия поясничного отдела позвоночника и бедренной кости.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Для диагностики характера нарушений углеводного обмена у больных ожирением показано 1) исследование уровня гликированного гемоглобина; 2)определение уровня глюкозы капиллярной крови через 2 часа после еды; 3)проведение перорального глюкозотолерантного теста.	3)проведение перорального глюкозотолерантного теста.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для лечения постменопаузального остеопороза применяется 1) аскорбиновая кислота 100 мг; 2) ацетилсалициловая кислота 75мг;	3) алендроновая кислота 70 мг	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд.,

	3) алендроновая кислота 70 мг; 4) золедроновая кислота 4 мг.		перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной мужчина, 70 лет. Жалобы: Увеличение массы тела, головокружение, слабость, утомляемость. Повышение АД до 155/90 мм рт.ст. Анамнез заболевания: Пол года назад при прохождении проф. осмотра была выявлена гипергликемия, артериальная гипертензия. При обследовании глюкоза натощак - 7,4ммоль/л; через 2 часа после приема пищи- 9,2 ммоль/л . НвА1с- 7,5 % . ИМТ- 30 кг/м2. Дислипидемия. Диагностирован сахарный диабет и определен целевой уровень НвА1с< 6,5 % . Назначено лечение: Гипокалорийная диета. Подсчет ХЕ 10- 12 в сутки. 1) Метформин 2000 мг в сутки. 2) Альфа-липоевая кислота. 3) Статины 4) Эналаприл 20 мг в сутки. На протяжении 1 этапа лечения масса тела пациентки уменьшилось на 3 кг. Глюкоза крови натощак снизилась до 7,1 ммоль/л. , через 2 часа после еды 9,1 ммоль/л ,НвА1с- 7,2% . В связи с тем, что целевой уровень НвА1с- не достигнут терапия была усилена ингибиторами ДПП -4 (Янумет 50/1000 мг 2 раза в сутки). В ходе 2 этапа лечения масса тела уменьшилась на 4 кг., глюкоза натощак снизилась до 6,7 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи до 8,8 ммоль/л, НвА1с- 6,8% , что тем не менее не соответствует целевому уровню НвА1с. Анамнез жизни: Наследственность отягощена (болела мама СД 2 типа). Работает инженером . Уровень физической активность – средний. Данные объективного обследования: Рост - 170 см. вес - 82 кг. ИМТ -28 кг/м2. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Левая граница сердца на 1 см. кнаружи от средней ключичной линии. АД 120/80 мм рт.ст .Ps – 74 уд/мин. Печень выступает на 3 см из-под края реберной	**Ответы.** 1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 тип. Целевой уровень HbA1c < 6,5 % Диабетические микроангиопатии: ретинопатия 1 ст. Соп.: Артериальная гипертензия 1 степень., 2 стадия., риск 4, ХСН 0 ст. Жировой гепатоз. Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Янумет 50/1000 мг после завтрака, 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин (форсига)-10 мг-1 таб утром 4. Периндоприл 4 мг 1 таб утром.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	дуги. Данные дополнительных исследований: УЗИ печени. Размеры увеличены, диффузные изменения. ЭКГ: Эл. ось отклонена влево , ритм синусовый . R v 4 <R v 5 <Rv6. Анализы крови : С- пептид – 1850; НвА1с - 6,7 %;. Глюкоза крови натощак - 6,3ммоль/л. через 2 часа после завтрака 7,2 ммоль/л, обеда – 7,2 ммоль/л, ужина - 8,5 ммоль/л; Липидограмма: общий ХС- 4,3 мг/дл; ЛПНП-2,6 мг/дл; ЛПВП-1,2 мг/дл; Триглицериды - 2, 4 мг/дл . 1)Клинический диагноз? 2) Тактика лечения?		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Биосинтез тироидных гормонов.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Ожирение. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Классификация сахарного диабета.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. ИД ПК-2 Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Для первичного гиперпаратиреоза характерна 1) гипертриглицеридемия; 2) гипокальциемия; 3) гиперфосфатемия; 4) гиперкальциемия.+	4) гиперкальциемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN

			978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Для скрининга остеопороза используется 1) МСКТ позвоночника; 2) алгоритм FRAX;+ 3) остеоденситометрия; 4) рентген кистей.	2) алгоритм FRAX	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Для оценки эффективности терапии остеопороза остеоденситометрия проводится 1) 1 раз в 36 месяцев; 2) 1 раз в 6 месяцев; 3) 1 раз в 3 месяца; 4) 1 раз в 12 месяцев.	4) 1 раз в 12 месяцев	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Для первичного гиперальдостеронизма не характерны 1) генерализованные отеки; 2) артериальная гипертония; 3) ЭКГ изменения – удлинение интервалаQ-T, появление зубцаU; 4) полиурия, полидипсия.	1) генерализованные отеки	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Для первичного гиперпаратиреоза характерна 1) гипертриглицеридемия; 2) гипокальциемия; 3) гиперфосфатемия; 4) гиперкальциемия.	4) гиперкальциемия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка Петрова Н.Н., 70 лет. Жалобы на избыточную массу тела, невозможность достижение целевого уровня HbA1c. Анамнез заболевания. Диагноз сахарный диабет 2 типа был поставлен 6 месяцев назад, когда пациентка обратилась к эндокринологу с жалобами на повышенную массу тела (масса тела 92 кг, рост 168 см, ИМТ 32,5 кг/м2), утомляемость, сухость во рту, неприятные ощущения в ногах. При исследовании: глюкоза плазмы натощак 9,0 ммоль/л, глюкоза плазмы через 2 часа после еды 14,0 ммоль/л, HbA1c 8,8 %. Целевой уровень HbA1c ≤ 6,5%. Было назначено: 1. Диетотерапия с ограничением жиров и углеводов (12ХЕ), 2. умеренные физические нагрузки, 3. Янумет 50/1000 мг 2 раза в сутки. В течение 3 месяцев состояние улучшилось: исчезла сухость во рту, прекратились боли в ногах. ИМТ снизился до 32,2 кш/м2 (- 1 кг), глюкоза плазмы натощак снизилась до 7,0 ммоль/л, глюкоза плазмы через 2 часа после еды до 10,0 ммоль/л, HbA1c до7,0 % . Тем не менее целевой уровень HbA1c не достигнут. К проводимой терапии был добавлен ДиабетонМВ 90 мг перед завтраком. На фоне проводимой терапии в течение 3-х	1) Диагноз основной: Сахарный диабет 2 типа. Целевой уровень HbA1c < 6,5 %. Жировой гепатоз. 2) Назначения: 1. Гипокалорийная диета (исключить жиры), ограничить углеводы до 12 ХЕ в сутки. 2. Янумет 50/1000 мг после завтрака 50/1000 мг после ужина 3. Дапаглифлозин -10 мг-1 таб утром 4. Аналог инсулина длительного действия (Инсулин гларгин 300 ед/мл) Туджео солостар 10 ед п/к в 22-00.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	месяцев похудел еще на 1 кг, глюкоза плазмы натощак достигла 6,5 ммоль/л, через 2 часа после еды 9,5 ммоль/л, HbA1c 7,0 %, что было выше целевого уровня. Анамнез жизни. Отягощенная наследственность (СД 2 тип у отца). Физическая нагрузка в повседневной жизни умеренная. Данные объективного обследования. Масса тела 90 кг, рост 168 см, ИМТ 32 . АД 135/85 мм.рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные, приглушены. Границы сердца расширены влево на 1 см. ЧСС=пульс= 75 уд/мин. Данные дополнительных исследований. Глюкоза плазмы крови натощак 6,5 ммоль/л, через 2 час после завтрака- 9,5 ммоль/л, обеда – 8,8 ммоль/л, ужина – 10,2 ммоль/л; HbA1c 7,0 %, Липидограмма: ХС 6,5 ммоль/л, ТГ 2,5 ммоль/л, ЛПНП 4,0 ммоль/л, ЛПВП 1.2 ммоль/л. ЭКГ: электрическая ось сердца отклонена влево, R V 4 < RV5 < RV6. С - пептид: 1200. 1). Клинический диагноз? 2). Лист назначений?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Кальций регулирующие гормоны щитовидной железы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Синдром гипопаратиреоза. Классификация. Клиника. Методы диагностики. Лечение.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Диагностика сахарного диабета. Группы риска.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

ПК-2.4. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Высокие дозы ГК - более ____ мг/день преднизолона а) 20; б) 7,5; в) 12,5; г) 30	г) 30	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Низкие дозы глюкокортикоидов (ГК) – менее ____ мг/день преднизолона а) 8,5; б) 12,5; в) 10; г) 7,5	г) 7,5	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Данные обследования пациента с полиурией 7 литров в сутки на фоне 15 часового ограничения приема жидкости: биохимический анализ крови: кальций – 2,45 ммоль/л, калий – 3,8 ммоль/л, натрий 143 ммоль/л, хлориды – 109 ммоль/л, креатинин – 65 мкмоль/л, осмоляльность крови – 287 мОсм/кг; осмоляльность мочи – 767 мОсм/кг. Поставьте соответствующий диагноз 1) нефрогенный несахарный диабет; 2) снижение концентрационной способности почек; 3) гипокалиемия; 4) первичная полидипсия;+ 5) центральный несахарный диабет.	4) первичная полидипсия	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Диагноз вторичного гипотиреоза устанавливают при	2) снижении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов,

	1) нормальном уровне свТ4 и снижении уровня ТТГ; 2) снижении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ; 3) повышении уровня свТ4 и снижении уровня ТТГ; 4) снижении уровня свТ4 и повышении уровня ТТГ; 5) снижении уровня свТ3 и снижении уровня ТТГ.		Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Диагноз вторичной надпочечниковой недостаточности устанавливают при 1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л; 2) уровне кортизола крови в ходе пробы с инсулиновой гипогликемией более 500 нмоль/л; 3) низком уровне суточной экскреции кортизола; 4) уровне кортизола крови более 400 нмоль/л; 5) низком уровне кортизола в утренней слюне.	1) уровне кортизола крови менее 80 нмоль/л;	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 75 лет, длительное время страдающий сахарным диабетом 2-го типа, перенес острую кишечную инфекцию. В течение 5 дней сохранялась фебрильная температура, беспокоила рвота 1–2 раза в сутки, жидкий обильный стул до 5 раз в сутки. Получал антибактериальную терапию, стул и температура нормализовались, но состояние не улучшилось, появилась жажда, полиурия, слабость. Состояние тяжелое, заторможен, плохо ориентируется во времени и пространстве. Запаха ацетона нет. Кожа сухая, тургор резко	предварительный диагноз – сахарный диабет 2 типа, осложненный развитием гиперосмолярной комы.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

	снижен. Язык сухой. Тоны сердца ритмичные, глухие. Пульс нитевидный, 100 уд./мин. АД 90/ 60 мм рт. ст. Глюкоза крови – 25 ммоль/л, осмолярность сыворотки – 350 мосм/л, РН – 7,6. В моче ацетона нет, сахар +++. Назовите предварительный диагноз.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы диагностики нарушения толерантности к глюкозе.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Регуляция функции коры надпочечников. Методы исследования функции коры надпочечников.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Гипогликемическая кома. Диагностика. Неотложная помощь.	Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html . - Режим доступа: по подписке.

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) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Онкология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.31 Гериатрия 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

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-	знать основные направления использования современных информационных технологий в	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств

	коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии	отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию	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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
		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 лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	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
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	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,	уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия, проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни,	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

	и санитарно-гигиеническому просвещению населения	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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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	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
		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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности

				факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками	Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних	течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных

				оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения	изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по

					психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Основы диетического питания и диетотерапии. 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	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской	Осуществлять порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических

				рекомендации по вопросам назначения лечения. Общие принципы оформления рецептурных бланков.	помощи Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом	синдромов Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

					функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

					фармакологических взаимодействий, коморбидной патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода	
	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы

	возраста		возраста	старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу, осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	документацию для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия[1]

Основная литература:

1. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html

2. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

3. Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[2]

4. Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html . - Режим доступа : по подписке

5. Базальноклеточный рак кожи. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024 .- URL: https://medbase.ru/book/GLR005759.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

6. Злокачественное новообразование бронхов и легкого : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR001373.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

7. Злокачественное новообразование ободочной кишки : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR003159.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

[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 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

8. Рак молочной железы : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - URL: https://medbase.ru/book/GLR000155.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

9. Рак прямой кишки : клиническая рекомендация. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - URL: https://medbase.ru/book/GLR002364.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10. Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI: 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[3]

11. Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI: 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[4]

12. Иванов, А. И. Диагностика и хирургическое лечение рака желудка : учебное пособие / А. И. Иванов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-9652- 0658-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225716 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.[5]

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

13. Иванов, А. И. Диагностика и хирургическое лечение рака легкого : учебное пособие / А. И. Иванов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-9652- 0659-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225704 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[6]

14. Иванов, А. И. Диагностика и хирургическое лечение рака желудка : учебное пособие / А. И. Иванов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-9652-0658-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/225716 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[7]

15. Общая онкология : учебное пособие : в 2 частях / К. Н. Угляница, А. В. Каравай, Е. О. Патюпо [и др.]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Гродно : ГрГМУ, 2023 — Часть 1 — 2023. — 316 с. — ISBN 978-985-595-829-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/386762 — Режим доступа: для авториз. пользователей[8]

16. Рак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Д. А. Рябчикова, А. В. Петровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7499-0, DOI: 10.33029/9704-7499-0-BRC-2023-1-400. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970474990.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[9]

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

17. Холин, А. В. Атлас лучевой диагностики заболеваний молочных желез : учебное пособие / А. В. Холин, А. Э. Гаранина, Г. Н. Орлиогло. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 408 с. — ISBN 978-5-89588-556-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495938 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[10]

Дополнительная литература[11]:

1. Саркома Капоши. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005671.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. 100 страниц о многоликости рака молочной железы : руководство для врачей / под ред. Рожковой Н.И., Каприна А.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – (Онкология). - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455418.html
3. Лучевые методы лечения : практическое руководство / Липатов О.Н., Муфазалов Ф.Ф., Турсуметов Д.С., Гончарова О.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – (Онкология). - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970459072.html
4. Шакирова Л.В. Нутритивная поддержка в онкологии : практическое руководство / Шакирова Л.В., Гайнуллин А.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - (Онкология). - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970456453.html
5. Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
6. 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

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

система. — URL: https://e.lanbook.com/book/478208 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 [12] — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / А. А. Кишкун. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - (Онкология). - ISBN 978-5-9704-5174-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451748.html[13]
9. Хирургическое лечение рака молочной железы и меланомы / под ред. К. И. Бленда и др. ; пер. с англ. - 4-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2025. - 316 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-873-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932088739.html - Режим доступа : по подписке.
10. Заболевания молочных желез в гинекологии / Н. М. Подзолкова, И. Е. Фадеев, Т. Н. Полетова, Л. В. Сумятина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-9234-5, DOI: 10.33029/9704-9234-5-FEM-2025-1-96. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492345 - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
11. Мастопатия и доброкачественные новообразования молочной железы : учебно-методическое пособие / составители А. М. Парсаданян, А. А. Степанян. — Сургут : СурГУ, 2025. — 31 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/494780 — Режим доступа: для авториз. пользователей.

[12] 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

[13] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Электронные версии журналов/ медицинских изданий	Вопросы онкологии	voprosyonkologii.ru
Сайты, посвященные отдельным нозологическим формам	Медицинский радиологический научный центр	http://i131.ru/
	Интернет-портал Российского общества клинической онкологии	https://rosoncoweb.ru/
	Ассоциация онкологов России	http://oncology-association.ru/

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Онкология»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.31 Гериатрия**

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.	Пациента, излеченного от злокачественной опухоли, следует отнести к ____ клинической группе а) II б) III в) I б г) I а	б) III	Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2.	Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики а) доброкачественных опухолей б) предопухолевых состояний в) злокачественных опухолей	в) злокачественных опухолей	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст :

	г) врожденных новообразований		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html
3.	К Iб клинической группе больных относятся лица а) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования б) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению в) с предопухолевыми заболеваниями г) излеченные от злокачественных новообразований	в) с предопухолевыми заболеваниями	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Окончательный диагноз «злокачественное новообразование» устанавливается на основании данных а) диагностической лапароскопии б) ультразвукового исследования в) морфологического исследования г) биохимического исследования	в) морфологического исследования	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии г) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Связь врача поликлиники с системой онкологической службы. Современные принципы оказания онкологической помощи населению.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Тактика в отношении облигатных и факультативных заболеваний.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
3.	Группы риска развития колоректального рака. Гемокульттест.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Основными принципами хирургического лечения при злокачественных новообразованиях являются а) унифицированность, комплексность б) радикальность, абластичность, зональность в) системность, неправильность г) атравматичность, экономичность	б) радикальность, абластичность, зональность	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Под инвазивным раком понимают а) прорастание раковых клеток через базальную мембрану и инвазию в подлежащую ткань б) опухолевый процесс, ограниченный лишь эпителиальным пластом при сохраненной целостности базальной мембраны в) опухолевый процесс, который ограничен лишь эпителиальным пластом и базальной мембраной г) опухолевый процесс, поражающий все слои слизистой, при отсутствии метастазов	а) прорастание раковых клеток через базальную мембрану и инвазию в подлежащую ткань	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
3.	В клинической онкологии под	г) у одного больного двух	Онкология : учебник /

	комбинированным лечением понимают применение а) локального и системного методов воздействия на опухоль б) одновременное радикального и паллиативного видов лечения в) одновременное метода лечения на опухоли разной локализации г) у одного больного двух однонаправленных методов лечения	однонаправленных методов лечения	под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
4.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы диагностики и лечения рака яичников. Пути метастазирования.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Значение ангиографии и морфологического исследования в диагностике опухолей мягких тканей. Принципы диагностики и лечения.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
3.	Принципы диагностики и лечения. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К системному способу введения химиопрепаратов относят а) внутриплевральное б) внутривенное в) внутриартериальное г) внутрибрюшное	б) внутривенное	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Симптоматическим называется вид лечения онкологических больных а) при проведении которого сочетаются хирургический, лучевой и лекарственный методы лечения б) после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса в) при проведении которого все мероприятия направлены только на устранение тягостных или угрожающих жизни симптомов и осложнений заболевания г) при проведении которого продолжительность жизни больного составляет менее одного года	в) при проведении которого все мероприятия направлены только на устранение тягостных или угрожающих жизни симптомов и осложнений заболевания	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
3.	Радикальным называется вид лечения онкологических больных а) при проведении которого сочетаются хирургической, лучевой и лекарственный методы лечения б) при проведении которого продолжительность жизни больного составляет более одного года в) после проведения которого в организме больного сохраняются проявления опухолевого заболевания г) после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса	г) после проведения которого в организме больного не выявляются клинические, рентгенологические, эндоскопические и морфологические признаки опухолевого процесса	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

4.	Абсолютным противопоказанием для проведения лучевого лечения является а) наличие воспалительных изменений в зоне предполагаемого облучения б) компенсированный сахарный диабет в) наличие тяжелых сопутствующих заболеваний в стадии декомпенсации г) аллергический дерматит	в) наличие тяжелых сопутствующих заболеваний в стадии декомпенсации	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
5.	Наиболее радиорезистентной злокачественной опухолью кожи является а) плоскоклеточный рак б) базалиома в) меланома г) рак придатков кожи	в) меланома	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 59 лет в течение 6 месяцев отмечает затрудненное вялой тонкой струей мочеиспускание. Мочевой пузырь перкуторно не определяется. При пальцевом исследовании предстательная железа увеличена, бугристая, хрящевой консистенции, безболезненная. По данным общего анализа крови анемия, ускоренная СОЭ, протеинурия, в анализе мочи - микрогематурия. На рентгенограммах изменение костного рисунка лобковых и седалищных костей. На цистограмме пузырь приподнят, имеется дефект наполнения с неровными контурами. При урофлоуметрии снижение объемной скорости потока мочи, увеличение времени мочеиспускания, ПСА 41 нг/мл. **Вопросы.** 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Необходимые методы обследования. 3. Ваша тактика лечения.	**Ответы.** 1. Подозрение на рак предстательной железы. 2. КТ (органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза), остеосцинтиграфия, ТРУЗИ, общие клинические анализы. 3. Хирургическое лечение, лучевая терапия, химиотерапия.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы диагностики и лечения рака тела матки.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
2.	Принципы диагностики и лечения рака предстательной железы. Внутритканевая лучевая терапия.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
3.	Принципы диагностики и лечения рака почки. Результаты лечения. Прогноз.	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

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.	Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественными новообразованиями заполняется а) всеми стационарами б) районными больницами в) онкологом по месту жительства больного г) онкологическим диспансером	г) онкологическим диспансером	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0467404.html
3.	В клинической онкологии под комбинированным лечением понимают применение а) локального и системного методов воздействия на опухоль б) одновременное радикального и паллиативного видов лечения в) одновременное метода лечения на опухоли разной локализации г) у одного больного двух однонаправленных методов лечения	г) у одного больного двух однонаправленных методов лечения	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
4.	Окончательный диагноз «злокачественное новообразование» устанавливается на основании данных а) диагностической лапароскопии б) ультразвукового исследования в) морфологического исследования г) биохимического исследования	в) морфологического исследования	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	К Iб клинической группе больных относятся лица а) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования б) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению в) с предопухолевыми заболеваниями г) излеченные от злокачественных новообразований	в) с предопухолевыми заболеваниями	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака ЩЖ.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Классификация противоопухолевых препаратов.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-

		5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Понятие адьювантной и неоадъювантной химиотерапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вероятность ошибочного заключения маммографии при диагностике рака молочной железы наиболее высока а) у молодых женщин б) при небольших размерах молочных желез в) при больших размерах молочных желез г) у женщин в глубокой менопаузе	а) у молодых женщин	100 страниц о многоликости рака молочной железы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. Рожковой Н.И., Каприна А.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Онкология" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455418.html[14]
2.	Метастазировать в кости может рак а) гортани б) языка в) молочной железы г) кожи	в) молочной железы	100 страниц о многоликости рака молочной железы [Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. Рожковой Н.И., Каприна А.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Онкология" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455418.html[15]
3.	В область глазницы может метастазировать а) рак легкого	б) рак молочной железы	100 страниц о многоликости рака молочной железы

[14] 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

[15] 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

	б) рак молочной железы в) меланома г) рак предстательной железы		[Электронный ресурс] : руководство для врачей / под ред. Рожковой Н.И., Каприна А.Д. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Серия "Онкология" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970455418.html[16]
4.	Согласно классификации рака пищевода по системе TNM T1 соответствует прорастание а) адвентиции б) мышечного слоя в) клетчатки средостения г) слизистого и подслизистого слоя	г) слизистого и подслизистого слоя	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html
5.	Облигатным предраком для толстого кишечника является а) одиночный полип б) диффузный семейный полипоз в) хронический колит г) неспецифический язвенный колит	б) диффузный семейный полипоз	Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467404.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Побочные эффекты и осложнения противоопухолевой терапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Гистологические разновидности	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. -

[16] 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

	(базальноклеточный рак, плоскоклеточной рак) опухолей кожи.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Принципы диагностики и лечения меланом.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.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.	Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественными новообразованиями заполняется а) всеми стационарами б) районными больницами в) онкологом по месту жительства больного г) онкологическим диспансером	г) онкологическим диспансером	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	В клинической онкологии под комбинированным лечением понимают применение а) локального и системного методов воздействия на опухоль б) одновременное радикального и паллиативного видов лечения в) одновременное метода лечения на	г) у одного больного двух однонаправленных методов лечения	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный //

	опухоли разной локализации г) у одного больного двух однонаправленных методов лечения		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке. Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Окончательный диагноз «злокачественное новообразование» устанавливается на основании данных а) диагностической лапароскопии б) ультразвукового исследования в) морфологического исследования г) биохимического исследования	в) морфологического исследования	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	К Iб клинической группе больных относятся лица а) с заболеваниями, подозрительными на злокачественные новообразования б) с установленным диагнозом злокачественного новообразования и подлежащие радикальному лечению в) с предопухолевыми заболеваниями г) излеченные от злокачественных новообразований	в) с предопухолевыми заболеваниями	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим

			доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Т., 39 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на контактные кровянистые выделения и водянистые бели из половых путей. При гинекологическом осмотре: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. В зеркалах: шейка матки в виде мелкобугристых разрастаний, напоминает цветную капусту, покрыта темными корками. При пальпации: тело матки нормальных размеров, область придатков без особенностей. Параметрии свободные. Влагалищные своды глубокие. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? Клиническая группа? 2. Составьте план дополнительных методов обследования для уточнения характера заболевания и оценки распространенности процесса. 3. Составьте план лечения больной. 4. Как организовать маршрутизацию больных с патологией шейки матки	**Ответы.** 1. Подозрение на рак шейки матки, клиническая группа Ia. 2. Пальцевое исследование прямой кишки, цитологическое исследование мазков из зоны стыка цилиндрического и многослойного плоского эпителия в области наружного зева шейки матки, расширенная кольпоскопия, прицельная биопсия, цистоскопия, ректороманоскопия, УЗИ женских половых органов и подвздошных лимфоузлов, УЗИ печени, рентгенография органов грудной клетки. 3. Комбинированное лечение: предоперационная дистанционная лучевая терапия с последующей контактной лучевой терапией, расширенная экстирпация матки (операция Вертгейма). 4. Смотровой кабинет; женская консультация, гинекологические отделения, онкогинекологическое отделение.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

2.	Возможности раннего выявления рака. Профилактика рака желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Группы риска развития колоректального рака. Гемокульттест.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

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.	Наиболее информативным методом диагностики рака щитовидной железы является а) ультразвуковое исследование щитовидной железы и мягких тканей шеи б) компьютерная томография мягких тканей шеи и щитовидной железы в) пункция узлового образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования г) изучение уровня Т3, Т4, ТТГ	в) пункция узлового образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	После проведения тиреоидэктомии, опухолевым маркером рецидива папиллярного рака щитовидной железы является повышение концентрации в крови а) антител к рецепторам ТТГ б) кальцитонина в) тиреопероксидазы г) тиреоглобулина	г) тиреоглобулина	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Признаком, позволяющим заподозрить наличие злокачественного процесса в	б) наличие «холодного» узла	Онкология : учебник / под ред. О. О.

	узловом образовании щитовидной железы при радиоизотопном сканировании С Ш-123 или ТС-99М-пертехнетатом, является а) наличие «горячего» узла б) наличие «холодного» узла в) множественный характер узлового поражения щитовидной железы г) наличие узла больших размеров		Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	При подозрении на опухоль почки в первую очередь необходимо повести а) экскреторную урографию б) ультразвуковое исследование в) компьютерную томографию г) объективный осмотр	б) ультразвуковое исследование	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Классическая триада клинических симптомов рака почки состоит из а) боли, похудения, макрогематурии б) гематурии, боли, прощупывания опухоли в) боли, гипертермии, гематурии г) гематурии, варикозного расширения вен семенного канатика, гипертермии	б) гематурии, боли, прощупывания опухоли	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения рака ободочной кишки. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

2.	Диагностическая и лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Пути метастазирования.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Принципы диагностики и лечения опухолей гортани. Роль цитологического метода.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.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.	Основным диагностическим методом раннего выявления рака шейки матки является а) онкоцитологическое исследование 1 раз в год б) ультразвуковое исследование органов малого таза в) магнитно-резонансная томография органов малого таза г) диагностическое выскабливание полости матки	а) онкоцитологическое исследование 1 раз в год	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Рак яичника IIIB стадии характеризуется а) прорастанием в мочевой пузырь б) метастазом до 2 см в брюшной полости в) метастазом более 2 см в брюшной полости г) метастазом в надключичном лимфатическом узле	б) метастазом до 2 см в брюшной полости	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является а) получение мокроты б) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией в) фиброскопия с трансмембранной	г) трансторакальная пункция	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. -

	биопсией г) трансторакальная пункция		ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Основным рентгенологическим признаком периферического рака легкого с распадом является а) бугристый узел с дорожкой к корню легкого б) полостное образование в легком в) экссудативный плеврит г) сегментарный ателектаз	б) полостное образование в легком	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Особенно эффективно исследование мокроты на атипические клетки при а) перибронхиальном росте центрального рака б) эндобронхиальном росте центрального рака в) периферическом раке в форме круглой тени г) раке верхушки легкого (раке Пенкоста)	б) эндобронхиальном росте центрального рака	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на злокачественную опухоль.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Принципы диагностики и лечения рака предстательной железы. Внутритканевая лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения рака шейки матки. Роль профилактических (скрининговых) исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Патогномоничным рентгенологическим признаком классической остеосаркомы является а) луковичный периостит б) «вздутие кости» в) хаотичная минерализация г) козырек Кодмана	г) козырек Кодмана	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Наиболее частыми симптомами при остеосаркоме длинных костей являются а) потеря массы тела и лихорадка б) анемия и тошнота в) отек мягких тканей и гиперемия кожи г) боль и снижение функции	г) боль и снижение функции	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Наиболее частым «сигналом тревоги», позволяющим врачу заподозрить саркому кости, является а) неестественное положение конечности б) пальпируемая неподвижная опухоль в) гиперемия кожи и боль над	б) пальпируемая неподвижная опухоль	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. -

	опухолью г) безболезненная медленнорастущая опухоль		ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Наиболее информативным методом диагностики метастазов в кости является а) компьютерная томография б) магнитно-резонансная томография в) рентгенологическое исследование г) сцинтиграфия	г) сцинтиграфия	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Ведущим методом диагностики меланомы кожи является а) лучевая меланурия (реакция Якша) б) радиофосфорная проба в) термография г) морфологический	г) морфологический	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К терапевту в поликлинику обратился мужчина 57 лет с жалобами на наличие опухоли в области мягких тканей верхней трети правого плеча, которую обнаружил самостоятельно 2 месяца тому назад. За это время роста опухоли не отмечает. Травму плеча получил во время боевых действий на службе по контракту 20 лет назад. Данные объективного обследования: больной удовлетворительного питания. Кожные покровы обычной окраски.	**Ответы.** 1. Диагноз – подозрение на саркому мягких тканей правого плеча, клиническая группа Iа. 2. Дифференциальная диагностика – саркома мягких тканей, доброкачественная опухоль мягких тканей. 3. Инцизионная биопсия опухоли,	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	Пульс - 80 ударов в 1 мин, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД - 130/80 мм рт. ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. В легких дыхание везикулярное с единичными рассеянными сухими хрипами. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3см. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Локальный статус: В верхней трети правого плеча в толще дельтовидной мышцы пальпируется опухоль, размером 3х3 см без четких границ, подвижность ограничена, костной плотности. Кожа не изменена. В подмышечной области справа пальпируется лимфатический узел, размером 1х1,5 см тугоэластической консистенции, подвижный, безболезненный. Надключичные и шейные лимфоузлы с обеих сторон не пальпируются. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Назначьте план дополнительных методов обследования. 4. Составьте план лечения больного. 5. Прогноз трудоспособности больного? 6. Обозначьте режим диспансерного наблюдения.	рентгенологическое исследование органов грудной клетки и правого плеча, УЗИ правого плеча и брюшной полости, КТ или МРТ, морфологическое исследование. 4. План лечения – хирургическое лечение. В дальнейшем в зависимости от морфологического типа опухоли возможна лучевая терапия, химиотерапия. 5. Прогноз – сомнителен. 6. Режим диспансерного наблюдения: 1 год - 1 раз в 3 месяца, 2 год – каждые 6 месяцев, далее и пожизненно – 1 раз в год с обязательным КТ.	URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Причины диагностических ошибок.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Дифференциальный диагноз рака легкого. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Стадии.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения. Оценка данных анамнеза и физикального обследования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е

	Цитологическое исследование мокроты.	изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

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.	При I-IIA стадии рака молочной железы ведущим методом лечения является а) гормонотерапия б) химиотерапия в) хирургический г) лучевой	в) хирургический	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	При появлении сукровичных выделений из половых путей у больной, принимающей тамоксифен в течение 3 лет по поводу рака молочной железы, следует а) провести гемостатическую терапию б) отменить тамоксифен, провести гистероцервикоскопию с прицельной биопсией эндометрия в) назначить гемостимуляцию г) увеличить дозу тамоксифена	б) отменить тамоксифен, провести гистероцервикоскопию с прицельной биопсией эндометрия	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Послеоперационная химиотерапия	в) IIб	Современная

	целесообразна после радикального хирургического лечения рака молочной железы ____ стадии а) Ia б) Iб в) IIб г) IIа		лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	При резектабельном инфильтративном раке желудка показана а) гастрэктомия б) резекция пораженного участка желудка в) субтотальная резекция желудка г) эзофагогастростомия	а) гастрэктомия	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Оптимальной лечебной тактикой при распространенном резектабельном раке прямой кишки с вовлечением окружающей клетчатки является а) паллиативное лечение б) комбинированное лечение в) комплексное лечение г) симптоматическая терапия	в) комплексное лечение	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Классификация противоопухолевых препаратов.	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Понятие адьювантной и неоадъювантной химиотерапии.	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Принципы назначения химиопрепаратов.	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.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.	Радикальным методом лечения первичного рака печени является а) системная химиотерапия б) регионарная химиотерапия в) лучевая терапия г) хирургический	г) хирургический	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-

			SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Локальное криогенное воздействие при неоперабельном раке поджелудочной железы приводит к а) включение желчи в процессе пищеварения б) улучшению пассажа кишечного содержимого в) снятию болей г) устранению желтухи	в) снятию болей	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Для больных с механической желтухой важным не только диагностическим, но и лечебным является метод а) ретроградной холангиопанкреатографии б) лапароскопии в) чрескожной чреспеченочной холангиографии г) внутривенной холангиографии	в) чрескожной чреспеченочной холангиографии	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	Больным показано выполнение резекции печени по поводу одиночных метастазов при условии радикального хирургического лечения а) рака желудка б) рака поджелудочной железы	г) рака толстой кишки	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-

	в) меланомы кожи г) рака толстой кишки		ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Если у больной 58 лет при обследовании выявлен папиллярный рак щитовидной железы с метастазами в легких T3N0M1, то целесообразно выполнить тиреоидэктомию с последующим проведением а) лечения сорафенибом б) лечения радиоактивным йодом в) химиотерапии (доцетаксел + доксорубицин) г) гормонотерапии L-тироксином	б) лечения радиоактивным йодом	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Н., 55 лет, направлен в онкологический диспансер с жалобами на кашель с примесью крови в мокроте, боль в правой половине грудной клетки, нарастающую слабость. Из анамнеза установлено, что болен в течение 2-х месяцев, когда впервые появились кашель, слабость, подъемы температуры до 38ºС. Участковым врачом был выставлен диагноз пневмонии и назначена противовоспалительная терапия. Состояние несколько улучшилось, но при контрольной рентгенографии легких выявлено образование в правом легком. Данные объективного обследования: состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в 1 минуту, АД 140/75 мм рт ст. При аускультации правого легкого дыхание жесткое. При перкуссии – справа и сзади на уровне угла лопатки перкуторный звук с коробочным оттенком. Рентгенография органов грудной клетки: в нижней доле правого легкого в верхушечном сегменте (S6) полосное образование 5,0х5,0см, стенки которого	**Ответы.** 1. Диагноз: подозрение на полосную форму периферического рака правого легкого. 2. Дифференциальная диагностика между раком легкого, туберкулезом легкого с распадом, эхинококкозом легкого и острым абсцессом легкого. 3. Для уточнения диагноза необходимо использовать: а) до пункции опухоли - туберкулиновые пробы, исследование мокроты на наличие туберкулеза и частей эхинококкового пузыря, внутрикожную аллергическую пробу Кацони б) после исключения туберкулеза и эхинококкоза - бронхоскопию с использованием	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

	неравномерно утолщены. Наружные контуры образования нечеткие, лучистые, поверхность бугристая, по внутреннему контуру края образования подрытые. Компьютерная томография: образование верхушечного сегмента нижней доли правого легкого соединяется с дренирующим субсегментарным бронхом (В6), просвет бронха неравномерно сужен, стенки неровные. В области корня правого легкого увеличенные лимфатические узлы до 1,5-2,0 см диаметром. Контрастированный барием пищевод оттеснен влево и кзади. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Какие методы нужно использовать для уточнения диагноза? 4. Установите стадию заболевания.	промывных вод и последующим цитологическим их исследованием, трансторакальную пункционную биопсию опухоли с морфологическим исследованием биоптата; для оценки распространенности опухолевого процесса – УЗИ органов брюшной полости, остеосцинтиграфию, КТ головного мозга и биопсию костного мозга (при мелкоклеточном раке). 4. Стадия заболевания IIa T2N1M0.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оценка результатов лекарственной терапии. Эффективность химиотерапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Побочные эффекты и осложнения противоопухолевой терапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Виды ионизирующего излучения.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.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.	Больным фолликулярным раком щитовидной железы T1N0M0 с локализацией в левой доле необходимо	б) гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейка	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва :

	провести а) гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах б) гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейка в) тиреоидэктомию с послеопреационной лучевой терапией на область шеи г) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом		ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Основным методом лечения метастатической опухоли яичка считают а) лучевую терапию б) химиотерапию в) радикальную туморэктомию г) забрюшинную лимфаденэктомию	б) химиотерапию	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Видом оперативного лечения рака мочевого пузыря в стадии T3N0M0 является а) электрокоагуляция б) цистэктомия в) трансуретральная электрорезекция г) резекция мочевого пузыря	б) цистэктомия	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	При распространенном раке предстательной железы максимальную андрогенную блокаду вызывают а) эстрогены б) ингибиторы ароматазы в) агонисты ЛГРГ, антиандрогены г) гормоноцитостатики	в) агонисты ЛГРГ, антиандрогены	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.
5.	Оптимальным методом лечения больного семиномой левого яичка с множественными метастазами в легкие и забрюшинные лимфоузлы является а) лучевая терапия б) симптоматическая терапия в) иммунотерапия г) химиотерапия	г) химиотерапия	Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности : руководство для врачей / под ред. В. М. Моисеенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7787-8, DOI: 10.33029/9704-7787-8-SLT-2023-1-96. - - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477878.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 34 лет. Обратился к врачу онкологу. Жалобы на чувство «кома» в горле, сухой кашель, на боли в поясничном отделе позвоночника в последние 5-6 месяцев. Анамнез заболевания. В 2011 году при диспансеризации на УЗИ обнаружен «многоузловой зоб». ТТГ в норме, было рекомендовано наблюдение. В октябре 2013 года обследован по месту жительства: по данным УЗИ отрицательная динамика в виде роста узлов. Анамнез жизни. Хронических заболеваний нет. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Профессиональных вредностей нет. Аллергии на	**Ответы.** 1. ТТГ и кальцитонин Результат обследования. Кальцитонин – 5402,1 пг/мл (норма – женщины – 5 пг/мл, мужчины – до 18 пг/мл), ТТГ – 1,23 мМЕ/л, (норма 0,4 – 4,2 мМЕ/л). 2. Подозрение на медулярный рак щитовидной железы (высокий уровень кальцитонина крови при наличии узлового образования в щитовидной железе). 3. УЗИ щитовидной железы и лимфатических узлов шеи, ТАБ под УЗИ подозрительных на злокачественные узлов щитовидной железы и цитологическое исследование пунктата. Результаты инструментальных методов обследования. УЗИ щитовидной железы и	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

	лекарственные препараты нет. У бабушки по материнской линии был многоузловой зоб. Объективный статус. Состояние удовлетворительное. Вес 80 кг, рост 175 см, ИМТ – 26. Голос звонкий. Пальпаторно щитовидная железа увеличена до 1-й степени (ВОЗ), тугоэластической консистенции, в средней трети правой доли определяется тугоэластичный узел около 2,5 см в диаметре, смещается при глотании, слева пальпаторно узел не определяется. Шейные лимфатические узлы: не пальпируются. **Вопросы.** 1. Маркерами, которые необходимо исследовать для установления диагноза, являются? 2. На основании клинико-лабораторных данных больному может быть установлен предположительный диагноз? 3. Инструментальными методами исследования, которые необходимо провести для установления диагноза, являются? 4. Необходимыми методами исследования при медулярном раке являются? (назовите 5) 5. На основании клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования данному пациенту можно поставить диагноз? 6. Методом лечения у данного пациента является? 7. Оперативное вмешательство у пациента должно быть выполнено в объеме? 8. После операции гормональную терапию левотироксином необходимо проводить в? 9. Диспансерное наблюдение в первый год после радикального лечения проводят 1 раз в? 10. Диспансерное наблюдение	лимфатических узлов шеи, ТАБ по УЗИ подозрительных на злокачественные узлов щитовидной железы и цитологического пунктата УЗИ щитовидной железы и лимфатических узлов шеи: объем железы 23 мл (норма у мужчин до 25,0 мл), в с/3 и н/3 правой доли кистозно-солидный узел с четкими ровными контурами 31х22х17 мм, в в/3 изоэхогенный узел 14х15х14 мм, в ср/3 левой доли изо-гипоэхогенный узел с неровными нечеткими контурами, неоднородной структуры 9х8х9 мм с кальцинатом. Лимфатические узлы шеи интактны. Выполнена ТАБ узлов обеих долей: слева коллоидный зоб (BII), справа подозрение на рак (BV). 4. Рентгенография органов грудной клетки / РКТ; УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства (исследования необходимы для определения распространенности медуллярного рака и исключения МЭН 2А и МЭН 2 Б); анализ мочи на содержание метилированных производных катехоламинов (метанефрин, норметанефрин); остеосцинтиграфия при подозрении на метастатическое поражение костей скелета – поясничного отдела позвоночника; УЗ оценка подвижности голосовых складок. Результаты обследования. Рентгенография ОГК. Легкие без очаговых и инфильтративных изменений, купола диафрагмы обычные, синусы свободные, корни легких структурны, сердце и аорта в пределах возрастной нормы. УЗИ ОБП и забрюшинного пространства. Печень не увеличена. Контуры ровные. Эхогенность: гиперэхогенная. Эхоструктура: однородная. Желчный пузырь: 75х28 мм, стенки не утолщены, содержимое гомогенное. Поджелудочная железа: контуры	

	во 2-ой год после радикального лечения проводят 1 раз в? 11. Диспансерное наблюдение в 3-ий год после радикального лечения проводят 1 раз в? 12.Маркерами, свидетельствующими о рецидиве медуллярного рака щитовидной железы, являются?	ровные, ВП не расширен. Эхогенность: гиперэхогенная, эхоструктура однородная. Головка 27 мм (не увеличена). Селезенка: размеры не увеличены, контуры ровные, паренхима без очаговой патологии. Почки: размеры в пределах нормы, контуры ровны, четкие, положение обычное, ЧЛС – без экстазии. Надпочечники и забрюшинные лимфоузлы не визуализируются. Анализ мочи на содержание метилированных производных катехоламинов Метанефрины суточной мочи – 290 нг (норма меньше 320 нг) Остеосцинтиграфия Очагов патологической гиперфиксации РФП в костной системе (костях черепа, плечевого пояса, грудине, ребрах, позвоночника, костях таза) не выявлено. УЗ оценка подвижности голосовых складок. Подвижность не нарушена. 5. Медуллярный рак щитовидной железы T2N0M0, 2-я стадия (цитологическое заключение – рак без уточнения формы, высокий уровень кальцитонина свидетельствует в пользу медуллярного рака. Отсутствие при УЗИ измененных лимфоузлов на шее, отсутствие нарушения подвижности голосовых связок, отсутствие метастазов в легкие при рентгенографии и в печени при УЗИ, отсутствие поражения надпочечников и нормальные уровни метанефринов и норметанефринов в суточной моче исключают наличие феохромоцитомы, т.е. отдаленное метастазирование и МЭН 2А и МЭН 2Б). 6. Хирургическое лечение. 7. Тиреоидэктомия с центральной шейной лимфодиссекцией (2-я стадия медуллярного рака требует только хирургического метода лечения). 8. Заместительном режиме в дозе 125 мкг. 9. 3 месяца (Приказ Минздрава	

		России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»). 10. 6 месяцев. 11. 12 месяцев. 12. Кальцитонин и/ или РЭА (экспрессируются клетками медуллярного рака щитовидной железы, поэтому при рецидиве заболевания их уровень повышается (кальцитонин у женщин более 5 пг/мл, у мужчин – более 18 пг/мл, РЭА – более 10 нг/мл).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Цель радикальной лучевой терапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Лучевая терапия злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Осложнения лучевой терапии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.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.	К вторичной профилактике рака относится а) соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами б) предупреждение избыточной инсоляции	в) маммографический скрининг	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. -

	в) маммографический скрининг г) вакцинация от гепатита В		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной	в) вторичной	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	В группу риска по развитию рака эндометрия относятся женщины с _____ в анамнезе а) эрозией шейки матки б) 3 и более родами в) ожирением г) диатермокоагуляцией шейки матки	в) ожирением	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
4.	При раке легкого наиболее часто метастазами поражаются _____ лимфатические узлы а) паховые б) забрюшинные в) подмышечные г) внутригрудные	г) внутригрудные	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
2.	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html . - Режим доступа: по подписке.
3.	Рак пищевода. Меры профилактики рака пищевода. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска».	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.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.	Большинство периферических доброкачественных опухолей легких составляют а) лейомиомы б) фибромы в) гамартомы г) тератомы	в) гамартомы	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Большинство доброкачественных центральных опухолей легких составляют а) аденомы бронха б) папилломы бронха в) сосудистые опухоли г) тератомы	а) аденомы бронха	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Наиболее часто острая сердечно-сосудистая недостаточность развивается у больных после а) лобэктомии б) комбинированной пневмонэктомии в) сегментэктомии г) типичной пневмонэктомии	б) комбинированной пневмонэктомии	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	В группу риска по развитию рака эндомитрия относятся женщины с _____ в анамнезе а) эрозией шейки матки б) 3 и более родами в) ожирением г) диатермокоагуляцией шейки матки	в) ожирением	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	К этиологическим факторам рака шейки матки относят а) инфекционные заболевания б) психоэмоциональны нарушения в) вирус папилломы человека г) аутоиммунные нарушения	в) вирус папилломы человека	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 58 лет, обратился к врачу с жалобами на опоясывающие боли в	**Ответы.** 1. Предполагаемый	Онкология : учебник / под ред. О. О.

	верхней части живота, не связанные с приемом пищи и временем суток. Для облегчения болей принимал баралгин. Впервые боли появились около 1 месяца назад, за последнее время усилились. Похудел на 8кг. Курит, алкоголь употребляет умеренно, страдает сахарным диабетом. Данные объективного обследования: состояние больного средней тяжести. Пульс 90 ударов в 1 минуту, АД 140/85 мм рт ст. Со стороны легких и сердца патологических изменений не выявлено. Живот увеличен в размерах, в положении лежа на спине распластан. При перкуссии отмечается притупление перкуторного звука во фланках. При пальпации живот болезненный в области эпигастрия и левого подреберья, где определяется ограниченное в смещении уплотнение без четких границ. Симптомов раздражения брюшины нет. Общий анализ крови: Hb – 90г/л, лейкоциты – 11 тысяч, тромбоциты – 610 тысяч/мл, СОЭ – 54 мм/час. Биохимический анализ крови: липаза – 2400 Ед/мл, амилаза – 510 Ед/л, щелочная фосфатаза - 610 Ед/л. Данные компьютерной томографии: значительное количество жидкости в брюшной полости. Тело поджелудочной железы уплотнено, расширено до 30 мм. В гепатодуоденальной связке группа увеличенных и уплотненных лимфатических узлов. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз? 2. Дифференциально-диагностический ряд заболеваний: 3. Перечислите объем дополнительных диагностических мероприятий, необходимых для уточнения диагноза и определения стадии заболевания. 4. Каков план лечения больного?	диагноз: рак тела поджелудочной железы. 2. Дифференциальная диагностика между раком тела поджелудочной железы, острым панкреатитом и раком желудка. 3. Для уточнения диагноза и определения стадии опухолевого процесса обследование необходимо дополнить: фиброгастродуоденоскопией, лапароскопией с биопсией или биопсией опухоли под контролем УЗИ или КТ. 4. Лечение симптоматическое в виду распространенности опухолевого процесса (асцит).	Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Возможности раннего выявления рака. Профилактика рака желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

2.	Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Группы риска развития колоректального рака. Гемокультттест.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Преинвазивный рак чаще всего регистрируется в а) прямой кишке б) пищеводе в) желудке г) шейке матки	г) шейке матки	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Рак влагалища I стадии характеризуется а) инфильтрацией клетчатки б) инфильтрацией уретры в) изолированным поражением влагалища г) инфильтрацией стенки мочевого пузыря	в) изолированным поражением влагалища	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Рак эндометрия чаще всего развивается а) в постменопаузальном периоде б) в возрасте менее 40 лет	а) в постменопаузальном периоде	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс,

	в) до наступления менопаузы г) в возрасте менее 30 лет		А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Начало развития заболевания при раке предстательной железы характеризуется а) ранним проявлением дизурических расстройств б) острой задержкой моч в) выраженным болевым синдромом г) длительным бессимптомным течением	г) длительным бессимптомным течением	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Фактором риска развития рака яичка является а) инфекционный паротит в анамнезе б) ожирение в) гипоспадия г) крипторхизм		Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К хирургу поликлиники на прием пришла больная Д., 62 лет, с жалобами на слабость, запоры, наличие примеси крови в кале, боли внизу живота с иррадиацией в крестец. Считает себя больной в течение года, когда запоры приобрели упорный характер, а появление крови перед актом дефекации	**Ответы.** 1. Диагноз – подозрение на рак прямой кишки, клиническая группа Iа. 2. Дифференциальная диагностика – рак прямой кишки, геморрой, ворсинчатая опухоль.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-

	стало постоянным. Однако больная за медицинской помощью не обращалась. Лечилась домашними средствами с переменным успехом. Из анамнеза известно, что больная на протяжении 30 лет страдает геморроем. Данные объективного обследования. Больная правильного телосложения и удовлетворительного питания. Кожные покровы обычной окраски. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. При наружном осмотре в области анального отверстия на 6, 9, 12 и 15 часах определяются спаявшиеся геморроидальные узлы. При пальцевом исследовании на расстоянии 8 см от ануса определяется экзофитное образование, циркулярно суживающее просвет кишки. **Вопросы.** 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Составьте план обследования больной. 4. Составьте план лечения больной. 5. Составьте план мероприятий по ранней диагностике рака.	3. Объем диагностических мероприятий: ректороманоскопия с биопсией опухоли, колоноскопия, КТ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфоузлов, гинекологическое обследование, лапароскопия, цистоскопия. 4. План лечения – органосохраняющее оперативное лечение, при необходимости послеоперационная лучевая терапия. 5. Мероприятия по ранней диагностике рака: регулярные пальцевые исследования прямой кишки акушеркой в смотровом кабинете и хирургом, у которого больная наблюдалась по поводу геморроя.	5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Раннее выявление опухоли молочной железы. Методика самообследования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака ЩЖ.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Рак мочевого пузыря. Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Группы риска.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

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.	Наиболее достоверным методом диагностики рака молочной железы является а) исследование опухолевых маркеров б) магнитно-резонансная томография молочных желез в) гистологическое исследование г) ультразвуковое исследование молочных желез	в) гистологическое исследование	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Тонкоигольную пункционную биопсию с последующим цитологическим исследованием обычно применяют для диагностики а) ретинобластомы б) рака молочной железы в) саркомы мягких тканей г) меланомы кожи	б) рака молочной железы	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Скрининговым методом диагностики рака молочной железы у женщин моложе 40 лет является а) ультразвуковое исследование молочной железы б) пальпация молочной железы в) маммографическое исследование в двух проекциях г) термографическое исследование	а) ультразвуковое исследование молочной железы	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

4.	К скрининговому исследованию рака молочной железы относят а) ультразвуковое исследование молочной железы б) маммографию в) самообследование г) осмотр маммологом	б) маммографию	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Вероятность ошибочного заключения маммографии при диагностике рака молочной железы наиболее высока а) у молодых женщин б) при небольших размерах молочных желез в) при больших размерах молочных желез г) у женщин в глубокой менопаузе	а) у молодых женщин	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Возможности цитологического и гистологического исследований меланом.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Гистологические разновидности (базальноклеточный рак, плоскоклеточной рак) опухолей кожи.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения меланом.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее раннюю диагностику рака желудка обеспечивает а) обзорная рентгеноскопия брюшной полости б) гастроскопия с биопсией в) поиск синдрома малых признаков г) рентгенологическое исследование желудка	б) гастроскопия с биопсией	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	I стадию рака пищевода характеризует размер опухоли (в см) а) 6-8 б) до 3 в) 4-5 г) более 8	б) до 3	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Синдром анорексии-кахексии наиболее выражен при раке а) кожи б) шейки матки в) почек, надпочечников г) желудка, поджелудочной железы	г) желудка, поджелудочной железы	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

4.	Гастроинтестинальные стромальные опухоли чаще встречаются в а) толстой кишке б) желудке в) тонкой кишке г) поджелудочной железе	б) желудке	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Если у больной 65 лет с хроническим гастритов, с подозрением на инфильтративный рак желудка по данным гастробиопсии имеются признаки хронического воспаления, то следует а) выполнить лапаратомию, гастротомию с биопсией подозрительных участков слизистой б) назначить лечение гастрита с контрольной явкой больной через 6 месяцев в) выполнить гастрэктомию г) назначить повторную гастроскопию с множественной биопсией слизистой	г) назначить повторную гастроскопию с множественной биопсией слизистой	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика пальпации молочных желез и регионарных лимфатических узлов.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, cor-биопсия, секторальная резекция).	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения рака желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее частым и характерным симптомом рака пищевода является а) боль за грудиной б) дисфагия в) срыгивание застойным содержимым г) усиленное слюноотделение	б) дисфагия	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	При каком осложнении опухолей толстой и прямой кишки может наблюдаться симптом Валя? а) пенетрации с образованием свища б) непроходимости в) метастазировании г) перфорации	б) непроходимости	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	При раке поджелудочной железы наиболее информативным лабораторным тестом является а) раково-эмбриональный антиген б) нейронспецифическая енолаза в) биохимический анализ крови г) маркер СА 19-9	г) маркер СА 19-9	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

4.	Диагностика рака прямой кишки при пальцевом исследовании возможна в _____ % случаев а) 80 б) 50 в) 10 г) 100	а) 80	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Наиболее информативным методом диагностики рака щитовидной железы является а) ультразвуковое исследование щитовидной железы и мягких тканей шеи б) компьютерная томография мягких тканей шеи и щитовидной железы в) пункция узлового образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования г) изучение уровня Т3, Т4, ТТГ	в) пункция узлового образования щитовидной железы с проведением гистологического исследования	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В приемное отделение ЦРБ доставлен мужчина 70 лет, астенического телосложения. Больной жалуется на невозможность глотать пищу и даже воду. Такое состояние у него продолжается около 3 суток. Из анамнеза известно, что затруднения при глотании появились около года назад, вначале при проглатывании твердой пищи, затем и жидкой. Данные объективного обследования. Кожные покровы землистого цвета. Тургор тканей снижен. В левой надключичной области пальпируется конгломерат лимфатических узлов размером 5х7 см, плотной консистенции, подвижность его ограничена. Язык сухой, интенсивно обложен серым налетом. Живот втянут, в акте дыхания принимает неравномерное участие. При	**Ответы.** 1. Диагноз – подозрение на кардиоэзофагеальный рак желудка, клиническая группа Iа. 2. Дифференциальная диагностика – рак пищевода, рубцовое сужение пищевода, сдавление пищевода опухолью извне. 3. Предполагаемая стадия IV T4NxM1. 4. Дополнительные диагностические мероприятия: УЗИ органов брюшной полости, КТ, трепанобиопсия лимфоузла левой	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

	пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии, где определяется образование, размером 6х8 см, плотное, неподвижное, без четких границ, резко болезненное. Печень увеличена, выходит из-под края реберной дуги на 3 см. **Вопросы:** 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Стадия заболевания по клинической и международной классификации? 4. Составьте план дополнительных диагностических мероприятий.. 5. Составьте план лечения больного. 6. Прогноз больного? 7. Перечислите лимфогенные метастазы при раке желудка.	надключичной области, морфологическое исследование биоптата. 5. План лечения – паллиативное лечение: наложение гастростомы. 6. Прогноз плохой. 7. Лимфогенные метастазы при раке желудка: метастаз Шницлера; Крукенберга; Вирховский, метастаз сестры Джозефины.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Опрос больного. Основные симптомы рентгенологического и эндоскопического обследования при раке желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Принципы диагностики и лечения опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения рака щитовидной железы. Профилактика осложнений.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

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.	Больным показано выполнение резекции печени по поводу одиночных метастазов при условии радикального хирургического лечения	г) рака толстой кишки	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс,

	а) рака желудка б) рака поджелудочной железы в) меланомы кожи г) рака толстой кишки		А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Если у больной 58 лет при обследовании выявлен папиллярный рак щитовидной железы с метастазами в легких T3N0M1, то целесообразно выполнить тиреоидэктомию с последующим проведением а) лечения сорафенибом б) лечения радиоактивным йодом в) химиотерапии (доцетаксел + доксорубицин) г) гормонотерапии L-тироксином	б) лечения радиоактивным йодом	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Больным фолликулярным раком щитовидной железы T1N0M0 с локализацией в левой доле необходимо провести а) гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах б) гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейка в) тиреоидэктомию с послеоперационной лучевой терапией на область шеи г) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом	б) гемитиреоидэктомию слева с резекцией перешейка	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Если у больной 30 лет выявлен неоперабельный недифференцированный (анапластический) рак щитовидной железы T4N0M0, то следует а) выполнить нерадикальную (циторедуктивную) тиреоидэктомию с последующим лечением радиоактивным йодом б) назначить полихимиотерапию с последующим решением вопроса о проведении лучевой терапии	б) назначить полихимиотерапию с последующим решением вопроса о проведении лучевой терапии	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	в) выполнить гемитиреоидэктомию г) назначить гормонотерапию L-тироксином в максимально переносимых дозах		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Основным методом лечения метастатической опухоли яичка считают а) лучевую терапию б) химиотерапию в) радикальную туморэктомию г) забрюшинную лимфаденэктомию	б) химиотерапию	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оценка результатов лекарственной терапии. Эффективность химиотерапии.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Принципы диагностики и лечения меланом.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения рака желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.2. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Видом оперативного лечения рака мочевого пузыря в стадии T3N0M0 является а) электрокоагуляция	б) цистэктомия	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-

	б) цистэктомия в) трансуретральная электрорезекция г) резекция мочевого пузыря		е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	При распространенном раке предстательной железы максимальную андрогенную блокаду вызывают а) эстрогены б) ингибиторы ароматазы в) агонисты ЛГРГ, антиандрогены г) гормоноцитостатики	в) агонисты ЛГРГ, антиандрогены	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Оптимальным методом лечения больного семиномой левого яичка с множественными метастазами в легкие и забрюшинные лимфоузлы является а) лучевая терапия б) симптоматическая терапия в) иммунотерапия г) химиотерапия	г) химиотерапия	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Тактикой лечения дисгерминомы яичника IA стадии является операция а) сберегательная б) радикальная + химиотерапия в) сберегательная + облучение г) сберегательная + химиотерапия	а) сберегательная	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Основным методом лечения рака вульвы II стадии является а) предоперационное облучение + операция б) химиотерапия в) операция г) облучение	в) операция	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 57 лет обратился в поликлинику по месту проживания. Жалобы на затрудненное прохождение твердой пищи при глотании в течение 4 месяцев, похудание на 7 кг за последние 2 месяца, непостоянные давящие боли за грудиной. Анамнез заболевания. Считает себя больным в течение 4 месяцев, когда впервые отметил затрудненное прохождение твердой пищи по пищеводу, в настоящее время проходит только полужидка пища. К врачу не обращался. Похудел на 7 кг за последние 2 месяца. В настоящее время отмечает нарастание симптомов, появление непостоянных болей за грудиной давящего характера. Анамнез жизни. Сопутствующие заболевания: ХОБЛ умеренной степени (GOLD). Курит более 30 лет, по 1 пачке в день. Водитель. Профессиональных вредностей не имеет. Аллергические реакции отрицает. Объективный статус. Состояние удовлетворительное. Вес 77 кг, рост 179 см. Температура тела 36,8^{0}С. Кожные покровы физиологической окраски и влажности, тургор не снижен. Над	**Ответы.** 1. Биохимический анализ крови (опухоли активно потребляют белок, так как белок является строительным материалом для формирования новых клеток, из-за этого его уровень в крови снижается. Недостаточное питание из-за трудности прохождения пищи, белок перестает поступать в организм в достаточном количестве); ОАК (анемия больного раком пищевода является следствием хронической кровопотери и недостаточного поступления железа из-за нарушения питания). Результаты лабораторных методов обследования. Биохимический анализ крови. Билирубин общий 10,3 (норма 3,0 – 17,0), АЛТ – 30,0 (норма 15,0 – 61,0), АСТ – 19,0 (норма 15,0 – 37,0), Белок общий – 50,0 (норма 65,0 – 85,0), Альбумин – 27,8 (35,0 – 55,0). ОАК. Гемоглобин – 98,0, Лейкоциты – 8,5, Эритроциты – 2,6,	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

	легкими дыхание жесткое, проводится во все отделы, выслушиваются сухие свистящие хрипы над всей поверхностью легких. ЧДД 14 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 130/80 мм рт.ст., PS – 74 в минуту. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Перитонеальных симптомов нет. Перистальтика выслушивается. Физиологические отправления в норме. **Вопросы.** 1. Необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются (назовите 2)? 2. Необходимыми для постановки диагноза инструментальными методами обследования являются? 3. Какой диагноз модно поставить у данного пациента на основании результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов обследования? 4. Дисфагия у пациента _____ степени? 5. При раке пищевода наиболее частым гистологическим вариантом опухоли является? 6. Видом лечения, показанным больному, является? 7. Необходимым оптимальным режимом предоперационной ХЛТ является? 8. Рак пищевода, инфильтрирующий стенку органа до мышечного слоя включительно при отсутствии регионарных и отдаленных метастазов, соответствует следующей характеристике по системе TNM? 9. В течение первого года после окончания комбинированного лечения контрольное обследование следует проводить с периодичностью раз в? 10. После радикального лечения при раке грудного отдела пищевода основным фактором развития местного рецидива является? 11. Для мониторинга при лечении плоскоклеточного рака пищевода используют онкомаркеры?	Тромбоциты – 250,0, СОЭ – 22. 2. Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией (позволяет визуализировать внутрипросветный компонент опухоли и получить материал для морфологического подтверждения диагноза, оценить распространенность первичной опухоли по пищеводу, степень стеноза, риск перфорации или кровотечения). Результаты инструментальных методов обследования. Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией. Определяется опухоль средней трети пищевода (с 58 см от резцов), протяженностью 6,5 см, циркулярно сужающая просвет пищевода на 2/3. Морфологическое заключение биопсии: умереннодифференцированный плоскоклеточный рак). 3. Рак грудного отдела пищевода III стадии cT3N1M0. 4. 2 степени (отмечается прохождение только полужидкой пищи). 5. Плоскоклеточный рак (рак пищевода развивается из плоских эпителиальных клеток выстилающих пищеводную трубку). 6. Предоперационная ХЛТ + хирургическое лечение (основной метод лечения – хирургический, однако неудовлетворительные отдаленные результаты заставляют комбинировать операцию с химиотерапией или предоперационной химиолучевой терапией). 7. Паклитаксел/ карбоплатин еженедельно 5 введений + ДЛТ до СОД 45 – 50 Гр (оптимальным режимом химиолучевой терапии как для плоскоклеточного рака, так и	

	12. При выявлении метастазов рака пищевода в шейно-надключичных лимфатических узлах после ранее проведенного радикального лечения, в первую очередь следует назначить?	для аденокарциномы является еженедельное введение паклитаксела и карбоплатина на фоне 5 недель лучевой терапии). 8. T2N0M0. 9. Три месяца (активное наблюдение показано больным для раннего выявления рецидива в пищеводе с целью последующего выполнения хирургического вмешательства, либо рецидива в средостении с целью проведения ХЛТ). 10. Наличие опухолевого роста в крае резекции. 11. SCC. 12. Лучевую или химиолучевую терапию.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальный диагноз. Принципы диагностики и лечения рака ободочной кишки. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Диагностическая и лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Пути метастазирования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения опухолей гортани. Роль цитологического метода.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.2. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При раке легкого только в исключительных случаях допустима а) расширенная пульмонэктомия б) сегментарная резекция легкого	б) сегментарная резекция легкого	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс,

	в) лобэктомия г) пульмонэктомия		А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Основным видом хирургического вмешательства при раке легкого считается а) лобэктомия б) клиновидная резекция легкого в) краевая резекция легкого г) сегментэктомия	а) лобэктомия	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Опасность возникновения кардиотоксичности более вероятна при лечении трастузумабом в комбинации с а) антрациклинами б) фторурацилом в) паклитакселом г) винорелбином	а) антрациклинами	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	Колониестимулирующие факторы используют для а) синхронизации деления опухолевых клеток б) ликвидации карциноидного синдрома в) ингибирования ферментов г) купирования синдрома цитопении	г) купирования синдрома цитопении	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	Нарушение функции почек в процессе химиотерапии наиболее выражено при использовании а) митомицина б) ифосфамида в) нитрозометилмочевины г) производных платины	г) производных платины	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	**Задача 2.** Женщина 45 лет обратилась на прием к врачу. Жалобы на безболезненное образование в правой молочной железе. Анамнез заболевания. Самостоятельно обнаружила в правой молочной железе образование около 3 месяцев назад, безболезненное при пальпации. Образование немного увеличилось в размере, появилось чувство неудобства и уплотнение в правой подмышечной области. Анамнез жизни. Хронических заболеваний нет. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Наследственность по онкологическим заболеваниям не отягощена. Менархе с 13 лет. Менструальный цикл регулярный. Рода – 2, аборт – 1. Аллергических реакций нет. Объективный статус. Состояние ближе к удовлетворительному. Вес 53 кг, рост 173 см. Температура тела 36,80С. Молочные железы развиты правильно, симметричные. Кожные покровы физиологической окраски. Соски и ареолы не изменены.	**Ответы.** 1. Маммография (является ведущим методом диагностики, позволяющим выявить непальпируемые формы злокачественных новообразований), ультразвуковое исследование молочных желез (дополняет комплекс и включает неинвазивные и инвазивные технологии. Отсутствие дозовой нагрузки при УЗИ особенно важно для женщин молодого возраста, беременных и кормящих), МРТ молочных желез (высокая специфичность МРТ достигается при динамическом исследовании с применением контрастных средств. МРТ позволяет получить изображения срезов молочных желез в любой проекции с высоким разрешением). Результаты инструментальных методов исследования. По данным маммографии на границе наружных квадрантов правой молочной железы определяется образование с	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

	Выделений из сосков нет. При пальпации в верхне-наружном квадранте правой молочной железы определяется бугристое образование с нечеткими контурами, безболезненное. Образование смещаемое, кожных симптомов не выявлено. **Вопросы.** 1. Какие инструментальные методы обследования необходимо провести данной пациентке для постановки диагноза? 2. Наиболее подходящей методикой верификации диагноза является? 3. Какой диагноз можно поставить данной больной на основании лучевых методов исследования и данных гистологического исследования? 4. По результатам рентгенологического и ультразвукового методов исследования определяется категория BI-RADS? 5. К дообследованию, при категории BI-RADS 4 или 5, относится? 6. Диагностическая маммография выполняется в ____ проекциях? 7. Ультразвуковыми признаками, характерными для злокачественного образования, является образование? 8. МРТ молочных желез выполняется с целью? 9. Биопсию молочной железы под ультразвуковым контролем следует выполнять в? 10. К неинвазивным методам лучевой диагностики относится? 11. Проведение маммографии женщинам, при проведении диспансеризации, рекомендуется с ____ лет? 12. Методом диагностики, который позволяет определить жесткость (плотность) выявленного образования, является?	нечеткими бугристыми контурами, без видимых изменений окружающей структуры. При УЗИ – образование гипоэхогенной неоднородной структуры с нечеткими контурами По данным МРТ накапливает контрастное в-во, имеет неправильную форму. 2. Трепан-биопсия или кор-биопсия образования под ультразвуковым контролем (приказ МЗ РФ №154 от 15.03.2006 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи» при заболеваниях молочной железы. Для верификации диагноза и планирования дальнейшего лечения необходимо знание гистологического строения опухоли и ее иммуногистохимического статуса. При визуализации образования на маммограммах и при УЗИ биопсия предпочтительнее под УЗ-контролем, поскольку исключает дозовую нагрузку и проще в исполнении). Результаты обследования. Трепан-биопсия или кор-биопсия образования под УЗ-контролем. По результатам гистологического исследования фрагмента ткани молочной железы с инфильтративным ростом рака альвеолярно-трабекулярного строения G2. 3. Рак правой молочной железы. 4. 5 категория BI-RADS (по данным УЗИ и маммографии на 95%) 5. Биопсия образования. 6. Косой и прямой (для полного представления о всех структурах молочных желез). 7. Неправильной формы, неоднородной гипоэхогенной структуры, с нечеткими	

		контурами чаще вертикально-ориентированное (режим В). 8. Определить распространенность процесса, установить мультицентричность или мультифокальность процесса. 9. Соноопераційной (в соноопераційном блоке осуществляются следующие медицинские услуги: УЗИ молочных желез, УЗИ лимфоузлов, ЗД-реконструкция изображения, дпплерсонография и другие методики изучения сосудистой системы, тонкоигольная аспирационная биопсия аксиллярных лимфатических узлов под контролем УЗ, тонкоигольная аспирационная биопсия новообразований молочной железы под контролем УЗ, диагностическая и/или лечебная аспирационная вакуумная биопсия непальпируемых образований молочных желез под контролем УЗ при наличии хирургической реанимационной помощи). 10. Цветовая допплерография (выделение на эхограмме цветом (цветное картрование) характера кровотока в области интереса. Кровоток к датчику принято картировать красным цветом, от датчика – синим. Турбулентный кровоток картируется сине-зелено-желтым цветом. УЗ с применением допплера не является инвазивной методикой, все остальные инвазивные – требуют введения контраста). 11. 39 лет (Приказ МЗ РФ от 26.10.17 №869 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», пункт 13. 12. Соноэластография	

		(технология УЗ метода исследования, позволяющая определить относительную жесткость образования по качественным (цветовым) и количественным (цифровым) критериям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы диагностики и лечения рака предстательной железы. Внутритканевая лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Принципы диагностики и лечения рака тела матки.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Принципы диагностики и лечения. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

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.	К вторичной профилактике рака относится а) соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами б) предупреждение избыточной инсоляции в) маммографический скрининг г) вакцинация от гепатита В	в) маммографический скрининг	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597

			0474365.html
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной	в) вторичной	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	В группу риска по развитию рака эндометрия относятся женщины с _____ в анамнезе а) эрозией шейки матки б) 3 и более родами в) ожирением г) диатермокоагуляцией шейки матки	в) ожирением	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	При раке легкого наиболее часто метастазами поражаются _____ лимфатические узлы а) паховые б) забрюшинные в) подмышечные г) внутригрудные	г) внутригрудные	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы диагностики и лечения рака шейки матки. Роль профилактических (скрининговых) исследований в снижении	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592

	заболеваемости раком шейки матки.	с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Профилактика рака легкого. Доклинический и клинический периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.4. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Большинство периферических доброкачественных опухолей легких составляют а) лейомиомы б) фибромы в) гамартомы г) тератомы	в) гамартомы	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Большинство доброкачественных центральных опухолей легких составляют а) аденомы бронха б) папилломы бронха в) сосудистые опухоли г) тератомы	а) аденомы бронха	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Наиболее часто острая сердечно-сосудистая недостаточность развивается	б) комбинированной пневмонэктомии	Онкология : учебник / под ред. О. О.

	у больных после а) лобэктомии б) комбинированной пневмонэктомии в) сегментэктомии г) типичной пневмонэктомии		Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	В группу риска по развитию рака эндометрия относятся женщины с _____ в анамнезе а) эрозией шейки матки б) 3 и более родами в) ожирением г) диатермокоагуляцией шейки матки	в) ожирением	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
5.	К этиологическим факторам рака шейки матки относят а) инфекционные заболевания б) психоэмоциональны нарушения в) вирус папилломы человека г) аутоиммунные нарушения	в) вирус папилломы человека	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Меланома. Дифференциальная диагностика пигментных образований кожи. Ранняя диагностика меланомы.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

ПК-1.4. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К вторичной профилактике рака относится а) соблюдение техники безопасности при работе с радиоактивными веществами б) предупреждение избыточной инсоляции в) маммографический скрининг г) вакцинация от гепатита В	в) маммографический скрининг	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим их оздоровлением и наблюдение за ними называют _____ профилактикой а) третичной б) четвертичной в) вторичной г) первичной	в) вторичной	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	В группу риска по развитию рака эндометрия относятся женщины с _____	в) ожирением	Онкология : учебник / под ред. О. О.

	в анамнезе а) эрозией шейки матки б) 3 и более родами в) ожирением г) диатермокоагуляцией шейки матки		Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
4.	При раке легкого наиболее часто метастазами поражаются _____ лимфатические узлы а) паховые б) забрюшинные в) подмышечные г) внутригрудные	г) внутригрудные	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	**Задача 1.** Женщина 45 лет обратилась в районный кожно-венерологический диспансер, откуда направлена к онкологу. Жалобы. Рост на коже спины пигментного образования кожи. Анамнез заболевания. Около двух лет назад пациентка заметила появление на коже спины новой «родинки», не придала этому значения. За прошедшие два года родинка значительно увеличилась в размере, изменилась ее окраска. Анамнез жизни. Солнечные ожоги в детском возрасте. Объективный статус. Состояние удовлетворительное. Вес 78 кг, рост 168 см. Температура тела 36,6^{0}С. Дыхание через нос	**Ответы.** 1. Визуальный осмотр всех кожных покровов (при первом обращении пациента с жалобами на пигментное новообразование кожи рекомендуется расширить зону осмотра и оценить состояние всех кожных покровов – включая волосистую часть головы и стопы) и эпилюминисцентная дерматоскопия (оптической когерентной томографии может существенно повышать точность неинвазивной диагностики и уменьшать потребность в выполнении биопсии). Результаты обследования. На поверхности кожи спины определяется асимметричное	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html

	свободное. Грудная клетка правильной формы, симметричная. Над- и подключичные ямки умеренно выражены, одинаковы с обеих сторон, межреберные промежутки не расширены. Тип дыхания грудной, дыхательные движения ритмичные, средней глубины, обе половины грудной клетки одинаково участвуют в акте дыхания. ЧД – 16 в минуту. Выдох немного удлинен. При пальпации грудная клетка упругая, податливая, безболезненная. Голосовое дрожание выражено умеренно, одинаково на симметричных участках грудной клетки. Сравнительная перкуссия: над всей грудной клеткой в проекции легких определяется коробочный легочный звук. Границы легких в пределах нормы справа. Над всей поверхностью грудной клетки в проекции легких определяется ослабленное везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 16 в минуту. Ро2 98%. Гемодинамические показатели стабильные, тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 72 удара в минуту, АД 125/80 мм рт.ст. Живот не вздут, не напряжен, при пальпации безболезненный. Перитонеальных симптомов нет. Мочеиспускание самостоятельное, в достаточном количестве, стул регулярный. **Вопросы.** 1. К основным методам обследования для постановки диагноза относятся? 2. Наиболее информативным методом постановки диагноза является? 3. К наиболее предполагаемому диагнозу относится? 4. Перед выбором тактики лечения необходимо выполнить? 5. Дальнейшее обследование и лечение пациента должно проводиться в? 6. Пациенту показано _____ лечение? 7. Пациенту показано оперативное вмешательство в объеме? 8. К группе препаратов, обязательно	пигментированное образование (пятно), размером до 2 см, с неровными границами, неоднородно окрашенное, не возвышающееся над поверхностью кожи, не изъязвленное, не кровоточащее. На коже туловища и конечностей единичные меланоцитарные невусы без атипии, единичные гемангиомы. Эпилюминисцентная дерматоскопия. Определяются асимметрия пигментации и строения образования, мулькомпонентный паттерн, наличие атипичной пигментной сети, бело-голубых структур, хаотично расположенных точек и глобул, участки депигментации и регресса. 2. Эксцизионная (тотальная) биопсия с гистологическим исследованием (возможно использование на первом этапе для подтверждения диагноза, а также составления дальнейшего плана обследования и лечения, с отступом не более 5 мм. Всегда следует отдавать предпочтение биопсии на всю толщину кожи. Рекомендуется проводить гистологическое исследование хирургически удаленного опухолевого препарата). Результаты обследования. Гистологическое заключение. В коже поверхностно-распространяющаяся веретеноклеточная и эпителиодноклеточная меланома, толщиной по Бреслоу 0,9 мм, уровень инвазии по Кларк III, без изъязвления, 1 митоз на мм2, края резекции без опухоли до края резекции 5 мм. Сателлитные, транзиторные	

	применяемым в послеоперационном периоде относятся? 9. У данного больного по классификации TNM _____ стадия заболевания? 10. Пациенту после выписки из стационара рекомендовано? 11. К очевидным факторам риска развития меланомы кожи у данного пациента относят? 12. Наблюдение у районного онколога пациенту показано с периодичностью 1 раз в?	метастазы не выявлены. 3. Меланома кожи спины. 4. УЗИ регионарных лимфатических узлов и биопсия сторожевого лимфоузла (в отсутствии симптомов для выявления скрытых метастазов рекомендовано выполнять диагностические тесты различного объема в зависимости от стадии заболевания (установленной по данным клинического осмотра и гистологического заключения), отражающей риск выявления регионарных и отдаленных метастазов). Результат обследования. УЗИ регионарных лимфатических узлов и биопсия сторожевого лимфоузла. При УЗИ подмышечных и паховых лимфоузлов визуализируются симметричные (справа и слева) лимфоузлы, размером до 1 см, без гипоэхогенных включений и нарушений структуры; данных за наличие метастатически измененных лимфоузлов не получено. При гистологическом и иммуногистохимическом исследовании сигнального лимфоузла, определенного в правой подмышечной области, микрометастазов не выявлено. 5. Стационарных условиях (показано оперативное вмешательство, которое выполняется только в стационаре). 6. Хирургическое (учитывая локализацию заболевания, отсутствие регионарных метастазов). 7. Реэксцизии послеопреационного рубца с отступом 1 см (рекомендуется выполнять радикальное иссечение первичной опухоли в пределах здоровых тканей как основной этап лечения локальной меланомы кожи.	

		Выбор хирургического отступа формируется на основании результатов морфологического исследования, а именно толщины опухоли. В случае подтверждения диагноза меланомы кожи рубец после биопсии иссекается с большим отступом в сроки 4-8 недели). 8. Антибиотики (в связи с риском развития инфекционных осложнений в послеоперационном периоде). 9. pT1a N0 M0. IA (T – первичная опухоль, 0,9 мм по Бреслоу, без изъязвления, Кларк III. N – регионарные лимфатические узлы – нет метастазов. M – отдаленные метастазы – нет). 10. Динамическое наблюдение, КТ с внутривенным контрастирование через 3 месяца. 11. Солнечные ожоги в детстве. 12. Полгода в течение первых пяти лет, затем ежегодно.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Раннее выявление опухоли молочной железы. Методика самообследования.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
2.	Рак пищевода. Меры профилактики рака пищевода. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска».	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474365.html
3.	Возможности раннего выявления рака. Профилактика рака желудка.	Онкология : учебник / под ред. О. О. Янушевича, Л. З. Вельшера , Г. П. Генс, А. Ю. Дробышева. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7436-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704743

		65.html

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) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Офтальмология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.31 Гериатрия 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

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-	знать основные направления использования современных информационных технологий в	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств

	коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии	отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию	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 вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	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
		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 лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	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
Медицинская деятельность	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни	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,	уметь разработать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия, проводить мотивационное профилактическое консультирование индивидуальное и групповое по вопросам ведения здорового образа жизни,	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

	и санитарно-гигиеническому просвещению населения	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, инсульте, развитии жизнеугрожающих осложнений	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	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
		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 пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	ПК-1. Способен к оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю "гериатрия"	ПК-1.1. . Способен к проведению обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса	Сбор жалоб, анамнеза жизни от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Проведение физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста с интерпретацией результатов Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях Направление пациентов пожилого и старческого возраста на лабораторное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста на инструментальное исследование по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выявление хронических заболеваний и (или) состояний и	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анализировать полученную информацию от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста Производить оценку когнитивных функций (оценивать праксис, гнозис, речь, письмо, чтение, счет, ориентировку в пространстве и времени, память, мышление) с определением когнитивного статуса, в том числе осуществлять диагностику деменции и делирия у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста	Анализировать демографические, социально-гигиенические, медико-социологические, социально-психологические проблемы старения и долголетия Закономерности функционирования организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, а также особенности регуляции функциональных систем при патологических процессах в пожилом и старческом возрасте Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований и методы интерпретации результатов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности

				факторов риска их развития у пациентов пожилого и старческого возраста Проведение комплексной гериатрической оценки пациента, включающей оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий пациента Проведение оценки когнитивных функций с определением когнитивного статуса у пациентов пожилого и старческого возраста (праксиса, гнозиса, речи, письма, чтения, счета, ориентировки в пространстве и времени, памяти, мышления) Выявление гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека Выявление факторов риска венозных тромбоэмболических осложнений Выявление факторов риска развития пролежней и контактного дерматита Выявление факторов риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Направление пациентов пожилого и старческого возраста на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками	Выявлять факторы риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять факторы риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Выявлять наличие гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека у пациентов пожилого и старческого возраста Устанавливать закономерности функционирования органов и систем организма человека при различных заболеваниях и патологических состояниях, устанавливать диагноз с учетом МКБ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Интерпретировать данные, полученные при лабораторном исследовании Интерпретировать данные, полученные при инструментальном исследовании Осуществлять диагностику заболеваний внутренних	течения, осложнения и исходы заболеваний органов и систем организма человека с учетом возрастных изменений органов и систем организма человека, гериатрических синдромов Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Методика оценки риска венозных тромбоэмболических осложнений у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки когнитивных функций у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов пожилого и старческого возраста Методика оценки риска падений у пациентов пожилого и старческого возраста Особенности возрастных

				оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациентов пожилого и старческого возраста для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	органов и систем организма человека по клиническим синдромам Осуществлять комплексную гериатрическую оценку пациента, включающую оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Оценивать влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Определять у пациентов пожилого и старческого возраста способность к трудовой деятельности, бытовой активности, самообслуживанию и независимости от окружающих Выявлять основные сенсорные нарушения у пациентов пожилого и старческого возраста, включая проведение оценки остроты зрения и проведение отоскопии, и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Выявлять нарушения	изменений психического статуса Влияние факторов внешней среды и социально-бытового окружения на состояние здоровья пациентов пожилого и старческого возраста Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов пожилого и старческого возраста (лиц, осуществляющих уход) Методика физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста, в том числе методика измерения артериального давления, способы проведения антропометрических измерений, методика отоскопии Методологические подходы к определению ограничений жизнедеятельности и социальной недостаточности Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ) Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по

					психоповеденческого статуса у пациентов пожилого и старческого возраста и при наличии медицинских показаний направлять пациентов пожилого и старческого возраста к врачам-специалистам для коррекции и лечения Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи	вопросам оказания медицинской помощи Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста и направления для оказания медицинской помощи в условиях стационара МКБ
	A/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности		ПК-1.2 Способен к назначению лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	Составлять индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также плана социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	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 профилю инфекционные болезни. 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	Осуществлять порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических

				Применять лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять немедикаментозную терапию, в том числе физиотерапию, лечебное питание, лечебную физкультуру, психотерапию, трудовую терапию с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять медицинские изделия с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической	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.	синдромов Особенности течения заболеваний и (или) состояний в пожилом и старческом возрасте Механизм действия лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Основные методы контроля применения лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов Методы немедикаментозной терапии заболеваний и (или) состояний у пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

				картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять неинвазивную респираторную поддержку у пациентов пожилого и старческого возраста с дыхательной недостаточностью по медицинским показаниям в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении Анализировать механизм действия лекарственных препаратов с учетом фармакологических взаимодействий, коморбидной		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и медицинские противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением Основы лечебного питания в зависимости от возраста, а также заболевания и (или) состояния Методы коррекции основных сенсорных нарушений в гериатрии МКБ МКФ Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов пожилого и старческого возраста в организации социального обслуживания для предоставления социальных услуг в стационарной форме Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста для оказания паллиативной медицинской помощи

				патологии и возраста пациента, наличия нарушений функции органов и систем организма человека Осуществлять лечение боли и тягостных для пациентов пожилого и старческого возраста симптомов, в том числе тошноты, рвоты, кахексии, при оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Оказывать медицинскую помощь пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Осуществлять обучение пациентов пожилого и старческого возраста, их родственников, законных представителей и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода		
	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста		ПК-1.4 Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов пожилого и старческого возраста	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов пожилого и старческого возраста, выдача листков нетрудоспособности Определение необходимости ухода за пациентом пожилого и старческого возраста и выдачи листка нетрудоспособности лицу,	Способен направлять пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Подготавливать медицинскую документацию для осуществления медико-	Знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Порядок выдачи листков нетрудоспособности

				осуществляющему уход Подготовка медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Направление пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу Проведение экспертизы временной нетрудоспособности, в том числе в составе врачебной комиссии медицинской организации	социальной экспертизы пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса Оформлять листок нетрудоспособности Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия нарушений функционального и когнитивного статуса	Медицинские показания для направления пациентов пожилого и старческого возраста с нарушениями функционального и когнитивного статуса на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Офтальмология»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.31 Гериатрия

Основная литература:

1. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485729.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI: 10.33029/9704-7114-2-OPH-2023-1-312. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html . - Режим доступа: по подписке
4. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-6959-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html - Режим доступа : по подписке[1]
5. Национальное руководство по глаукоме / под ред. Егорова Е.А., Еричева В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454923.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
6. Глаукома первичная открытоугольная. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005677.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
7. Глаукома первичная закрытоугольная. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005676.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8. Глаукомы вторичные. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005903.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9. Катаракта старческая. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005847.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

10. Макулярная дегенерация возрастная. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005674.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

11. Подозрение на глаукому. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005663.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[2]

12. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7935-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479353.html - Режим доступа : по подписке.[3]

13. Каган, И. И. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения : руководство для офтальмологов и офтальмохирургов / И. И. Каган, В. Н. Канюков. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-7040-4, DOI: 10.33029/9704-7040-4-FAZ-2023-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470404.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[4]

14. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI: 10.33029/9704-7114-2-OPH-2023-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[5]

15. Глаукома: современные подходы к хирургическому лечению и фармакологическому сопровождению : учебное пособие / Г. А. Федяшев, В. Я. Мельников, Е. В. Елисеева [и др.]. — Владивосток : ТГМУ, 2023. — 96 с. — ISBN 978-5-98301-279-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/414923 — Режим доступа: для авториз. пользователей[6].

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

16. Первичная открытоугольная глаукома. Национальное руководство / под ред. Е. А. Егорова, А. В. Куроедова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-7661-1, DOI: 10.33029/9704-7661-1-LFP-2023-1-1032. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476611.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[7]
17. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 172 с. — ISBN 978-5-9652-0991-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 — Режим доступа: для авториз. пользователей.[8]
18. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8397-8, DOI: 10.33029/9704-8397-8-DSG-2024-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483978.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[9]
19. Аккомодационные нарушения в практике оптометрии и офтальмоэргономики : руководство для врачей / В. Н. Трубилин, И. Г. Овечкин, Е. И. Беликова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 32 с. - ISBN 978-5-9704-9379-3, DOI: 10.33029/9704-9379-3-AP-2025-1-32. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493793.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[10]
20. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология : руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486375.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[11]

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[9] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[10] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[11] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

21. Тараскова, К. И. Блефароптоз / К. И. Тараскова, И. А. Лоскутов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-9376-2, DOI: 10.33029/9704-9376-2-BLP-2026-1-96. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493762.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[12]
22. Халазион / И. А. Лоскутов, А. И. Федорова, А. С. Бредихина, Л. П. Мельникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9377-9, DOI: 10.33029/9704-9377-9-CHL-2026-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493779.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[13]
23. Лоскутов, И. А. Астигматизм / И. А. Лоскутов, А. К. Тигранян. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-9569-8, DOI: 10.33029/9704-9569-8-AST-2026-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495698.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[14]
24. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI: 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[15]
25. УЗИ в офтальмологии / И. А. Лоскутов, А. А. Афанасьева, А. С. Бредихина, Г. М. Гурбанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9365-6, DOI: 10.33029/9704-9365-6-UEO-2026-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493656.html - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный[16]

[12] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[13] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[14] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[15] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

[16] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2026-2027 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №5 от 18.05.2026

Дополнительная литература[17]

1. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html

2. Конъюнктивиты. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/GLR005717.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология : руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486375.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Офтальмология : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. Е. И. Сидоренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7440-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474402.html - Режим доступа : по подписке.
5. Патология зрительного нерва : учебное пособие / Е. Э. Иойлева, Е. А. Кабанова, Е. Ю. Маркова, Т. В. Серегина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 120 с. (Дополнительное профессиональное образование) - ISBN 978-5-9704-6533-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465332.html . - Режим доступа : по подписке.
6. Офтальмология: острые заболевания и неотложные состояния : учебное пособие / И. А. Гндоян, А. В. Петраевский, К. С. Тришкин [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 280 с. — ISBN 978-5-9652-0744-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295808 . — Режим доступа: для авториз. пользователей
7. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, каф. офтальмологии, кафедра хирургических болезней №2 ИНМФО. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 172 с. (усл. печ. л. 13,98) : цв. ил. – Библиогр.: с. 141. – ISBN 978-5-9652-0991-0. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 . — Режим доступа: для авториз. пользов
8. Тришкин К. С. Хирургическое лечение птеригиума : учеб. пособие для клин. ординаторов по спец. "Офтальмология" / К. С. Тришкин, А. В. Петраевский ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. – 95, [1] с. : цв. ил. – Библиогр.: с. 87-95. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141236 . — Режим доступа: для авториз. пользователей..

[17] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 12.05.2025

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Вестник офтальмологии [Электронный ресурс]	Доступ из elibrary.ru
2. Офтальмологические ведомости [Электронный ресурс]	Доступ из elibrary.ru
3. Офтальмология [Электронный ресурс]	Доступ из www.ophthalmojoumal. com
4. Офтальмохирургия [Электронный ресурс]	Доступ из www.ophthalmosurgery.ru

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Офтальмология»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.31 Гериатрия**

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.	Самой тонкой стенкой орбиты является: а) наружная стенка; б) верхняя стенка; в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) правильно А и Б.	в) внутренняя стенка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.htm

			l
2.	При отеке диска зрительного нерва увеличение слепого пятна в зрительном поле обусловлено: а) нарушением связи между хориокапиллярами и зрительными клетками; б) присутствием белкового экссудата между сенсорной сетчаткой и пигментным эпителием сетчатки; в) смещением сенсорных элементов в перипапиллярной зоне сетчатки; г) всем перечисленным;	г) всем перечисленным;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Для амблиопии с перемежающейся фиксацией характерно: а) фиксация центром сетчатки; б) чередование центральной и нецентральной фиксации; в) фиксация периферией сетчатки; г) фиксация диском зрительного нерва;	б) чередование центральной и нецентральной фиксации;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Задачи стационарной медицинской	г) обеспечение синтеза	Офтальмология :

	помощи населению включают следующие действия, кроме: а) круглосуточное медицинское наблюдение за больным. б) квалифицированное диагностическое обследование; в) проведение лечебных мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности; г) обеспечение синтеза лечебных и профилактических мероприятий	лечебных и профилактических мероприятий	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Телемедициной называют а) популярные медицинские передачи по телевидению б) визуализация медицинской информации, записанной на магнитном носителе в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии г) отображение медицинской информации на экране специальных мониторов	в) научные и технические аспекты передачи медицинской информации на расстоянии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основы этики и деонтологии врачебной деятельности, нормы и моральные принципы научной этики при проведении научного исследования с участием пациентов с патологией глаза	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Приемы и технологии целеполагания и целереализации при проведении научного исследования офтальмологического профиля.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Охарактеризуйте государственную систему информирования офтальмологов о стандартах лечения и диагностики глазных болезней.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Острота зрения измеряется 1) относительными единицами 2) диоптриями 3) метрами 4) миллиметрами 5) градусами	1) относительными единицами	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Состояние пресбиопии у эмметропов чаще проявляется в возрасте: 1) 30–35 лет 2) 40–45 лет	2) 40–45 лет	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	3) 50–55 лет 4) 60–65 лет 5) старше 65 лет		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Для блефарита характерны 1) выворот и гиперемия век 2) невозможность полного смыкания век, инъекция сосудов конъюнктивы 3) покраснение, утолщение краёв век, наличие чешуек, корочек, язвочек у корней ресниц 4) гиперемия век и перикорнеальная инъекция 5) острое воспаление слёзного мешка	3) покраснение, утолщение краёв век, наличие чешуек, корочек, язвочек у корней ресниц	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Охарактеризуйте современные подходы к изучению проблем клинической медицины с учетом специфики экономических аспектов на примере заболеваний глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Охарактеризуйте возможности применения современных методов диагностики глазных болезней	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Определите основные принципы и критерии отбора пациентов с патологией глаза для участия в научном исследовании.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К системному способу введения химиопрепаратов относят а) внутриплевральное б) внутривенное в) внутриартериальное г) внутрибрюшное	б) внутривенное	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Процесс формирования здорового образа	г) снижение показателя	Офтальмология :

	Жизни включает все перечисленные, кроме: а) информирование населения о факторах риска б) формирование убежденности в необходимости сохранении здоровья в) воспитание навыков здорового образа жизни г) снижение показателя летальности	летальности	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Здоровый образ жизни в первую очередь определяется активностью: а) социо-культурной б) медицинской в) трудовой г) бытовой	б) медицинской	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Медицинская активность включает в себя все перечисленное, кроме: а) своевременность обращения к врачу при заболевании б) повышение квалификации врачей в) своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра г) уровень медицинской грамотности населения	б) повышение квалификации врачей	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465851.html
5.	Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения сердечнососудистых заболеваний являются все перечисленное, кроме: а) злоупотребление алкоголем б) низкая физическая активность в) пассивное курение г) активное курение д) дефицит массы тела е) избыточная масса тела	д) дефицит массы тела	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 50 лет предъявляет жалобы на быструю утомляемость глаз на работе с видеомонитором, чувство инородного тела, рези, жжение и периодическое покраснение глаз. Скудное «нитевидное» слизистое отделяемое в течение дня. При осмотре: умеренная конъюнктивальная инъекция глазного яблока. Участки тусклой «шероховатой» конъюнктивы глазного яблока. В углу глаз отделяемое в виде «нитей» - тягучее, слизистое. Чувствительность роговицы не нарушена. Вопрос: Ваш предварительный диагноз, дополнительное обследование, рекомендации?	**Ответы.** Пресбиопия, астенопический синдром. Необходимо проведение: визометрии, рефрактометрии, биомикроскопии и подбор очков для работы за монитором.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Предложите несколько возможных перспективных направлений научных исследований по проблеме глаукомы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Перечислите нормативную документацию, необходимую для внедрения новых методов профилактики и лечения болезней человека.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Охарактеризуйте правила составления и подачи заявки на выдачу патента на изобретение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Медицинская активность включает в себя все перечисленное, кроме: а) своевременность обращения к врачу при заболевании б) повышение квалификации врачей в) своевременность обращения к врачу для профилактического осмотра г) уровень медицинской грамотности населения	б) повышение квалификации врачей	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд.,

	г) является частью территориально программы государственных гарантий		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	К методам и средствам первичной профилактики следует отнести все перечисленное, кроме: а) раннюю диагностику заболеваний б) вакцинацию в) диспансеризацию г) оздоровление окружающей среды	г) оздоровление окружающей среды	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Медицинская профилактика включает в себя: а) проведение прививок б) проведение медицинских осмотров в) выявление заболеваний г) все перечисленное	г) все перечисленное	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме: а)улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения;	г)расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

	б)повышения уровня пропаганды здорового образа жизни в)искоренения вредных привычек; г)расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения;		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите лабораторные тесты, используемые для постановки диагноза острой глазной патологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Инструментальные методы диагностики в офтальмологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Охарактеризуйте диагностические критерии глаукомы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются все перечисленное, кроме: а) злоупотребление алкоголем	б) низкая физическая активность	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

	б) низкая физическая активность в) пассивное курение г) активное курение д) избыточная масса тела		Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Правом на внеочередную помощь в подборе контактных линз не пользуются: а. - больные со средней и слабой степенью миопии; б. - больные, страдающие кератоконусом; в. - больные с высокой миопией; г. - больные с односторонней послеоперационной афакией.	а. - больные со средней и слабой степенью миопии;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности: а) медицинская карта амбулаторного больного б) листок нетрудоспособности в) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку г) статистическая карта выбывшего из стационара д) талон амбулаторного пациента	б) листок нетрудоспособности	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Структура заболеваемости населения характеризуется коэффициентом: а) экстенсивным б) соотношения	а) экстенсивным	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	в) интенсивным г) наглядности		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Канал зрительного нерва служит для прохождения: а) зрительного нерва б) отводящего нерва в) глазодвигательного нерва г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Предложите несколько возможных перспективных направлений научных исследований по проблеме катаракты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Строение глазницы. Связь с полостью черепа и придаточными пазухами носа. Синдром верхне-глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597046

		5851.html
3.	Принципы диагностики и лечения меланом.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Слезный мешок расположен: а) внутри глазницы б) вне глазницы в) частично внутри и частично вне глазницы г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	При ранах век регенерация тканей:	д) выше чем других	Офтальмология :

	а) высокая б) низкая в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица г) ниже, чем других областей лица д) выше чем других областей лица	областей лица	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	К слезопродуцирующим органам относятся: а) слезная железа и добавочные слезные железки б) слезные точки в) слезные канальцы г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Причиной слезотечения может быть: 1) миопия 2) эмметропия 3) халязион 4) дакриоцистит 5) пингвекула	4) дакриоцистит	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN

			978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного, лечившегося ранее по поводу заболевания правого глаза, после последних нескольких инстилляций лекарств появилась гиперемия век, отек с экзематозными проявлениями. Вопросы: Диагноз? Лечение?	**Ответы.** Диагноз- Аллергический блефарит, необходимо отменить проводимую терапию; назначить общую и местную десенсибилизирующую терапию	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-гистологическое строение роговой оболочки, ее питание.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Основные свойства нормальной роговицы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

		65851.html
3.	Синдром верхне-глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Из перечисленных выберите методы исследования поля зрения? 1) визометрия 2) аномалоскопия 3) гониоскопия 4) периметрия	4) периметрия	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	К неинформативному методу для диагностики гемофтальма относят: 1) исследование в боковом фокальном освещении 2) офтальмоскопию 3) биомикроскопию 4)исследование в проходящем свете	1) исследование в боковом фокальном освещении	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

3.	Что такое центральное поле зрения: 1) центральный участок видимого пространства 2) полный обзор двумя глазами пространства 3) нет такого понятия 4) обзор, максимально возможный одним глазом	1) центральный участок видимого пространства	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Центральное поле зрения - это площадь от точки фиксации до: 1) 5 * 2) 15* 3) 30* 4) 45*	3) 30*	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Метод исследование угла передней камеры: 1. Офтальмоскопия. 2. Биомикроскопия. 3. Гониоскопия. 4. Циклоскопия.	3. Гониоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-гистологическое строение сосудистого тракта.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Особенности кровоснабжения. Методы исследования. Пороки развития радужки и хориоидеи.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Строение хрусталика. Обмен веществ, питание хрусталика, методы исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Метод исследования хориоидеи: 1. Боковое (фокальное) освещение. 2. Биомикроскопия. 3. Офтальмоскопия. 4. В проходящем свете.	3. Офтальмоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный //

			ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Для исследования остроты зрения у детей дошкольного возраста используют: 1. Таблицы Рабкина. 2. Скиаскопические линейки. 3. Таблицы Юстовой. 4. Таблицу Головина-Сивцева. 5. Таблицу Орловой.	5. Таблицу Орловой.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Аппарат Рота используют для: 1. Исследования цветового зрения. 2. Исследования бинокулярного зрения. 3. Освещения визометрических таблиц. 4. Измерения внутриглазного давления. 5. Исследования темновой адаптации.	3. Освещения визометрических таблиц.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Метод диагностики трахомы: 1. Офтальмоскопия. 2. Цитология соскоба с конъюнктивы. 3. Рентгенография. 4. Промывание слезоотводящих путей.	2. Цитология соскоба с конъюнктивы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные

			руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Исследование, не относящееся к определению проходимости слезоотводящих путей: 1. Насосная (канальцевая) проба. 2. Цветная слезно-носовая проба. 3. Зондирование слезных канальцев. 4. Промывание. 5. Боковое (фокальное) освещение.	5. Боковое (фокальное) освещение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-гистологическое строение сетчатой оболочки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Сетчатка как периферический аппарат трансформации световой энергии в нервный процесс.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Периферическое зрение и его исследование.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Острота зрения –это: 1) способность глаза различать две точки раздельно при минимальном расстоянии между ними 2) способность глаза видеть точку на максимальном расстоянии 3) способность глаза различать несколько предметов при максимальном расстоянии между ними 4) способность глаза видеть максимальное количество точек	1) способность глаза различать две точки раздельно при минимальном расстоянии между ними	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Симптом «раздавленного помидора» наблюдается при: 1) тромбозе центральной вены сетчатки; 2) отслойке сетчатки; 3) центральной серозной хориопатии; 4) острой непроходимости центральной артерии сетчатки.	1) тромбозе центральной вены сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Верхняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 30-35° 2) 35-40° 3) 40-45° 4) 45-50°	3) 40-45°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Верхняя-наружная граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 55° 3) 65° 4) 75°	3) 65°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Нижняя-внутренняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 55° 3) 65° 4) 75°	1) 45°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В приёмное отделение районной больницы доставлен рабочий с жалобами на головную боль,	**Ответы.** у больного токсический неврит зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред.

	неоднократную рвоту и резкое снижение зрения обоих глаз. Сопровождающая его жена сказала, что он часто и много выпивает, не гнушаясь купленными с рук алкогольными напитками. Сегодня после работы выпил стакан разбавленного спирта. При проверке зрения оказалось, что он считает пальцы с расстояния 3-х метров. При обследовании глазного дна обнаружены признаки оптического неврита с отёком, а в поле зрения обоих глаз выявлена центральная скотома. Вопросы: Каково, на Ваш взгляд, происхождение вышеописанной патологии, какая острота зрения у больного и какие лечебные мероприятия являются наиболее эффективными в данном случае?	обоих глаз, вызванный, вероятно, отравлением метиловым спиртом. Острота зрения снизилась до 0,06 (раньше видел хорошо). Наиболее эффективной является дезинтоксикационная терапия, гемодиализ. Прогноз для жизни и зрения неблагоприятный.	С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Слепое пятно.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Изменение поля зрения при заболеваниях сетчатки и зрительно-нервных путей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Цветоощущение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Нижняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 50° 3) 60° 4) 70°	4) 70°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Внутреняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 55° 3) 65° 4) 75	2) 55°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Метод исследования целостности эпителия роговицы: 1. Прокрашивание раствором флюоресцеина. 2. Офтальмоскопия. 3. Диафаноскопия. 4. Осмотр в проходящем свете.	1. Прокрашивание раствором флюоресцеина.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Характерный признак ретинита при офтальмоскопии: 1. Очаговые изменения на глазном дне. 2. Побледнение диска зрительного нерва. 3. Колобома собственной сосудистой оболочки. 4. Выраженный ангиосклероз	1. Очаговые изменения на глазном дне.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Метод исследования, наименее информативный для диагностики иридоциклита: 1. Офтальмоскопия. 2. Боковое (фокальное) освещение.. 3. Пальпация через веки. 4. Биомикроскопия.	1. Офтальмоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Трехкомпонентная теория цветового зрения М.В. Ломоносова, Т. Юнга.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN

		978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Расстройства цветоощущения, значение цветоощущения в деятельности человека.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Бинокулярное зрение и его нарушение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Исследование глазного дна предполагает осмотр: 1) ДЗН, макулы, сосудов сетчатки 2) цилиарного тела 3) эпителия роговицы г) хрусталика 4) радужки	1) ДЗН, макулы, сосудов сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Какой из перечисленных методов исследования позволяет подтвердить наличие внутриглазного металлического инородного тела: 1) иониграмма 2) флюоресцентная ангиография глазного дна 3) рентгенография орбиты	3) рентгенография орбиты	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд.,

	4) тонометрия 5) электроэнцефалограмма		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Симптом «вишневой косточки» в макуле появляется при: 1) окклюзии основного ствола центральной артерии сетчатки 2) окклюзии основного ствола центральной вены сетчатки в) окклюзии ветви центральной вены сетчатки 3) окклюзии ветви центральной артерии сетчатки 4) окклюзии цилиоретинальной артерии	1) окклюзии основного ствола центральной артерии сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Какую часть зрительного нерва можно увидеть при проведении офтальмоскопии: 1) внутриглазную 2) внутриканальцевую 3) внутриглазничную 4) внутричерепную	1) внутриглазную	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Стадия глаукомы определяется на основании показателей: 1) зрительных функций (поля зрения,	1) зрительных функций (поля зрения, острота зрения)	Офтальмология : национальное руководство / под ред.

	острота зрения) 2) офтальмотонометрии 3) офтальмоскопической картины глазного дна (экскавация ДЗН) 4) гониоскопической картины 5) преломляющей силы роговицы		С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент М, 72 лет, обратился с жалобами ни снижение зрения на правом глазу в течение нескольких месяцев. Позже присоединились искажения предметов и букв при чтении этим глазом. При осмотре врачом-окулистом по месту жительства был выставлен диагноз незрелой катаракты, возрастной макулярной дегенерации предисциформной формы обоих глаз. Дано направление на оперативное лечение катаракты правого глаза. При осмотре офтальмологом-хирургом в оперативном лечении было отказано. Vis OD = 0,2; OS = 1,0. ВГД OD = 21 мм рт.ст.; OS =19 мм рт.ст. При осмотре: передний отрезок глаз не изменен. Роговица прозрачная, зеркальная. При биомикроскопии хрусталика в диффузном освещении определяются помутнения кортикальных слоев по типу «спиц в колесе», симметричные с обеих сторон, в прямом фокальном освещении ядра уплотнены, желтоватого цвета. Глазное дно просматривается свободно. На глазном дне справа определяется большое количество сливных друз, перераспределение пигмента, макулярный отек. ДЗН и периферическая сетчатка не	**Ответы.** 1. Необходимо провести осмотр глазного дна методом прямой офтальмоскопии с помощью бесконтактной линзы 90 или 60 Д, или же прямого офтальмоскопа. Для более точной локализации процесса в слоях сетчатки – ОКТ. 2. Осматривать хрусталик в данном случае предпочтительнее с помощью прямого фокального освещения, а не только в диффузном свете. 3. Правильный диагноз выставлен на основании совокупности жалоб, осмотра, основных и дополнительных методов обследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

	изменены. На левом глазу в макуле единичные друзы и участки атрофии пигментного эпителия. Сетчатка и ДЗН также без патологии. Вопросы:1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести? 2. Методом какого освещения возможно более детально рассмотреть помуения в слоях хрусталика? 3. На основании чего должен быть выставлен правильный диагноз?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Функциональное (содружественное) косоглазие.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Амблиопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Современные методы лечения косоглазия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При врожденной близорукости высокой степени у детей острота зрения с коррекцией чаще: 1) высокая 2) незначительно снижена 3) низкая	3) патологией сетчатки и зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

			Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Неполная коррекция зрения у детей с врожденной близорукостью высокой степени объясняется чаще: 1) астигматизмом 2) помутнением оптических сред 3) патологией сетчатки и зрительного нерва 4) врожденной аномалией	3) патологией сетчатки и зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Основным в лечении иридоциклита является: 1) антибиотики, кортикостероиды, мидриатики 2) антибиотики, миотики, витаминотерапия 3) мидриатики , витаминотерапия 4) кортикостероиды	1) антибиотики, кортикостероиды, мидриатики	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Первичная отсроченная хирургическая обработка раны проводится:	2) через 24 часа -"-;	Офтальмология : национальное

	1) через 12 часов после травмы; 2) через 24 часа -"-; 3) после стихания острых воспалительных явлений; 4) в начале активного рубцевания		руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	При первичной хирургической обработке раны края века должно быть соблюдено, в первую очередь: 1) достижение полной герметизации раны; 2) восстановление маргинального края века; 3) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века; 4) установление дренажа; 5) все перечисленное.	2) восстановление маргинального края века;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 50 лет предъявляет жалобы на быструю утомляемость глаз на работе с видеомонитором, чувство инородного тела, рези, жжение и периодическое покраснение глаз. Скудное «нитевидное» слизистое отделяемое в течение дня. При осмотре: умеренная конъюнктивальная инъекция глазного яблока. Участки тусклой «шероховатой» конъюнктивы глазного яблока.	**Ответы.** Пресбиопия, астенопический синдром. Необходимо проведение: визометрии, рефрактометрии, биомикроскопии и подбор очков для работы за монитором.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. -

	В углу глаз отделяемое в виде «нитей» - тягучее, слизистое. Чувствительность роговицы не нарушена. **Вопрос:** Ваш предварительный диагноз, дополнительное обследование, рекомендации?		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оптическая система глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Физическая рефракция. Диоптрическое исчисление.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Клиническая рефракция, ее виды.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Что является важнейшим условием для эффективной охраны и укрепления здоровья человека: 1) реальное обеспечение социальных прав человека; 2) формирование у каждого человека мотивации к сохранению своего здоровья; 3) рождение человека здоровым ребенком;	3) рождение человека здоровым ребенком;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с.

	4) установка каждого человека на ведение здорового образа жизни и адекватную медицинскую активность;		(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Укажите определение здоровья, данное в уставе ВОЗ: 1) здоровье - это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции; 2) здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней или физических дефектов; 3) здоровье – это состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения (отклонения от нормы); 4) здоровье – это состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни и недомогания	3) здоровье – это состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения (отклонения от нормы);	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Что является в соответствии с этическим кодексом российского врача(1994) главной целью профессиональной деятельности врача: 1) добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей; 2) обеспечение высокого уровня здоровья населения; 3) профилактика(предупреждение) болезней и болезненных состояний; 4) сохранение жизни человека и улучшение ее качества путем оказания медицинской помощи	4) сохранение жизни человека и улучшение ее качества путем оказания медицинской помощи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Здоровье населения рассматривается как: 1) система показателей естественного движения и воспроизводства населения; 2) комплексная оценка состояния и воспроизводства населения;	4) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих на него факторов окружающей среды	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

	3) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению заболеваемости населения с учетом влияния факторов окружающей среды 4) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих на него факторов окружающей среды		Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Развитие рефракции. Роль наследственности и внешней среды в формировании рефракции.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Близорукость, ее степени, коррекция.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Причины развития близорукости.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Целью диспансеризации населения является: 1) оценка здоровья на момент обследования; 2) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебного учреждения;	3) улучшение здоровья населения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

	3) улучшение здоровья населения; 4) оказание специализированной медицинской помощи		Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Школы здоровья чаще организуют для пациентов по 1) профилю заболевания 2) возрасту 3) половому составу 4) уровню образования	1) профилю заболевания	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Одним из основных принципов охраны здоровья граждан является: 1) социальная защита граждан РФ 2) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи 4) взаимодействие со средствами массовой информации	3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Обязанность медицинских работников по формированию здорового образа жизни у населения закреплена 1) Трудовом кодексе Российской	2) Федеральном законе N° 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	Федерации от 30.12.2001 г. N° 197-03 2) Федеральном законе N° 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 3) программе добровольного медицинского страхования 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Федерации»	Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	О качестве профилактической работы свидетельствует показатель 1) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется население 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами 3) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся 4) текучести кадров	2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На здравпункт завода обратился рабочий с жалобами на боль и покраснение в области нижнего века левого глаза. Симптомы появились спустя несколько дней после перенесённого ОРЗ. При осмотре: локальный отёк и припухлость в центральной области нижнего века левого глаза, там же пустула жёлтого цвета. Конъюнктива века отёчна, гиперемирована. Вопросы: О каком заболевании можно думать? Перечислите все причины развития этого заболевания? Перечислите меры профилактики.	**Ответы.** 1.Ячмень нижнего века левого глаза. 2.Причины заболевания: стафилококковая инфекция. Способствующие факторы: микротравма кожи век; гиповитаминоз; конъюнктивит, блефарит; снижение иммунитета; переохлаждение. 3.Профилактика: ведение ЗОЖ, закаливание, укрепление иммунитета,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		приём поливитаминных комплексов, соблюдение правил гигиены (не касаться глаз грязными руками), не переохлаждаться, использовать качественную косметику.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Прогрессирующая осложненная миопия высокой степени. Лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Гиперметропия и ее осложнения. Коррекция.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Астигматизм и его коррекция.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К наиболее эффективному методу введения препаратов для профилактики катаракты относят 1) инстилляцию 2) физиотерапию 3) внутривенное вливание 4) пероральное введение	1) инстилляцию	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

			Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Для профилактики перехода острого дакриоцистита в хронический нужно провести 1) зондирование слёзных канальцев после купирования воспаления 2) наблюдение с проведением дакриоцисториографии 3) антибактериальную терапию на протяжении 3 месяцев 4) дакриоцисториностомию после купирования острого процесса	4) дакриоцисториностомию после купирования острого процесса	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Согласно федеральным клиническим рекомендациям диспансерное наблюдение детей со стационарной миопией рекомендуется проводить 1 раз в 1) 12 месяцев 2) 6 месяцев 3 2 недели 4) 3 месяца	1) 12 месяцев	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Социальная гигиена является наукой, изучающей: 1) общественное здоровье; 2) социальные факторы, влияющие на здоровье населения; 3) экономические факторы, влияющие на здоровье населения;	5) все перечисленное.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

	4) природные факторы и влияние окружающей среды; 5) все перечисленное.		Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Показателями общественного здоровья являются все перечисленные, кро ме: 1) трудовой активности населения; 2) заболеваемости; 3) демографических показателей; 4 физического развития населения; 5) обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом.	5) обеспеченности врачами и средним медицинским персоналом.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 62-х лет с жалобами на покраснение, ограниченную болезненную припухлость и отечность по краю верхнего века правого глаза в течение двух дней. При осмотре отмечается умеренный отек верхнего века, гиперемия и отечность конъюнктивы верхнего века. За последние 1,5 года это повторяется уже неоднократно. **Вопросы:**1. Какое заболевание Вы заподозрите у пациента? 2. Какие методы обследования необходимо провести дополнительно? 3. С чем необходимо проводить дифференциальную диагностику данной патологии? 4. Профилактика	**Ответы.** 1. Можно заподозрить острый ячмень верхнего века правого глаза. 2. Провести осмотр области поражения, направить больного на дополнительные обследования (развернутый анализ крови, глюкоза крови и др.). 3. Данную патологию следует ифференцировать с гнойничком на коже века, начинающейся флегмоной. 4.Профилактkиа: ведение ЗОЖ, закаливание,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

		укрепление иммунитета, приём поливитаминных комплексов, соблюдение правил гигиены (не касаться глаз грязными руками), не переохлаждаться, использовать качественную косметику.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Аккомодация и ее расстройства. Пресбиопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Болезни края век- простой, чешуйчатый и язвенный блефарит. Лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Болезни края век- простой, чешуйчатый и язвенный блефарит. Лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Медицинская активность включает в себя все перечисленное, кроме: а) своевременность обращения к врачу при заболевании б) повышение квалификации врачей в) своевременность обращения к врачу	б) повышение квалификации врачей	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

	для профилактического осмотра г) уровень медицинской грамотности населения		Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	а) является частью программы государственных гарантий	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	К методам и средствам первичной профилактики следует отнести все перечисленное, кроме: а) раннюю диагностику заболеваний б) вакцинацию в) диспансеризацию г) оздоровление окружающей среды	г) оздоровление окружающей среды	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Медицинская профилактика включает в себя: а) проведение прививок б) проведение медицинских осмотров	г) все перечисленное	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	в) выявление заболеваний г) все перечисленное		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме: а)улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения; б)повышения уровня пропаганды здорового образа жизни в)искоренения вредных привычек; г)расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения;	г)расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите лабораторные тесты, используемые для постановки диагноза острой глазной патологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Инструментальные методы диагностики в офтальмологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

3.	Охарактеризуйте диагностические критерии глаукомы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ПК-1.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ведущими факторами риска возникновения и неблагоприятного течения онкологических заболеваний являются все перечисленное, кроме: а) злоупотребление алкоголем б) низкая физическая активность в) пассивное курение г) активное курение д) избыточная масса тела	б) низкая физическая активность	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Правом на внеочередную помощь в подборе контактных линз не пользуются: а. - больные со средней и слабой степенью миопии; б. - больные, страдающие кератоконусом; в. - больные с высокой миопией; г. - больные с односторонней послеоперационной афакией.	а. - больные со средней и слабой степенью миопии;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:	б) листок нетрудоспособности	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	а) медицинская карта амбулаторного больного б) листок нетрудоспособности в) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку г) статистическая карта выбывшего из стационара д) талон амбулаторного пациента		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Структура заболеваемости населения характеризуется коэффициентом: а) экстенсивным б) соотношения в) интенсивным г) наглядности	а) экстенсивным	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Канал зрительного нерва служит для прохождения: а) зрительного нерва б) отводящего нерва в) глазодвигательного нерва г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Предложите несколько возможных перспективных направлений научных исследований по проблеме катаракты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Строение глазницы. Связь с полостью черепа и придаточными пазухами носа. Синдром верхне-глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Принципы диагностики и лечения меланом.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Слезный мешок расположен: а) внутри глазницы б) вне глазницы в) частично внутри и частично вне глазницы г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Базовая программа ОМС а) является частью программы	а) является частью программы	Офтальмология : национальное

	государственных гарантий б) включает программу государственных гарантий в) включает территориальную программу государственных гарантий г) является частью территориально программы государственных гарантий	государственных гарантий	руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	При ранах век регенерация тканей: а) высокая б) низкая в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица г) ниже, чем других областей лица д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	К слезопродуцирующим органам относятся: а) слезная железа и добавочные слезные железки б) слезные точки в) слезные канальцы г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Причиной слезотечения может быть: 1) миопия 2) эмметропия 3) халязион 4) дакриоцистит 5) пингвекула	4) дакриоцистит	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больного, лечившегося ранее по поводу заболевания правого глаза, после последних нескольких инстилляций лекарств появилась гиперемия век, отек с экзематозными проявлениями. Вопросы: Диагноз? Лечение?	**Ответы.** Диагноз- Аллергический блефарит, необходимо отменить проводимую терапию; назначить общую и местную десенсибилизирующую терапию	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-гистологическое строение роговой оболочки, ее питание.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Основные свойства нормальной роговицы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Синдром верхне-глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	Из перечисленных выберите методы исследования поля зрения? 1) визометрия 2) аномалоскопия 3) гониоскопия 4) периметрия	4) периметрия	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	К неинформативному методу для	1) исследование в	Офтальмология :

	диагностики гемофтальма относят: 1) исследование в боковом фокальном освещении 2) офтальмоскопию 3) биомикроскопию 4)исследование в проходящем свете	боковом фокальном освещении	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Что такое центральное поле зрения: 1) центральный участок видимого пространства 2) полный обзор двумя глазами пространства 3) нет такого понятия 4) обзор, максимально возможный одним глазом	1) центральный участок видимого пространства	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Центральное поле зрения - это площадь от точки фиксации до: 1) 5 * 2) 15* 3) 30* 4) 45*	3) 30*	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0465851.html
5.	Метод исследование угла передней камеры: 1. Офтальмоскопия. 2. Биомикроскопия. 3. Гониоскопия. 4. Циклоскопия.	3. Гониоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN978597 0465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анатомо-гистологическое строение сосудистого тракта.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 465851.html
2.	Особенности кровоснабжения. Методы исследования. Пороки развития радужки и хориоидеи.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 465851.html
3.	Строение хрусталика. Обмен веществ, питание хрусталика, методы исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970 465851.html

ПК-1.2. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Метод исследования хориоидеи: 1. Боковое (фокальное) освещение. 2. Биомикроскопия. 3. Офтальмоскопия. 4. В проходящем свете.	3. Офтальмоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Для исследования остроты зрения у детей дошкольного возраста используют: 1. Таблицы Рабкина. 2. Скиаскопические линейки. 3. Таблицы Юстовой. 4. Таблицу Головина-Сивцева. 5. Таблицу Орловой.	5. Таблицу Орловой.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Аппарат Рота используют для: 1. Исследования цветового зрения. 2. Исследования бинокулярного зрения. 3. Освещения визометрических таблиц. 4. Измерения внутриглазного давления. 5. Исследования темновой адаптации.	3. Освещения визометрических таблиц.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Метод диагностики трахомы: 1. Офтальмоскопия. 2. Цитология соскоба с конъюнктивы. 3. Рентгенография. 4. Промывание слезоотводящих путей.	2. Цитология соскоба с конъюнктивы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Исследование, не относящееся к определению проходимости слезоотводящих путей: 1. Насосная (канальцевая) проба. 2. Цветная слезно-носовая проба. 3. Зондирование слезных канальцев. 4. Промывание. 5. Боковое (фокальное) освещение.	5. Боковое (фокальное) освещение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В приёмное отделение районной больницы доставлен рабочий с жалобами на головную боль, неоднократную рвоту и резкое снижение зрения обоих глаз. Сопровождающая его жена сказала, что он часто и много выпивает, не гнушаясь купленными с рук алкогольными напитками. Сегодня после работы	**Ответы.** у больного токсический неврит зрительного нерва обоих глаз, вызванный, вероятно, отравлением метиловым спиртом. Острота зрения снизилась до 0,06 (раньше видел хорошо). Наиболее	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	выпил стакан разбавленного спирта. При проверке зрения оказалось, что он считает пальцы с расстояния 3-х метров. При обследовании глазного дна обнаружены признаки оптического неврита с отёком, а в поле зрения обоих глаз выявлена центральная скотома. Вопросы: Каково, на Ваш взгляд, происхождение вышеописанной патологии, какая острота зрения у больного и какие лечебные мероприятия являются наиболее эффективными в данном случае?	эффективной является дезинтоксикационная терапия, гемодиализ. Прогноз для жизни и зрения неблагоприятный.	Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Слепое пятно.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Изменение поля зрения при заболеваниях сетчатки и зрительно-нервных путей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Цветоощущение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ПК-1.2. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Нижняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 50° 3) 60° 4) 70°	4) 70°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Внутреняя граница нормы поля зрения на белый цвет: 1) 45° 2) 55° 3) 65° 4) 75	2) 55°	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Метод исследования целостности эпителия роговицы: 1. Прокрашивание раствором флюоресцеина. 2. Офтальмоскопия. 3. Диафаноскопия. 4. Осмотр в проходящем свете.	1. Прокрашивание раствором флюоресцеина.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Характерный признак ретинита при офтальмоскопии: 1. Очаговые изменения на глазном дне. 2. Побледнение диска зрительного нерва.	1. Очаговые изменения на глазном дне.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	3. Колобома собственной сосудистой оболочки. 4. Выраженный ангиосклероз		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	Метод исследования, наименее информативный для диагностики иридоциклита: 1. Офтальмоскопия. 2. Боковое (фокальное) освещение.. 3. Пальпация через веки. 4. Биомикроскопия.	1. Офтальмоскопия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент М, 72 лет, обратился с жалобами ни снижение зрения на правом глазу в течение нескольких месяцев. Позже присоединились искажения предметов и букв при чтении этим глазом. При осмотре врачом-окулистом по месту жительства был выставлен диагноз незрелой катаракты, возрастной макулярной дегенерации предисциформной формы обоих глаз. Дано направление на оперативное лечение катаракты правого глаза. При осмотре	**Ответы.** 1. Необходимо провести осмотр глазного дна методом прямой офтальмоскопии с помощью бесконтактной линзы 90 или 60 Д, или же прямого офтальмоскопа. Для более точной локализации процесса в слоях сетчатки – ОКТ. 2. Осматривать хрусталик в данном случае предпочтительнее с	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	офтальмологом-хирургом в оперативном лечении было отказано. Vis OD = 0,2; OS = 1,0. ВГД OD = 21 мм рт.ст.; OS =19 мм рт.ст. При осмотре: передний отрезок глаз не изменен. Роговица прозрачная, зеркальная. При биомикроскопии хрусталика в диффузном освещении определяются помутнения кортикальных слоев по типу «спиц в колесе», симметричные с обеих сторон, в прямом фокальном освещении ядра уплотнены, желтоватого цвета. Глазное дно просматривается свободно. На глазном дне справа определяется большое количество сливных друз, перераспределение пигмента, макулярный отек. ДЗН и периферическая сетчатка не изменены. На левом глазу в макуле единичные друзы и участки атрофии пигментного эпителия. Сетчатка и ДЗН также без патологии. Вопросы:1. Какие методы дополнительного обследования необходимо провести? 2. Методом какого освещения возможно более детально рассмотреть помуения в слоях хрусталика? 3. На основании чего должен быть выставлен правильный диагноз?	помощью прямого фокального освещения, а не только в диффузном свете. 3. Правильный диагноз выставлен на основании совокупности жалоб, осмотра, основных и дополнительных методов обследования.	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Трехкомпонентная теория цветового зрения М.В. Ломоносова, Т. Юнга.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Расстройства цветоощущения, значение цветоощущения в деятельности человека.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Бинокулярное зрение и его нарушение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е

		изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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.	При врожденной близорукости высокой степени у детей острота зрения с коррекцией чаще: 1) высокая 2) незначительно снижена 3) низкая	3) патологией сетчатки и зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Неполная коррекция зрения у детей с врожденной близорукостью высокой степени объясняется чаще: 1) астигматизмом 2) помутнением оптических сред 3) патологией сетчатки и зрительного нерва 4) врожденной аномалией	3) патологией сетчатки и зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Основным в лечении иридоциклита	1) антибиотики,	Офтальмология :

	является: 1) антибиотики, кортикостероиды, мидриатики 2) антибиотики, миотики, витаминотерапия 3) мидриатики , витаминотерапия 4) кортикостероиды	кортикостероиды, мидриатики	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Первичная отсроченная хирургическая обработка раны проводится: 1) через 12 часов после травмы; 2) через 24 часа -"-; 3) после стихания острых воспалительных явлений; 4) в начале активного рубцевания	2) через 24 часа -"-;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	При первичной хирургической обработке раны края века должно быть соблюдено, в первую очередь: 1) достижение полной герметизации раны; 2) восстановление маргинального края века; 3) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века; 4) установление дренажа; 5) все перечисленное.	2) восстановление маргинального края века;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оптическая система глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Физическая рефракция. Диоптрическое исчисление.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Клиническая рефракция, ее виды.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

ПК-1.4. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Что является важнейшим условием для эффективной охраны и укрепления здоровья человека: 1) реальное обеспечение социальных прав человека; 2) формирование у каждого человека мотивации к сохранению своего здоровья; 3) рождение человека здоровым ребенком; 4) установка каждого человека на ведение здорового образа жизни и адекватную медицинскую активность;	3) рождение человека здоровым ребенком;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Укажите определение здоровья, данное в уставе ВОЗ: 1) здоровье - это состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои специфические социальные функции; 2) здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней или физических дефектов; 3) здоровье – это состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения (отклонения от нормы); 4) здоровье – это состояние оптимального физического, умственного и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни и недомогания	3) здоровье – это состояние организма, при котором он оптимально функционирует без признаков заболевания или какого-либо нарушения (отклонения от нормы);	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Что является в соответствии с этическим кодексом российского врача(1994) главной целью профессиональной деятельности врача: 1) добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей; 2) обеспечение высокого уровня здоровья населения; 3) профилактика(предупреждение) болезней и болезненных состояний; 4) сохранение жизни человека и улучшение ее качества путем оказания медицинской помощи	4) сохранение жизни человека и улучшение ее качества путем оказания медицинской помощи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Здоровье населения рассматривается как: 1) система показателей естественного движения и воспроизводства населения; 2) комплексная оценка состояния и воспроизводства населения; 3) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению заболеваемости населения с учетом влияния факторов окружающей среды 4) многофакторная проблема,	4) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих на него факторов окружающей среды	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. -

	включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих на него факторов окружающей среды		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	При первичной хирургической обработке раны края века должно быть соблюдено, в первую очередь: 1) достижение полной герметизации раны; 2) восстановление маргинального края века; 3) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века; 4) установление дренажа; 5) все перечисленное.	2) восстановление маргинального края века;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оптическая система глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Физическая рефракция. Диоптрическое исчисление.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Клиническая рефракция, ее виды.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

		65851.html

ПК-1.4. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Целью диспансеризации населения является: 1) оценка здоровья на момент обследования; 2) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебного учреждения; 3) улучшение здоровья населения; 4) оказание специализированной медицинской помощи	3) улучшение здоровья населения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Школы здоровья чаще организуют для пациентов по 1) профилю заболевания 2) возрасту 3) половому составу 4) уровню образования	1) профилю заболевания	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
3.	Одним из основных принципов охраны здоровья граждан является: 1) социальная защита граждан РФ 2) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения 3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи 4) взаимодействие со средствами массовой информации	3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с.

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
4.	Обязанность медицинских работников по формированию здорового образа жизни у населения закреплена 1) Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001 г. N° 197-03 2) Федеральном законе N° 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 3) программе добровольного медицинского страхования 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	2) Федеральном законе N° 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
5.	О качестве профилактической работы свидетельствует показатель 1) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется население 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами 3) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся 4) текучести кадров	2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На здравпункт завода обратился рабочий с жалобами на боль и покраснение в области нижнего века левого глаза.	**Ответы.** 1.Ячмень нижнего века левого глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред.

	Симптомы появились спустя несколько дней после перенесённого ОРЗ. При осмотре: локальный отёк и припухлость в центральной области нижнего века левого глаза, там же пустула жёлтого цвета. Конъюнктива века отёчна, гиперемирована. Вопросы: О каком заболевании можно думать? Перечислите все причины развития этого заболевания? Перечислите меры профилактики.	2.Причины заболевания: стафилококковая инфекция. Способствующие факторы: микротравма кожи век; гиповитаминоз; конъюнктивит, блефарит; снижение иммунитета; переохлаждение. 3.Профилактика: ведение ЗОЖ, закаливание, укрепление иммунитета, приём поливитаминных комплексов, соблюдение правил гигиены (не касаться глаз грязными руками), не переохлаждаться, использовать качественную косметику.	С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Прогрессирующая осложненная миопия высокой степени. Лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html
2.	Гиперметропия и ее осложнения. Коррекция.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 904 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

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) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении 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.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Барканова Ольга Николаевна
27.08.26 09:11 (MSK) Простая подпись