

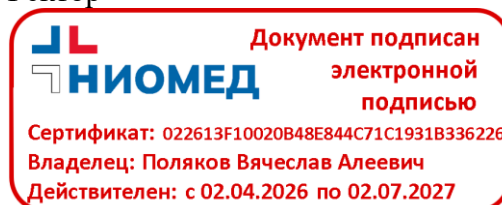


НИОМЕД

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



В.А. Поляков

01» ____ 04 ____ 2026 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.44 ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2026

СОГЛАСОВАНО:

Кафедра «Медико-биологических
дисциплин»

Москва 2026

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Опишите патоморфологические изменения при болезни Крона

Ответ: Воспаление захватывает подслизистый слой и может распространяться на все слои кишечной стенки (трансмуральное поражение)

2. Назовите основные признаки нефротического синдрома

Ответ: Протеинурия более 3,5 г/л, гипоальбуминемия (альбумин крови менее 30 г/л), отеки, синдром, гиперкоагуляция, гиперлипидемия

3. Назовите характерные изменения ЭКГ при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST боковой стенки левого желудочка в острой стадии.

Ответ: Элевация ST, патологический зубец Q в отведениях I, aVL, V5-V6

4. Назовите признаки, характерные для кровоточащей язвы 12-типерстной кишки:

Ответ: Рвота цвета «кофейной гущи», мелена

5. Язвенная болезнь желудка. Основные причины болевого синдрома.

Ответ: Основные причины развития болевого синдрома при раздражении болевых барорецепторов, является возникающее при повышении внутриполостного давления и снижении порога их чувствительности на фоне низкого уровня интрагастрального pH. Играет также роль распространение воспаления на окружающие желудок органы (перивисцерит, соларит).

6. Патогенез псориатического артрита.

Ответ: Основой развития псориатического артрита является активизация клеточного и нарушения гуморального иммунитета у лиц с врожденной предрасположенностью. В воспалительной реакции при псориазе ключевым моментом является экспрессия фактора некроза опухоли- α (ФНО- α).

7. Экссудативный плеврит. Патогенез.

Ответ: Воспаление сопровождается изменением проницаемости сосудистой стенки и повышением внутрисосудистого давления, происходит снижение барьерной функции висцеральной плевро и резорбирующей функции париетальной плевро, что сопровождается повышенным накоплением экссудата, который не успевает обратно всасываться капиллярами и лимфатическими сосудами. Инфицирование плеврального выпота может происходить при непосредственном (контактном) переходе инфекции из прилежащих очагов, лимфогенным или гематогенным путем, в результате прямого инфицирования плевро при нарушении ее целостности. Прогрессирующее накопление жидкости между плевральными листками вызывает сдавление легкого и уменьшение его воздушности. При скоплении больших объемов жидкости средостение смещается в здоровую сторону, что сопровождается дыхательными и гемодинамическими расстройствами.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код и наименование компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции	Номер задания, соответствующей данной дисциплине/практике
ПК-2 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1. Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.	1.6, 2.9, 3.14, 4.5, 5.10, 5.15
	ИД 2. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	1.5, 2.4, 3.6, 4.12, 5.2, 5.16
	ИД3. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	1.1, 2.1, 3.3, 4.4, 5.5, 5.17
	ИД 4. Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	1.8, 2.8, 3.13, 4.1, 5.1, 5.18

	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
	ИД 5. Направляет пациента на инструментальное обследование 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	1.2, 2.7, 3.1, 4.10, 5.3, 5.19
	ИД 6. Направляет пациента для оказания специализированной 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	1.3, 2.6, 3.11, 4.7, 5.9, 5.20
	ИД 7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	1.11, 2.3, 3.10, 4.2, 5.7, 5.21
	ИД 8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	1.4, 2.5, 3.2, 4.11, 5.4, 5.22
ПК – 3 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	1.7, 2.2, 3.8, 4.6, 5.13, 5.23, 5.30
	ИД 2 Назначает лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	1.9, 2.11, 3.4, 4.3, 5.11, 5.24, 5.29

	ИД 3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	1.12, 2.14, 3.7, 4.9, 5.12, 5.25
	ИД 4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	1.13, 2.13, 3.5, 4.8, 5.14, 5.26
	ИД 5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	1.10, 2.10, 3.9, 4.13, 5.8, 5.27
	ИД 6 Проводит организацию персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения	1.14, 2.12, 3.12, 4.14, 5.6, 5.28

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- основные виды медицинской документации стационарного этапа оказания медицинской помощи пациенту;
- порядок сбора жалоб, данных анамнеза, алгоритм объективного осмотра при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов;
- лабораторные, инструментальные и иные методы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- основные нозологические формы терапевтических заболеваний внутренних органов, в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, диагностические критерии изучаемых заболеваний, принципы формулировки диагноза;
- нозологические формы наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и тактику ведения пациентов с данными патологическими синдромами и заболеваниями;
- клинические проявления и методы оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Уметь:

- оформлять основные разделы учебной истории болезни - данные опроса и осмотра пациента, формулировать диагноз, составлять план обследования и лечения с учетом полученных клинических данных;

- определить статус пациента - собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента; назначить основные лабораторные и инструментальные методы диагностики с целью установления факта наличия или отсутствия заболевания при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов;
- выявлять объективные признаки основных патологических состояний, симптомов, синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний, нозологических форм;
- определить объем основных и дополнительных исследований с целью уточнения диагноза;
- формулировать клинический диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- определять показания к выбранным методам немедикаментозных и медикаментозных воздействий, обосновать выбранную тактику ведения конкретного больного при различных патологических синдромах и нозологических формах наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- провести диагностику и оказать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

Владеть:

навыками физикального обследования с целью установления диагноза;

- навыками установления патологических состояний с использованием жалоб, данных анамнеза, лабораторных, инструментальных исследований.

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.

	Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между клиническим диагнозом и возможными изменениями на электрокардиограмме.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Диагноз		ЭКГ	
А.	Трансмуральный инфаркт миокарда	1.	Высокий и заострённый зубец Р, Глубокий зубец S в I, зубец Q в III, инверсия зубца Т в III и V1.
Б.	ТЭЛА	2.	Высокий зубец R в отведениях V1 и V2. Глубокий зубец S в отведениях V5 и V6. Отрицательный зубец Т в отведении V1.
В.	Гипертрофия левого желудочка	3.	Комплекс QS, депрессия или элевация сегмента ST, патологический зубец Q, снижение зубца R, отрицательный зубец Т.
Г.	Гипертрофия правого желудочка	4.	Высокий зубец R в отведениях V5 и V6, Углубление зубцов S в отведении V1 и V2. Смещение сегмента ST в отведении V5 ниже изолинии, а в отведении V1 и V2 — выше изолинии.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между локализацией инфаркта миокарда и отведением, в котором происходят изменения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Локализация ИМ		Отведение ЭКГ	
А.	Переднеперегородочный	1.	I, aVL, V3 – V6
Б.	Переднебоковой	2.	V1 – V3, III, aVF
В.	Нижний	3.	I, aVL, V5 – V6
Г.	Высокий боковой	4.	II, III, aVF, V2 – V5

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	1	4	3

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видом вторичной артериальной гипертензии и её причинами.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Вид вторичной АГ		Причины	
А.	Ренопаренхиматозная	1.	Коарктация аорты, эритремия.
Б.	Вазоренальная	2.	Болезнь Иценко-Кушинга, феохромоцитома, акромегалия.
В.	Эндокринные	3.	Хронический гломерулонефрит, амилоидоз почек, диабетический гломерулосклероз.
Г.	Гемодинамическая	4.	Атеросклероз почечных артерий, аневризма почечных артерий.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	2	1

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между функциональным классом стабильной стенокардии напряжения и её описанием.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Функциональный класс		Описание	
А.	I ФК	1.	Небольшое ограничение обычной физической активности. Приступы стенокардии возникают при ходьбе по ровному месту на расстояние более 200 м, при подъёме более чем на один пролёт этажа.
Б.	II ФК	2.	Невозможность переносить любую физическую нагрузку. Приступы стенокардии возникают при ходьбе менее 100 м и в покое.
В.	III ФК	3.	Выраженное ограничение обычной физической активности. Приступы возникают при ходьбе в нормальном темпе по ровному месту на расстояние

			100 – 200 м, при подъёме на один пролёт этажа.
Г.	IV ФК	4.	Хорошая переносимость обычных физических нагрузок; приступы стенокардии возникают только при нагрузках высокой интенсивности.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между степенью артериальной гипертензии и уровнем артериального давления.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Степень АГ		Уровень АД	
А.	Норма	1.	165/90
Б.	I степень	2.	160/110
В.	II степень	3.	130/70
Г.	III степень	4.	120/90

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между приобретенным пороком и клинической картиной заболевания.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Приобретённый порок		Клиническая картина	
А.	Аортальный стеноз	1.	Одышка, симптомы правожелудочковой недостаточности: увеличение печени, отёки, асцит. Кровохарканье, системные тромбоэмболии. Может быть охриплость голоса. Усиление I тона, щёлчок открытия клапана,

			диастолический шум на верхушке сердца. Хрипы над лёгкими. Дефицит пульса.
Б.	Недостаточность аортального клапана	2.	Симптомы левожелудочковой недостаточности. При длительном и тяжёлом пороке проявляются лёгочная гипертензия и симптомы правожелудочковой недостаточности. Верхушечный толчок усилен и смещен вниз и влево. Ослабление I тона на верхушке или его исчезновение, акцент II тона на лёгочной артерии, Систолический шум и систолическое дрожание. Часто выслушивается III тон.
В.	Недостаточность митрального клапана	3.	Длительно протекает бессимптомно. Появление стенокардии, обмороков, сердечной недостаточности свидетельствует о декомпенсации порока. Бледность кожи, усиленный верхушечный толчок, Ослабление I тона на верхушке, ослабление II тона, грубый интенсивный систолический шум над аортой. Снижение САД.
Г.	Митральный стеноз	4.	Сердцебиение, сердечная недостаточность, появляющаяся в одышке, ортопноэ и сердечной астме. Обмороки. Верхушечный толчок усилен и смещен влево и вниз, резкое смещение левой границы сердца. Ослабление I тона на верхушке, появление патологического III тона. Диастолический шум по левому краю грудины. «Пляска каротид». Симптом Мюссе.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	2	1

Задание № 7

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между степенью бронхиальной астмы по степени тяжести и клинической картиной до начала терапии.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Степень БА		Клиническая картина	
А.	Степень 1. Интермиттирующая БА	1.	Ежедневные симптомы. Обострения могут приводить к ограничению физической активности и нарушению

			сна. ОФВ ₁ или ПСВ 60 – 80% от должного. Разброс ПСВ или ОФВ ₁ > 30%
Б.	Степень 2. Лёгкая персистирующая БА	2.	Симптомы реже 1 раза в неделю. Короткие обострения. ОФВ ₁ или ПСВ ≥ 80% от должного. Разброс ПСВ или ОФВ ₁ < 20%
В.	Степень 3. Персистирующая БА средней тяжести	3.	Ежедневные симптомы. Частые обострения. Ограничение физической активности. ОФВ ₁ или ПСВ ≤ 60% от должного. Разброс ПСВ или ОФВ ₁ > 30%
Г.	Степень 4. Тяжёлая персистирующая БА	4.	Симптомы реже 1 раза в день. Обострения могут снижать физическую активность и нарушать сон. ОФВ ₁ или ПСВ ≥ 80% от должного. Разброс ПСВ или ОФВ ₁ 20 – 30 %

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 8

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между клиническим диагнозом и результатами анализа мочи.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из
правого столбца:

Клинический диагноз		Результат анализа мочи	
А.	Пиелонефрит	1.	Протеинурия 3,5 – 5 и более г/сут, повышенная плотность мочи, гематурия.
Б.	Гломерулонефрит	2.	Повышенная плотность мочи, протеинурия, глюкозурия.
В.	Почечная недостаточность	3.	Олигурия, низкая относительная плотность, цилиндрурия, протеинурия.
Г.	Сахарный диабет	4.	Лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия (обычно < 1 г/сут), щелочная реакция.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание № 9

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между группой препаратов для терапии хронического пиелонефрита и названием препарата.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Группа препаратов		Название препарата	
А.	Нестероидные противовоспалительные средства	1.	Эналаприл, периндоприл
Б.	Антибиотики	2.	Индометацин, ортофен.
В.	Дезагреганты	3.	Трентал, курантин
Г.	Антигипертензивные препараты	4.	Цефалоспорины, фторхинолоны, аминогликозиды

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	3	1

Задание № 10

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между стадией хронической почечной болезни и рекомендуемыми практическими мероприятиями.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Стадия ХБП		Мероприятия	
А.	C1 (нормальная функция)	1.	Заместительная почечная терапия (по показаниям) + выявление, профилактика и лечение системных осложнений дисфункции почек (анемии, нарушений водно-электролитного, кальций-фосфатного балансов, ацидоза, белково-энергетической недостаточности и др.).
Б.	C2 (начальное снижение)	2.	Мероприятия предыдущей стадии + выявление, профилактика и лечение системных осложнений дисфункции почек (анемия, ацидоз, гиперпаратиреоз и др.).
В.	C3 (умеренное снижение)	3.	Мероприятия предыдущей стадии + оценка скорости прогрессирования и коррекция терапии.
Г.	C5 (почечная недостаточность)	4.	Диагностика и этиотропное лечение основного заболевания почек. Коррекция общих патогенетических факторов риска ХБП с целью замедления темпов её прогрессирования. Диагностика

			состояния ССС, контроль факторов риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений.
--	--	--	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	3	2	1

Задание № 11

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между неотложным состоянием и его клинической симптоматикой.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Неотложное состояние		Клиническая симптоматика	
А.	Инфаркт миокарда	1.	Боль в эпигастрии, снижение аппетита, изжога, тошнота, рвота «кофейной гущей». Бледность, одышка, тахикардия.
Б.	Гипертонический криз	2.	Нарастающая бронхиальная обструкция с повышением вязкости секрета, гиповолемия. Усиление кашля, дистанционно слышимые хрипы. Вынужденное положение больного.
В.	Астматический статус	3.	Интенсивная давящая боль за грудиной, нередко с иррадиацией в левую руку. Одышка, глухие тоны сердца, тахикардия, реже брадикардия, внезапное развитие аритмий.
Г.	Желудочное кровотечение	4.	Беспокойство, возбуждение, гиперемия кожи. Головная боль в области затылка. Очаговые неврологические симптомы. Тошнота и рвота. Тахикардия, гипертония, тупая ноющая боль в области сердца.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	2	1

Задание № 12

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и его немедикаментозным лечением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из

правого столбца:

Заболевание		Лечение	
А.	Хроническая сердечная недостаточность	1.	Отказ от курения, предотвращение респираторных инфекций, профилактика профессиональных заболеваний на органов дыхания. Оксигенотерапия. Полноценное рациональное питание.
Б.	Хроническая обструктивная болезнь лёгких	2.	Диета с ограничением белка, соли и жидкости (стол № 7). В тяжёлых случаях гемодиализ.
В.	Хронический холецистит	3.	Питание 5 – 6 раз в день, диета № 5. Обильное питьё. Избегать тяжёлый физический труд, работу связанную с вибрацией, трясую езду. Двигательная активность должна предупреждать гиподинамию и развивать мышцы передней брюшной стенки.
Г.	Хроническая болезнь почек	4.	Физиологический и психический покой. Низкосолевая диета (диета № 10). Снижение избыточного веса. Физическая активность согласно функциональному классу. Прекратить потребление алкоголя, отказ от курения.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание № 13

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между клиническим диагнозом и препаратами, которые используются для лечения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Диагноз		Препараты	
А.	Стенокардия напряжения стабильная	1.	Фуросемид, спиронолактон, урсодезоксихолиевая кислота, пропранолол, креон, панцитрат.
Б.	Внебольничная пневмония	2.	Нитроглицерин, аспирин, клопидогрел, эналаприл, триметазидин, аторвастатин.
В.	Цирроз печени	3.	Бензилпенициллин, амоксициллин, цефотаксим, левофлоксацин, амброксол, ацетилцистеин.
Г.	Хронический пиелонефрит	4.	Амикацин, цефтриаксон, индометацин, ортофен, палин, трентал.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	1	4

Задание № 14

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и тактикой лечения.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевание		Тактика лечения	
А.	Гипертоническая болезнь.	1.	Отказ от курения, устранение факторов риска. М-холиноблокаторы, β_2 -агонисты, ингаляционные глюкокортикостероиды
Б.	Хроническая обструктивная болезнь лёгких	2.	Ограничение соли при наличии отёков, количество принимаемой жидкости должно обеспечить суточный диурез в 2,5 – 3 л. Ингибиторы АПФ, симптоматическая терапия. Гемодиализ.
В.	Хронический панкреатин	3.	Диета с ограничением поваренной соли, жидкости. Используют ингибиторы АПФ, диуретики, бета-адреноблокаторы, антагонисты кальция.
Г.	Хроническая почечная недостаточность	4.	Полное исключение алкоголя, прекращение курения. Препараты панкреатических ферментов, блокаторы гистаминовых рецепторов, миотропные спазмолитики.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность образования атеросклеротической бляшки.

1.	Образование липидных полосок
2.	Образование осложненной бляшки (разрывы, тромбозы)
3.	Образование атеромы
4.	Образование фиброатеромы
5.	Образование липидных пятен

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

5	1	3	4	2
---	---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность в алгоритме назначения терапии при хроническом гастрите.

1.	Исключить диагноз атрофический гастрит.
2.	Оценить продукцию и нейтрализацию соляной кислоты, необходимость восстановления моторики.
3.	Оценить наличие <i>Helicobacter pylori</i> .
4.	Оценить необходимость назначения препаратов с обладающих противовоспалительной и регенераторной терапии.
5.	Оценить наличие билиарного рефлюкса.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	5	1	4
---	---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность действий при эпилептическом (судорожном) припадке вне медицинского учреждения.

1.	Поддерживать голову
2.	Расстегнуть воротник, ослабить галстук и пояс
3.	Госпитализация в больницу
4.	Вальпроевая кислота 500 – 1000 мг или Диазепам 10 мг в/в, в фазу мышечной релаксации
5.	Уложить больного на бок

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

5	2	1	4	3
---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность алгоритма диагностики пневмонии.

1.	Собрать подробные жалобы, анамнез жизни и анамнез заболевания
2.	Выставить микробиологический диагноз
3.	Подтвердить диагноз рентгенологически, исключить другие заболевания, симулирующие пневмонию
4.	Оценить тяжесть пневмонии
5.	Определить развитие осложнений

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	3	4	2	5
---	---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность алгоритма диагностики хронической болезни почек.

1.	Компьютерная томография почек
2.	Ультразвуковое исследование почек
3.	Общий и биохимический анализ мочи, оценка функции почек
4.	Биопсия почек
5.	Расчёт скорости клубочковой фильтрации

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	5	2	1	4
---	---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность этапов диагностики инфаркта миокарда.

1.	Исследование биохимических маркёров повреждения миокарда в крови
2.	Сбор жалоб и анамнеза
3.	ЭКГ в 12 отведениях
4.	Коронароангиография
5.	Внешний осмотр пациента

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	3	1	4
---	---	---	---	---

Задание № 7

Прочитайте текст и установите последовательность алгоритма дифференциальной диагностики кардиогенного и некардиогенного отёка лёгкого.

1.	Стандартное лабораторное обследование
2.	Катетеризация лёгочной артерии
3.	Трансторакальная эхокардиография (или чреспищеводная, если первая неинформативна)
4.	Собрать анамнез, провести объективный осмотр
5.	Рентгенография грудной клетки

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	1	5	3	2
---	---	---	---	---

Задание № 8

Прочитайте текст и установите последовательность алгоритма обследования пациентов с нормохромной нормоцитарной анемией.

1.	Костномозговая пункция или биопсия
2.	Оценка уровня сывороточного железа
3.	Оценка количества ретикулоцитов
4.	Анамнез, течение заболевания
5.	Скрининг заболеваний печени, почек, эндокринной системы

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	3	2	5	1
---	---	---	---	---

Задание № 9

Прочитайте текст и установите последовательность алгоритма детализации боли.

1.	Локализация боли
2.	Время возникновения боли и провоцирующий фактор
3.	Сопутствующие симптомы (тошнота, рвота, понос, головокружение и др.)
4.	Интенсивность и характер боли
5.	Чем купируется боль

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	4	2	5	3
---	---	---	---	---

Задание № 10

Прочитайте текст и установите последовательность лечения боли при остеоартрите.

1.	Консультация травматолога-ортопеда, при необходимости – хирургическое лечение
2.	Хондроитина сульфат и/или глюкозамин, диацереин, алфлутол, гликозамингликан-пептидный комплекс
3.	Снижение массы тела при её избытке, информирование/образование больных, ЛФК
4.	Нестероидные противовоспалительные средства с учётом факторов риска со стороны ЖКТ, ССС, почек

5.	Внутрисуставно препараты гиалуроновой кислоты, глюкокортикоиды, антиконвульсанты, короткие курсы трамадола
----	--

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	2	4	5	1
---	---	---	---	---

Задание № 11

Прочитайте текст и установите последовательность действий при купировании гипертонического криза:

1.	Выполнить регистрацию ЭКГ, мониторировать АД, ЧСС каждые 15 – 20 минут
2.	Измерить АД, пульс, ЧДД
3.	Выполнить надёжный венозный доступ
4.	Уложить больного с приподнятым головным концом, создать максимально спокойную обстановку
5.	Дать под язык (разжевать) 10 мг нифедипина или 25 мг каптоприла. Возможно применение седуксена. При наличии жалоб на тяжесть за грудиной – нитроглицерин / валидол

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	2	5	3	1
---	---	---	---	---

Задание № 12

Прочитайте текст и установите последовательность ступеней лечения бронхиальной астмы от первой до пятой.

1.	Средние или высокие дозы ИГКС/ДДБА. Можно добавить тиотропия бромид. Либо высокие дозы ИГКС + антилейкотриеновый препарат / теofilлин замедленного высвобождения
2.	ДДБА по требованию или их сочетание с ипратропием бромидом. Низкие дозы ИГКС.
3.	Низкие дозы ИГКС / ДДБА. Средние или высокие дозы ИГКС или сочетание низких доз ИГКС с тиотропием бромидом или с лейкотриеновым препаратом или теofilлина замедленного высвобождения
4.	Предыдущая ступень, дополнительные препараты: омализумаб, реслизумаб. Можно добавить низкие дозы пероральных ГКС
5.	Низкие дозы ИГКС. Антагонисты лейкотриеновых рецепторов. Низкие дозы теofilлина.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	3	1	4
---	---	---	---	---

Задание № 13

Прочитайте текст и установите последовательность действий при анафилактическом шоке

1.	Симптоматическая терапия: допамин, сальбутамол, атропин
2.	Готовность к ИВЛ и срочная госпитализация в реанимационное отделение
3.	Противоаллергическая терапия: применение эпинефрина, преднизолона
4.	Прекратить поступление аллергена: наложить жгут выше места инъекции, приложить лёд и/или обколоть место инъекции эпинефрином 0,1%
5.	Провести противошоковые мероприятия: установить венозный доступ и начать вливания физиологического раствора

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	5	3	1	2
---	---	---	---	---

Задание № 14

Прочитайте текст и установите последовательность действий при купировании «бледной» лихорадки:

1.	Папаверина дигидрохлорид или дротаверина гидрохлорид внутримышечно
2.	Парацетамол или ибупрофен внутрь

3.	При отсутствии эффекта – дроперидол внутривенно
4.	Растирание кожи, прикладывание тёплой грелки к стопам, использование прохладной мокрой повязки ко лбу
5.	При сохранении лихорадки ввести жаропонижающие средства (анальгин с супрастином), повторить инъекцию папаверина

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	4	5	3
---	---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Диагноз «хронический гастрит» устанавливается по результатам проведения:

- 1) ФГДС с прицельной биопсией и последующим морфологическим исследованием биоптатов
- 2) компьютерной томографии брюшной полости
- 3) дыхательного водородного теста
- 4) внутрижелудочковой рН-метрии

Ответ: 1

Обоснование: ФГДС с прицельной биопсией и последующим морфологическим исследованием биоптатов позволяет гистологически верифицировать диагноз хронического гастрита.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Метод, наиболее информативный в диагностике язвенной болезни:

1. фиброгастроуденоскопия;
2. ультразвуковое исследование желудка;
3. R-скопия желудочно-кишечного тракта;
4. определение амилазы и гастрина крови.

Ответ: 1

Обоснование: фиброгастроуденоскопия позволяет в реальном времени увидеть дефект слизистой пищеварительного тракта, а не косвенно судить о нём.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Рентгенологическими признаками болезни Крона, являются все перечисленные, кроме:

- 1) симптом «ригидной трубки»;
- 2) симптом «шнура»;
- 3) чаши Клойбера;
- 4) симптом «булыжной мостовой».

Ответ: 3

Обоснование: рентгенологический признак чаш Клойбера характерен для кишечной непроходимости.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какое антигипертензивное средство относится к группе ингибиторов АПФ?

- 1) лозартан;
- 2) эналаприл;
- 3) нифедипин;
- 4) метопролол.

Ответ: 2

Обоснование: к ингибиторам АПФ относятся эналаприл, периндоприл.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Не рекомендуемая комбинация антигипертензивных средств:

- 1) тиазидные диуретики + антагонисты кальция;
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина + тиазидные диуретики;
- 3) ингибиторы АПФ + антагонисты кальция;
- 4) блокаторы рецепторов ангиотензина + ингибиторы АПФ.

Ответ: 4

Обоснование: нерациональной комбинацией антигипертензивных средств является сочетание ингибиторов АПФ и блокаторов рецепторов ангиотензина.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

В тетраду Фалло не входит:

- 1) стеноз выводного отдела правого желудочка;
- 2) гипертрофия миокарда левого предсердия;
- 3) дефект межжелудочковой перегородки;
- 4) декстропозиция атероматозно расширенной аорты.

Ответ: 2

Обоснование: тетрада Фалло включает в себя стеноз выводного отдела правого желудочка, дефект межжелудочковой перегородки, декстропозицию атероматозно расширенной аорты и гипертрофию миокарда правого желудочка.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Рекомендации по диете у больных с заболеваниями сердца включают:

- 1) употребление свинины, молочных продуктов с повышенной жирностью;
- 2) употребление жидкости в количестве 3 – 4 л/сутки;
- 3) ограничение соли до 3 – 5 г/сутки;
- 4) ограничение овощей в рационе.

Ответ: 3

Обоснование: у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями рационально в диете ограничивать потребление соли.

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При вирусной инфекции верхних дыхательных путей в лечении используют:

- 1) симптоматическую терапию;
- 2) патогенетическую терапию;
- 3) этиотропную терапию;
- 4) поддерживающую терапию.

Ответ: 1

Обоснование: при вирусной инфекции верхних дыхательных путей используют симптоматическую терапию.

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Первостепенно в немедикаментозную терапию ХОБЛ входит:

- 1) отказ от молочных продуктов;
- 2) увеличить время прогулок на свежем воздухе в любую погоду;
- 3) уменьшить физические нагрузки;
- 4) отказ от курения.

Ответ: 4

Обоснование: первоначально в немедикаментозном лечении хронической обструктивной болезни лёгких пациенту необходимо бросить курить.

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Хроническая болезнь почек 3Б стадии наблюдается при:

- 1) СКФ 60-89 мл/мин;
- 2) СКФ 45-59 мл/мин;
- 3) СКФ 90-108 мл/мин;
- 4) СКФ 30-44 мл/мин.

Ответ: 4

Обоснование: скорость клубочковой фильтрации 30-44 мл/мин соответствует ХБП 3Б стадии.

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

При тяжёлом аортальном стенозе характерным рентгенологическим изменением является:

- 1) подчеркнутая «сердечная талия»;
- 2) увеличение третьей дуги левого контура сердца;
- 3) сглаженная «сердечная талия»;
- 4) «треугольная» тень сердца.

Ответ: 1

Обоснование: Характерным рентгенологическим изменением при тяжёлом аортальном стенозе считают подчеркнутую «сердечную талию».

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Глюкокортикостероиды являются препаратом выбора для лечения:

- 1) неалкогольной жировой болезни печени;
- 2) болезни Вильсона;
- 3) аутоиммунного гепатита;
- 4) наследственного гемохроматоза.

Ответ: 3

Обоснование: препарат выбора при лечении аутоиммунного гепатита — глюкокортикостероиды.

Задание № 13

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

В диагностике острого гломерулонефрита имеет диагностическое значение:

- 1) титр антител к стрептолизину О;
- 2) титр антинуклеарных антител;
- 3) титр антител к гломерулярной базальной мембране;
- 4) титр антицитруллиновых антител.

Ответ: 1

Обоснование: титр антител к стрептолизину О имеет большое значение в диагностике острого гломерулонефрита.

Задание № 14

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Заболевания, при которых наблюдается снижение секреторно-кислотообразующей функции желудка:

- 1) хронический антрум-гастрит
- 2) хронический атрофический гастрит

- 3) гастриннома
- 4) хронический гипертрофический гастрит

Ответ: 2

Обоснование: хронический атрофический гастрит характеризуется снижением секреторно-кислотообразующей функции желудка.

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Для оценки фильтрационной функции почек применяется определение:

- 1) скорости клубочковой фильтрации расчетным способом по креатинину;
- 2) пробы Зимницкого;
- 3) уровня протеинурии;
- 4) клиренса креатинина в пробе Реберга-Тареева.

Ответ: 1, 4

Обоснование: для оценки фильтрационной функции почек применяется оценка скорости клубочковой фильтрации и клиренса креатинина в пробе Реберга-Тареева

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Изменения в общем анализе мочи, характерные для гломерулонефрита:

- 1) протеинурия;
- 2) лейкоцитурия;
- 3) эритроцитурия;
- 4) бактериурия.

Ответ: 1, 3

Обоснование: при гломерулонефрите поражаются клубочки почек, это проявляется нарушением их проницаемости, в моче обнаруживается белок (протеинурия) и эритроциты (эритроцитурия).

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Для снижения секреции железами желудка соляной кислоты применяют следующие группы препаратов:

- 1) адrenoблокаторы;
- 2) М-холиномиметики;
- 3) H₂-гистаминоблокаторы;
- 4) блокаторы протонного насоса.

Ответ: 3, 4

Обоснование: для снижения выработки соляной кислоты железами желудка используются препараты H₂-гистаминоблокаторов, блокаторы протонного насоса, блокаторы гастриновых рецепторов, м-холиноблокаторы.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Признаки, характерные для кровоточащей язвы 12-типерстной кишки:

- 1) рвота цвета «кофейной гущи»;
- 2) усиление болей в животе;
- 3) повышение уровня гемоглобина крови, лейкоцитоз;

4) мелена.

Ответ: 1, 4

Обоснование: при взаимодействии крови и соляной кислоты образуется солянокислый гематин, придающий коричневую окраску рвотным массам и чёрную окраску каловым массам, объясняя симптомы кровоточащей язвы, такие как рвота «кофейной гущей» и мелену.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

К симптомам, которые учитываются в шкале Женева по подозрению на ТЭЛА относятся:

- 1) одышка;
- 2) кровохарканье;
- 3) односторонняя боль в нижней конечности;
- 4) внезапная бледность.

Ответ: 2, 3

Обоснование: к симптомам, учитываемым Женевской шкалой по подозрению на ТЭЛА относят кровохарканье и одностороннюю боль в нижней конечности.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

К сердечным гликозидам относятся:

- 1) дигоксин;
- 2) эналаприл;
- 3) лозартан;
- 4) целанид.

Ответ: 1, 4

Обоснование: дигоксин и целанид относятся к препаратам сердечных гликозидов.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Показаниями для госпитализации при пневмонии являются:

- 1) частота дыхания более 30 в 1 минуту;
- 2) частота сердечных сокращений более 100 в 1 минуту;
- 3) пневмоническая инфильтрация более чем в одной доле лёгкого;
- 4) количество лейкоцитов в периферической крови $12,0 \times 10^9/\text{л}$.

Ответ: 1, 3

Обоснование: показаниями для госпитализации в стационар при пневмонии являются: ЧДД более 30 в 1 минуту, АД менее 90/60, ЧСС более 125 в 1 минуту, температура менее $35,5^\circ\text{C}$ или более $39,9^\circ\text{C}$, нарушение сознания, количество лейкоцитов периферической крови менее $4,0 \times 10^9/\text{л}$ или более $20,0 \times 10^9/\text{л}$, сатурация менее 92%, пневмоническая инфильтрация более чем в одной доле лёгкого, наличие полости распада, внелёгочные очаги инфекции, сепсис или полиорганная недостаточность.

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Для терапии язвенной болезни желудка используются препараты:

- 1) препараты НПВС;
- 2) препараты ингибиторов протонной помпы;
- 3) гормональные для протективной защиты;
- 4) антибиотиков для эрадикационной терапии.

Ответ: 2, 3

Обоснование: Гормональное лечение не требуется, препараты НПВС при язвенной болезни противопоказаны, используются ингибиторы протонной помпы и антибактериальные препараты для эрадикационной терапии *H. pylori*.

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Немедикаментозное лечение острого гломерулонефрита включает в себя:

- 1) ограничение приёма жидкости, поваренной соли;
- 2) повышенную физическую активность и занятия спортом;
- 3) заняться плаванием, больше времени проводить на свежем воздухе;
- 4) потребление оптимального по возрасту количество белка.

Ответ: 1, 2

Обоснование: в немедикаментозном лечении гломерулонефрита важно ограничить приём жидкости и соли, потреблять оптимальное количество белка, постельный режим.

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Для непосредственной диагностики гломерулонефрита не используют:

- 1) биопсии почки;
- 2) анализов мочи - общего и Нечипоренко;
- 3) спиральной компьютерной томографии мочевого системы;
- 4) селективной почечной ангиографии.

Ответ: 3, 4

Обоснование: для непосредственной диагностики гломерулонефрита не используют спиральную КТ мочевого системы и селективную почечную ангиографию.

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Характерными признаками апластической анемии является:

- 1) гипохромия эритроцитов;
- 2) макроцитоз эритроцитов;
- 3) панцитопения;
- 4) резкое обеднение кроветворных ростков в пунктате костного мозга.

Ответ: 3, 4

Обоснование: для апластической анемии характерны панцитопения и резкое обеднение кроветворных ростков в пунктате костного мозга.

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Амфорическое дыхание будет выслушиваться при:

- 1) кистой, сообщающейся с бронхом;
- 2) разрешении пневмонии;
- 3) опорожнившемся абсцессе, при гнойной мокроте;
- 4) пневмотораксе.

Ответ: 1, 3

Обоснование: амфорическое дыхание выслушивается над полостью в лёгком, которая сообщается с бронхом – при кисте, сообщающейся с бронхом, при опорожнившемся в бронх абсцессе.

Задание № 13

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Противопоказаниями для проведения гемодиализа выступают:

- 1) хроническая почечная недостаточность в терминальной стадии, когда органы не справляются с очисткой крови;
- 2) онкологические заболевания на последних стадиях, когда организм сильно ослаблен;
- 3) тяжёлые инфекции, заражение крови;

4) сердечная недостаточность, когда в терапию пациента входит более трёх лекарственных препаратов.

Ответ: 2, 3

Обоснование: противопоказанием к проведению гемодиализа (очистка крови) являются онкологическое заболевание в терминальной стадии и тяжелые инфекции, сепсис.

Задание № 14

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа:

Для лечения гастроэзофагеального рефлюкса используют:

1) метформин;

2) фуросемид;

3) маалокс;

4) гевискон.

Ответ: 3, 4

Обоснование: в терапии ГЭРБ применяют алмагель, маалокс, гевискон.

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как называется состояние, когда объем выделенной за сутки мочи составляет менее 400 мл?

Ответ: олигурия.

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Водителем ритма первого порядка является ...

Ответ: синусовый узел.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какая степень артериальной гипертензии у пациента с артериальным давлением 155/105?

Ответ: вторая степень артериальной гипертензии.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как называется заболевание, характеризующееся возникновением повторяющихся приступов ангинозных болей в покое, возникающих без явной связи с нагрузкой, проявляющихся малым эффектом нитратов, преходящим подъёмом сегмента ST на ЭКГ?

Ответ: вариантная стенокардия (Принс-Металла).

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Для оценки физической толерантности и объективизации функционального статуса больных с этим заболеванием можно использовать тест с 6-минутной ходьбой, соответствующий субмаксимальной нагрузке. Что это за заболевание?

Ответ: хроническая сердечная недостаточность.

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что означает overlap-фенотип хронической обструктивной болезни лёгких?

Ответ: сочетание ХОБЛ и бронхиальной астмы.

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как называется затянувшийся приступ бронхиальной астмы, устойчивый к проводимой терапии и характеризующийся выраженной или прогрессирующей острой дыхательной недостаточностью, обусловленной обструкцией воздухопроводящих путей, при сформировавшейся резистентности больного к адреностимулирующим средствам.

Ответ: астматический статус.

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Осложнениями какого заболевания являются: кровотечение, прободение, пенетрация, рубцово-язвенный стеноз привратника, малигнизация?

Ответ: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Данный диагноз не является окончательным. Это любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию. Как называется это состояние?

Ответ: острый коронарный синдром

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Изучение истории возникновения и развития заболевания со слов пациента называется:

Ответ: anamnesis morbi (анамнез заболевания).

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

К какой группе лекарственных препаратов относятся каптоприл, престариум, ренитек, моноприл?

Ответ: ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ).

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

При каком заболевании используется принцип лечения: «Холод, голод и покой»?

Ответ: острый панкреатит.

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У пациента, 32 лет, миокардит, подострая клиническая форма, вследствие прогрессирования системной красной волчанки. Назначьте патогенетические группы препаратов для лечения аутоиммунного миокардита.

Ответ: глюкокортикостероиды, цитостатики.

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие препараты используются для тромболитической терапии при остром инфаркте миокарда?

Ответ: стрептокиназа, альтеплаза, урокиназа, актилизе, метализе.

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Больной 18 лет. Со слов матери страдает желтухой с раннего детства, а с 12 лет появились приступообразные боли в правом подреберье, сопровождающиеся усилением желтухи. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Субиктеричность склер и кожных покровов. Органы грудной клетки без особенностей. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезенка не увеличены. Анализ крови и мочи без изменений. Билирубин-32,1 ммоль/л, непрямой-28,5 ммоль/л, АсАТ-0,32 ммоль/л, АЛТ-0,40 ммоль/л. Сформулируйте предварительный диагноз.

Ответ:

Предварительный диагноз: Доброкачественная гипербилирубинемия – болезнь Жильбера.

Задание № 16

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Мужчина, 42 года. Обратился к терапевту с жалобами на снижение веса в течение месяца и отеки под глазами. В конце дня отечность лица уменьшается, но нарастает отек лодыжек.

Температура при осмотре – 37,2 С, АД- 152/88 мм рт ст, пульс- 80 уд\мин, ЧДД16\мин. Отек лодыжек 2+. Результаты анализа крови: Эритроциты – $3,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин- 110

г\л, лейкоциты- 8×10^9 /л , тромбоциты – 200×10^9 /л, б\х анализа крови: креатинин- 188 мкмоль\л, мочевины 12,1 ммоль\л, альбумин – 22 г\дл, о. холестерин- 6,8 ммоль\л, ТАГ- 1,5 ммоль\л, ЛПНП- 5,9 ммоль\л, ЛПВП- 0,4 ммоль\л, натрий- 135 ммоль\л, калий- 4,0 ммоль\л.

ОАМ: плотность- 1018, глюкоза- нет, белок- 4г\л, лейкоциты- 1-2 в поле зрения, эритроциты-5-10 в поле зрения, измененные

1. Сформулируйте диагноз

2. Какие признаки помогли вам заподозрить диагноз?

Ответ:

1.Острый гломерулонефрит. Нефротический синдром. Артериальная гипертензия I стадия, 1 степень, риск 2 (средний).

2.Данные общего осмотра - отеки под глазами, в области лодыжек, лабораторные данные- гипоальбуминемия, альбуминурия, дислипидемия.

Задание № 17

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Больной А., 33 лет предъявляет жалобы на слабость, отсутствие аппетита, похудание, одышку при незначительной физической нагрузке, усиливающуюся в горизонтальном положении, повышение температуры до 37,6 °С, потливость. Болен 1,5 месяца. В анамнезе митральная комиссуротомия. Объективно: состояние средней степени тяжести, бледен, пониженного питания. Дыхание жесткое, проводится во все отделы.

Тоны сердца звучные, учащены. Пульс 94 удара в минуту, выслушивается систолический шум на верхушке. Живот участвует в акте дыхания, при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Анализ крови: эр. - $3,1 \times 10^{12}$ /л; Нв - 99 г/л; ц.п. - 0,9; Л - 18×10^9 /л, п - 15%, с62%, л 15%, м8%, СОЭ-28 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Б\х анализ крови - СРБ +++, общий белок - 68г/л, общий билирубин - 22 мкм/л.

1.Ваш предварительный диагноз;

2.План дополнительного обследования;

3.Лечебная тактика.

Ответ:

1.Диагноз основной: Подострый вторичный инфекционный эндокардит с поражением митрального клапана. Осложнение: ХСН II А ФК 3 по NYHA.

2.ЭКГ, ЭХОКГ, бак посев крови не менее 3 раз

3.госпитализация, А\Б терапия - парентерально, не менее 4-6 недель препаратами широкого спектра действия — возможные комбинации эмпирической антибактериальной терапии.

Задание № 18

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент Х. 44 лет доставлен в кардиологическое отделение с жалобами на длительную интенсивную боль за грудиной. Употребление нитроглицерина на интенсивность боли не повлияло. Заболел остро после физической нагрузки. Приступы боли длительностью 15-30 минут периодически повторялись. Работает машинистом тепловоза. Отец пациента умер внезапно в возрасте 56 годов от инсульта. Объективно: общее состояние средней тяжести.

Пульс 92 в мин, ритмичный. I тон сердца над верхушкой ослаблен. АД – 140/70 мм рт. ст.

При обследовании легких и органов брюшной полости изменений не обнаружено. Отеки на ногах отсутствуют. Данные дополнительных методов обследования. Общий анализ крови:

эритроциты - $4,1 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты - $6,1 \cdot 10^9$ /л, эозинофилы - 3 %, палочкоядерные нейтрофилы - 5 %, сегментоядерные нейтрофилы - 67 %, лимфоциты - 20 %, моноциты - 5 %, СОЭ - 10 мм/ч. Биохимический анализ крови: сахар - 5,4 ммоль/л, билирубин - 16,9 мкмоль/л, калий - 4,5 ммоль/л, натрий - 134 ммоль/л, АСАТ - 1,35 мкмоль/л, АЛАТ - 0,92

мкмоль/л, КФК - 2,8 мкмоль/л. Коагулограмма: протромбиновый индекс - 102 %, фибриноген - 6,3 г/л, фибриноген. ЭКГ архивная: изменения отсутствуют. ЭКГ при поступлении: ритм синусовый, правильный, отсутствие нарастания зубца R в V1-V4. Депрессия сегмента ST в V1-V4.

1. Интерпретируйте результаты лабораторных исследований.
2. Какой метод решает для верификации диагноза в данной клинической ситуации?
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Определите ведущий фактор патогенеза поражения миокарда в данной клинической ситуации.

Ответ:

1. Гиперкоагуляция, гиперферментемия.
2. ЭКГ в динамике.
3. Диагноз: ИБС, острый передний распространенный инфаркт миокарда без Q. Острая сердечно-сосудистая недостаточность по Killip I.
4. Коронаротромбоз

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент, 62 лет поступил в приемное отделение больницы скорой медицинской помощи с жалобами на частое, неритмичное сердцебиение. Данное состояние возникло впервые. На момент осмотра пациент имеет уровень АД 200/110 мм рт.ст., ритм сердечных сокращений нерегулярный. ЧСС = 126 уд/мин, пульс = 108 уд/мин. Какое нарушение ритма вероятнее всего у пациента?

Предположите диагноз.

Ответ: Фибрилляция предсердий. Впервые возникшая фибрилляция предсердий, тахисистолический вариант.

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У пациента после выполнения внутрисосудистого ультразвукового исследования коронарных артерий установлено наличие нестабильной атеросклеротической бляшки.

Вероятно ли развитие острого коронарного синдрома?

Охарактеризуйте данную атеросклеротическую бляшку пациента.

Ответ: Вероятно. Тонкая покрывка бляшки, большое липидное ядро, мало стромы.

Задание № 21

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У пациента с ИБС, стенокардией напряжения и ХОБЛ происходят выраженные бронхоспазмы после приема β 1-адреноблокаторов.

Почему развиваются бронхоспазмы?

Что Вы назначите пациенту с целью антиангинального действия при высокой ЧСС?

Ответ:

β 1-адреноблокаторы, особенно низкоселективные, могут действовать и на β 2-адренорецепторы, которые находятся на гладкой мускулатуре бронхов и вызывать спазм гладкой мускулатуры бронхов, особенно у пациентов с ХОБЛ. С целью антиангинального действия необходимо назначить недигидропиридиновые антагонисты кальция или ивабрадин.

Задание № 22

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент на приеме у врача с жалобами на приступы удушья. Назначена спирометрия, в результате которой выявлена норма. При проведении бронхо-провокационных проб установлена рестрикция бронхов.

Есть ли у пациента заболевание?

Если есть, то какое?

Ответ: Есть, бронхиальная астма.

Задание № 23

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент, 65 лет, имеет гипертоническую болезнь. Выполнена ЭхоКГ.

Опишите результаты, свидетельствующие о наличии гипертонической болезни.

Ответ: гипертрофия левого желудочка – увеличение межжелудочковой перегородки и задней стенки ЛЖ более чем 11 мм.

Задание № 24

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент, 68 лет, на приеме у терапевта предъявляет жалобы на одышку при физической активности, иногда в покое, кашель с продукцией мокроты после пробуждения. Характер мокроты слизистый. Курит в течение 40 лет. При спирографии обнаружена бронхоконстрикция обструктивного характера.

Какое заболевание более вероятно для данного пациента?

Ответ: Хроническая обструктивная болезнь легких.

Задание № 25

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациент, 38 лет, жалуется на эпизоды резкого повышения уровня АД до 220/120 мм рт.ст. Повышение АД наступает внезапно – после интенсивной физической нагрузки, употребления некоторых продуктов, натуживании живота. Во время повышения АД пациент ощущает страх смерти, наступает тахикардия, лицо становится красным, ладони потеют.

Какое заболевание более вероятно для данного пациента?

Ответ: Феохромоцитома, симптоматическая АГ

Задание № 26

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У пациента имеется увеличение лимфатических узлов, увеличение печени, селезенки, в общем анализе крови – лейкоциты $40 \times 10^9/\text{л}$, абсолютный лимфоцитоз $11 \times 10^9/\text{л}$.

Определите возможный диагноз.

Ответ: хронический лимфолейкоз

Задание № 27

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Задача № 15

У пациента сгибательная контрактура пястнофаланговых суставов, переразгибание проксимальных межфаланговых и сгибание дистальных межфаланговых суставов.

Определите вариант деформации и возможный диагноз

Ответ: деформация типа «шеи лебедя», ревматоидный артрит.

Задание № 28

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

У пациента с длительным анамнезом язвенной болезни желудка появились постоянные боли с иррадиацией в спину.

Назовите возможное осложнение язвенной болезни желудка, проявляющееся подобными симптомами:

Ответ: пенетрация язвы желудка

Задание № 29

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Девушка, 18 лет, жалуется на дискомфорт и тупые боли в области сердца, отечность и боли в коленных суставах, повышение температуры тела до субфебрильных цифр. 20 дней назад перенесла гнойную ангину. Объективно: Границы относительной тупости сердца увеличены влево на 1,5 см. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, систолический шум на верхушке, ЧСС 64 в мин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Общий анализ крови: СОЭ – 34 мм/час, лейкоциты – $15,0 \times 10^9/\text{л}$, фибриноген – 6,8 г/л,

антистрептолизин «О» 1:625 ед. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 60 в мин., атриовентрикулярная блокада I степени.

Какой диагноз наиболее вероятен?

Ответ: Острая ревматическая лихорадка, кардит, полиартрит.

Задание № 30

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Мужчина, 47 лет. Жалобы на давящие боли в области сердца, сердцебиение, одышку при незначительной физической нагрузке, слабость. В анамнезе – хронический тонзиллит.

Объективно: кожные покровы бледные. Отеки до середины голени. Границы относительной тупости сердца расширены. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, на верхушке I тон усилен, систолический и пресистолический шум, акцент II тона на легочной артерии. ЧСС 92 в мин. Пульс – 92 в мин. В легких везикулярное дыхание, ЧД 20 в мин. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень на 4 см ниже края реберной дуги.

Какой диагноз наиболее вероятен?

Ответ:

Хроническая ревматическая болезнь сердца. Сочетанный митральный порок: стеноз и недостаточность митрального клапана. ХСН IIБ ст., III ФК

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объему и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне