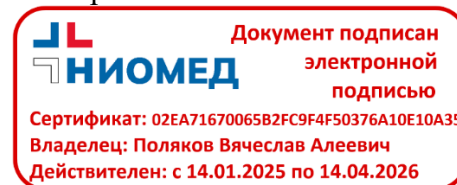


УТВЕРЖДЕНО:

Ректор



В.А. Поляков

«10» февраля 2025 г.

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.18 ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Квалификация выпускника - Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель

Форма обучения

Очно - заочная

Год приема

2025

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

Доцент, кан. мед. наук Стецюк С.Н.

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело и в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское 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

Типовые задания для устного опроса (собеседования)

1. АВ-блокада: симптомы, механизм их развития, методы клинической и инструментальной диагностики.
2. Анемический синдром.
3. Аускультация легких. Методика. Механизм возникновения и характеристика основных физиологических дыхательных шумов.
4. Аускультация сердца. Методика. Механизмы возникновения I и II тонов, причины усиления и ослабления. Механизм возникновения и характеристика органических систолических и диастолических шумов сердца. Причины, механизм возникновения, особенности функциональных шумов сердца, их отличие от органических.
5. Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. Кишечная колика.
6. Бронхиальная астма: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
7. Внебольничная пневмония: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
8. Геморрагический синдром.
9. Гепатолиенальный синдром.
10. Гипертоническая болезнь: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
11. Гипогликемическая кома: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
12. Диагностическое значение пальпации печени. Методика. Пальпаторная характеристика печени при разных заболеваниях.
13. Желтухи: надпеченочная (гемолитическая), печеночная (паренхиматозная), подпеченочная (механическая).
14. Желчнокаменная болезнь: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
15. Значение анамнеза в диагностике заболеваний легких. Симптомы (кашель, одышка, боль в грудной клетке, повышение температуры), механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях. Причины кровохаркания и легочного кровотечения, диагностика, неотложная терапия.
16. Значение анамнеза в диагностике заболеваний пищевода и желудка (симптомы, их особенности при заболеваниях желудка).
17. Значение анамнеза в диагностике заболеваний сердца (симптомы: одышка и удушье, боль, перебои, учащение сердцебиений, кашель; механизмы их возникновения, особенности при разных заболеваниях сердца).

18. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний крови. Симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях.
19. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний печени (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях).
20. Значение анамнеза и осмотра в диагностике заболеваний почек (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях почек).
21. Значение анамнеза и осмотра в диагностике эндокринных заболеваний (ожирение и кахексия, акромегалия, синдром Иценко-Кушинга, надпочечниковая недостаточность).
22. Значение общего анализа крови в диагностике заболеваний крови.
23. Значение осмотра в диагностике заболеваний легких (симптомы, механизм их возникновения, особенности при заболеваниях легких).
24. Значение осмотра в диагностике заболеваний сердца (симптомы, механизм их возникновения, особенности при разных заболеваниях сердца).
25. Измерение температуры тела и типы температурных кривых. Уход за лихорадящими больными.
26. Инфаркт миокарда: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
27. Исследование желудочного сока тонким зондом. Оценка часового напряжения секреции, кислотообразующей функции желудка. Общая кислотная продукция и дебит час соляной кислоты. РН-метрия.
28. Исследование сосудов. Артериальный пульс, методика пальпации на лучевых артериях и его характеристика.
29. Лабораторная диагностика почечной недостаточности.
30. Лабораторная диагностика сахарного диабета (уровень гликемии натощак, тест толерантности к глюкозе, гликозилированный гемоглобин).
31. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Исследование мокроты (осмотр, микроскопия); правила сбора мокроты на общий анализ, туберкулез, посев на микрофлору. Исследование плеврального пунктата. Спирография, пикфлоуметрия.
32. Легочная недостаточность. Определение. Диагностика, степени легочной недостаточности.
33. Лейкоцитозы и лейкопении.
34. Мочевой синдром.
35. Нарушение пигментного обмена при желтухах: надпеченочной, печеночной, подпеченочной.
36. Недостаточность аортального клапана: симптомы, механизм их развития, методы клинической и инструментальной диагностики.
37. Недостаточность митрального клапана: симптомы, механизм их развития, методы клинической и инструментальной диагностики.
38. Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
39. Нефротический синдром.
40. Общий анализ мочи в норме и при патологии почек. Определение белка в моче, диагностическое значение протеинурий. эритроцитурии(гематурии), лейкоцитурии (пиурии). Диагностическое значение
41. Осмотр больного. Сознание больного и виды его нарушения. Положение больного - активное, пассивное, вынужденное, виды вынужденных положений. Телосложение, типы конституции. Ожирение и похудание, причины. Изменения роста. Изменения окраски кожных покровов, видимых слизистых при различных заболеваниях (бледная, красная, синюшная, желтушная, бронзовая и др., кожные высыпания). Осмотр головы, лица, ротовой полости и зева, шеи, грудной клетки, живота, конечностей.

42. Острый и хронический бронхит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
43. Острый и хронический гломерулонефрит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
44. Острый и хронический пиелонефрит: симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
45. Пароксизмальные наджелудочковые и желудочковые тахикардии: симптомы, механизм их развития, методы клинической и инструментальной диагностики.
46. Первая помощь при анафилактическом шоке.
47. Первая помощь при гипертоническом кризе.
48. Первая помощь при гипо- и гипергликемии.
49. Первая помощь при приступе боли в сердце.
50. Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.
51. Перкуссия сердца, диагностическое значение.
52. Понижение функции щитовидной железы (гипотиреоз): симптомы, механизм их развития, методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики.
53. Понятие об УЗИ почек, сканировании, радиоизотопной ренографии. Экскреторная и ретроградная пиелография.
54. Причины и особенности желудочного и кишечного кровотечения. Диагностика и неотложное лечение.
55. Проба Нечипоренко. Значение в диагностике пиелонефрита. Проба Зимницкого, методика, характеристика показателей в норме и при нарушении функции почек.

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	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ОПК 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	ИД 1 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	1.5; 1.6; 3.5; 4.2; 4.4; 4.5; 5.3
	ИД 2 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	2.1; 2.2; 2.3; 2.4; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1; 5.1; 5.2
	ИД 3 Умеет определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	1.1; 1.2; 1.3; 1.4; 4.3; 5.4

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций

Знать:

- структуру основного медицинского документа – истории болезни, порядок ее написания, требования к ее оформлению - принципы этики и деонтологии в профессиональной врачебной деятельности;
- основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, их механизмы развития;
- порядок применения медицинских изделий, используемых при оказании медицинской помощи;
- методы обследований пациентов, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи;

Уметь:

- собирать данные для оформления медицинской документации – истории болезни;
- применять на практике медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи;
- составлять план обследования при разной патологии, предусмотренный стандартом оказания медицинской помощи (клиническими рекомендациями);
- проводить опрос, выделять основные жалобы, особенности анамнеза;
- проводить физикальные методы исследования больного;
- на основании сбора жалоб, анамнеза и объективного осмотра определить у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний, определить отклонения от нормы при лабораторных и инструментальных исследованиях.
- умеет определять признаки наличия или отсутствия заболеваний;

Владеть:

- навыками написания истории болезни пациента;

-навыками объективного осмотра для оценки патологических состояний;
-навыками интерпретации жалоб, данных анамнеза, лабораторных, инструментальных исследований, для оценки физиологических и патологических состояний в организме человека;
-навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний.

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 34.03.01 Сестринское дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

А.	Ступор	1.	Состояние, при котором больной не реагирует на окружающих, но чувствительность, в т.ч. болевая сохранена и сохранена реакция на осмотр.
Б.	Сопор	2.	Возможность передвигаться сохранена.

В.	Кома	3.	Больной находится без сознания, реакция на осмотр отсутствует, снижаются или исчезают рефлексы.
Г.	Активное положение	4.	Состояние оглушения, из которого больного можно вывести разговором с ним
Д	Пассивное положение	5.	Положение, которое несколько облегчает состояние пациента
Е	Вынужденное положение	6.	Преимущественное развитие тела в ширину
Ж	Нормостенический тип телосложения	7.	Преимущественное развитие тела в длину
З	Астенический тип телосложения	8.	Положение, которое пациент не может изменить самостоятельно, без помощи
И	Гиперстенический тип телосложения	9.	Правильное, пропорциональное соотношение частей тела

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

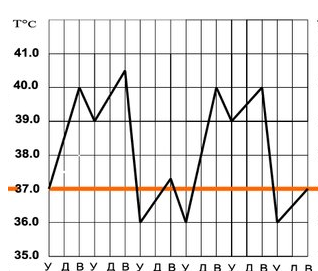
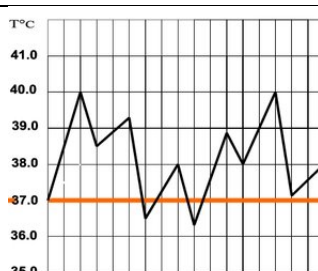
А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И
4	1	3	2	8	5	9	7	6

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

А.	Постоянная лихорадка	1.	
Б.	Послабляющая лихорадка	2.	
В.	Перемежающаяся лихорадка	3.	

Г.	Иstoщaющая лихорадка	4.	
Д	Возвратная лихорадка	5.	
Е	Волнообразная лихорадка	6.	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е
3	4	6	5	1	2

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

Характер изменения везикулярного дыхания	Механизм
---	-----------------

А.	Ослабленное везикулярное дыхание появляется при	1.	Сужении бронхов за счёт отёка слизистой оболочки, экссудата в просвете бронхов, спазма гладких мышц мелких бронхов
Б.	Усиленное везикулярное дыхание появляется при	2.	Синдромах «преграды», снижении эластичности альвеол, обтурации крупных бронхов
В.	Жесткое дыхание появляется при	3.	Неравномерном сужении мельчайших бронхов, при патологии дыхательных мышц при их неравномерном сокращении
Г.	Саккадированное дыхание появляется при	4.	Гипертермии, гипертиреозе, физической нагрузке

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

Побочные дыхательные шумы		Локализация	
А.	Влажные среднепузырчатые хрипы	1.	Альвеолы
Б.	Влажные мелкопузырчатые хрипы	2.	Листки плевры
В.	Крепитация	3.	Бронхоэктазы, бронхи среднего калибра
Г.	Шум трения плевры	4.	Бронхиолы, мелкие бронхи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

Клапан сердца		Точка выслушивания	
А.	Митральный	1.	II межреберье справа от грудины
Б.	Трикуспидальный	2.	V межреберье на 1-1.5 см медиальнее срединноключичной линии
В.	Аортальный	3.	II межреберье слева от грудины

Г.	Лёгочной артерии	4.	Место прикрепления мечевидного отростка к груди
----	------------------	----	---

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между методами диагностики и их применением в пульмонологии

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

Методы диагностики		Применение	
А.	Рентгенография грудной клетки	1.	Исследование состояния дыхательных путей с помощью эндоскопа
Б.	Компьютерная томография (КТ)	2.	Оценка структуры лёгких и средостения с высоким разрешением
В.	Бронхоскопия	3.	Оценка электрической активности сердца для исключения кардиальной патологии
Г.	Электрокардиограмма (ЭКГ)	4.	Первичная визуализация лёгочной ткани для обнаружения патологий

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	2	1	3

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность осмотра пациента после сбора паспортных данных, следующая:

1.	Сбор анамнеза заболевания
2.	Сбор жалоб
3.	Формирование предварительного диагноза
4.	Сбор анамнеза жизни
5.	Объективный осмотр пациента

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность объективного осмотра пациента, следующая:

1.	Осмотр дыхательной системы
2.	Осмотр мочевыделительной системы
3.	Осмотр сердечно-сосудистой системы
4.	Осмотр желудочно-кишечного тракта
5.	Общий осмотр

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность пальпации области сердца, следующая:

1.	Сердечный толчок
2.	Верхушечный толчок
3.	Эпигастральная область
4.	Пульсация аорты во II межреберье справа от грудины и в ярёмной вырезке
5.	Пульсация лёгочного ствола во II межреберье слева от грудины

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Последовательность аускультации сердца, следующая:

1.	Выслушивание клапана лёгочной артерии
2.	Выслушивание митрального клапана
3.	Выслушивание шумов сердца
4.	Выслушивание трикуспидального клапана
5.	Выслушивание клапана аорты

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	1	4	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

Спирометрия позволяет провести

1. Пробу Тиффно-Вотчала
2. Пробу Кумбса
3. Пробу Сулковича
4. Пробу Румпеля-Леёде-Кончаловского

Ответ: 1.

Обоснование: при спирографии проводят пробу Тиффно-Вотчала для оценки трахео-бронхиальной проходимости.

Задание № 2

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

Метод выявления повышенной гидрофильности тканей -

1. проба Кумбса
2. проба МакКлюра-Олдрича
3. проба Сулковича
4. проба Румпеля-Леёде-Кончаловского

Ответ: 2.

Обоснование: проба МакКлюра-Олдрича («волдырная» проба) проводится для выявления скрытых отёков скрытых отёков.

Задание № 3

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

Биохимическое исследование мочи, с помощью которого определяют содержание кальция в организме -

1. проба Тиффно-Вотчала
2. проба Мак Клюра-Олдрича
3. проба Сулковича
4. проба Вальсальвы

Ответ: 3.

Обоснование: при проведении пробы Сулковича происходит реакция между ионами кальция и щавелевой кислотой реагента. Если в моче присутствует кальций, это приводит к её помутнению.

Задание № 4

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

Для оценки тромбоцитарно-сосудистого гемостаза проводят

1. пробу Тиффно-Вотчала
2. пробу Мак Клюра-Олдрича
3. пробу Вальсальвы
4. пробу Румпеля-Леёде-Кончаловского

Ответ: 4.

Обоснование: проба Румпеля-Леёде-Кончаловского (манжеточная проба) — метод исследования системы гемостаза, который выявляет повышенную ломкость капилляров.

Задание № 5

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

При проведении пробы Румпеля-Леёде-Кончаловского используют

1. манжету для измерения АД
2. Физраствор 0,2 мл
3. термометр
4. пикфлоуметр

Ответ: 1.

Обоснование: при проведении пробы Румпеля-Леёде-Кончаловского (манжеточная проба) манжету для измерения АД накладывают на плечо и в ней создают постоянное давление 100 мм рт. ст. Результат оценивают через 5 минут.

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

При пальпации грудной клетки определяют

1. Эластичность
2. Бронхофонию
3. Голосовое дрожание
4. Крепитацию

Ответ: 1,3

Обоснование: 1- эластичность грудной клетки определяют при сдавливании её в переднезаднем и боковом направлениях; 3 – голосовое дрожание определяют кончиками пальцев, расположенных на строго симметричных участках грудной клетки.

Задание № 2

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

Фонендоскоп используют при

1. Аускультации лёгких
2. Перкуссии брюшной полости
3. Антропометрии
4. Аускультации сердца

Ответ: 1,3

Обоснование: 1- при помощи фонендоскопа выслушивают основные и побочные дыхательные шумы и бронхофонию; 3 – при помощи фонендоскопа выслушивают тоны и шумы сердца.

Задание № 3

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

При определении симптома Пастернацкого оценивают

1. Болезненность в поясничной области
2. Болезненность в животе
3. Изменение в крови
4. Изменение в моче

Ответ: 1,3

Обоснование: 1- при положительном симптоме Пастернацкого отмечается болезненность при поколачивании по поясничной области; 3 – при положительном симптоме Пастернацкого отмечается изменения в моче с появлением осадка.

Задание № 4

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

Техника проведения пробы МакКлюра-Олдрича включает в себя:

1. подкожно в область плеча вводят 0,2 мл физиологического раствора хлорида натрия
2. внутривенно в область предплечья вводят 0,2 мл физиологического раствора хлорида натрия
3. определяют время рассасывания образовавшегося волдыря
4. определяют содержимое экссудата образовавшегося волдыря

Ответ: 2,3

Обоснование: 2 -Техника проведения пробы: внутрикожно в область предплечья вводят 0,2 мл физиологического раствора хлорида натрия (0,9% р-р NaCl), после чего на коже образуется волдырь; 3 – образовавшийся волдырь в норме рассасывается у детей первого года жизни за 15–20 минут, от года до 5 лет — за 20–25 минут, у детей старшего возраста и взрослых — за 40 минут.

Задание № 5

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

Какие два лабораторных показателя могут указывать на наличие *Helicobacter pylori* инфекции?

- 1.повышенный уровень пепсиногена I в сыворотке крови;
- 2.положительный результат дыхательного теста с мочевиной;
- 3.наличие антител IgG к *H. pylori* в крови;
- 4.низкая кислотность желудочного сока;
- 5.увеличение уровня гастрина в крови.

Ответ: 2,3

Обоснование «2»: Дыхательный тест с мочевиной: Основан на способности *H. pylori* расщеплять мочевину до аммиака и углекислого газа, который затем определяется в выдыхаемом воздухе. Обоснование «3»: Антитела IgG к *H. pylori*: Указывают на иммунный ответ организма против бактерии, что подтверждает её присутствие.

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Для определения каких параметров лёгочной системы проводят топографическую перкуссию лёгких?

Ответ: топографическую перкуссию лёгких применяют для определения верхних и нижних границ лёгкого, подвижности нижних краёв лёгких, ширины полей Кренига.

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Для определения каких параметров лёгочной системы проводят сравнительную перкуссию лёгких?

Ответ: сравнительную перкуссию лёгких применяют для определения характера патологических изменений в лёгких и плевральной полости и для диагностики бронхолёгочных синдромов.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Каким образом правильно устанавливать фонендоскоп при аускультации лёгких?

Ответ: при аускультации лёгких фонендоскоп устанавливается поочерёдно на симметричных участках грудной клетки справа и слева в тех же зонах, что и при проведении сравнительной перкуссии.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Как правильно оценить пробу МакКлюра-Олдрича?

Ответ: волдырь, образованный при проведении пробы, в норме рассасывается у детей первого года жизни за 15–20 минут, от года до 5 лет - за 20–25 минут, у детей

старшего возраста и взрослых — за 40 минут. Укорочение времени рассасывания волдыря говорит о повышении гидрофильности тканей - о наличии скрытых отеков.

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
Собеседование	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 %

Проверка остаточных знаний, обучающихся по дисциплине ведется с помощью оценочных материалов текущего и промежуточного контроля по проверке знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций.

3. 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 3.1.

Т а б л и ц а 3.1

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	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения

применении умений. умений и навыков. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	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
---	---	---	---