


МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Внутренние болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Внутренние болезни»
«24» января 2024г., протокол №6

Заведующий кафедрой

 О.Н. Борисова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Кардиология»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программа подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре**

по специальности подготовки
31.05.36 Кардиология

Идентификационный номер образовательной программы: 310836-01-24


Тула 2024 год

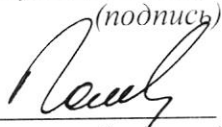
ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчики:

Н.Б. Киняшева, к.м.н ., доцент кафедры ВБ,
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)

Т.А. Гомова , к.м.н ., профессор кафедры ВБ
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)


(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)
1 Контрольный вопрос. Профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров и освидетельствований, санитарно-противоэпидемических мероприятий и профессиональная деятельность, связанная с трансплантацией органов и тканей, обращением донорской крови и ее компонентов в медицинских целях – это:

- а) медицинская помощь;
- б) медицинская услуга;
- в) медицинская деятельность

2 Контрольный вопрос. Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан установлено следующее количество медицинских экспертиз:

- а) 4;
- б) 3;
- в) 5;
- г) 2.

3 Контрольный вопрос. Экспертиза нетрудоспособности – это вид медицинской деятельности, целью которой является:

- а) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента;
- б) перевод на облегченные условия труда;
- в) оценка состояния здоровья пациента.

4 Контрольный вопрос. Заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой работоспособности, жизни и здоровью, приводит к инвалидности, становится причиной смерти – это:

- а) основное;
- б) неосновное;
- в) сопутствующее.

5 Контрольный вопрос. Основными принципами охраны здоровья являются все, кроме:

- а) соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечения, связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- в) приоритета охраны здоровья детей;

- г) широкого введения платной медико-социальной помощи;
- д) социальной защищенности граждан в случае утраты здоровья.

6 Контрольный вопрос. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем всего ниже перечисленного, кроме:

- а) организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;
- б) обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- в) обеспечения повышенного уровня комфортабельности пребывания пациентов в медицинских организациях;
- г) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и находящихся в медицинской организации.

7 Контрольный вопрос. Взаимодействие в целях обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья осуществляют все, кроме:

- а) органов государственной власти;
- б) органов местного самоуправления;
- в) пациента;
- г) медицинских организаций.

8 Контрольный вопрос. Доступность и качество медицинской помощи обеспечивается всем, кроме:

- а) организации оказания медицинской помощи по принципу приближенности к месту жительства, месту работы или обучения;
- б) наличия необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- в) наличия большого количества медицинских работников, не зависимо от уровня их квалификации;
- г) возможности выбора медицинской организации и врача;
- д) применения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи.

9 Контрольный вопрос. Доступность и качество медицинской помощи обеспечивается всем, кроме:

- а) предоставления медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи;
- б) установления требований к размещению медицинских организаций частной системы здравоохранения исходя из потребностей населения;
- в) установления требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения исходя из потребностей населения;
- г) транспортной доступности медицинских организаций для всех групп населения, в том числе инвалидов;
- д) возможности беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента.

10 Контрольный вопрос. Отказ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

- а) допускается;

- б) не допускается;
- в) предусматривается.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

- 1 Контрольный вопрос. С какой системы следует начинать расспрос по органам и системам:
 - А. сердечно-сосудистая
 - Б. на которую больной предъявляет основные жалобы
 - В. дыхательная
 - Г. центральная нервная система

- 2 Контрольный вопрос. Более точно оценить функциональные возможности больного ибс позволяет
 - 1) проба с нагрузкой на велоэргометре
 - 2) чреспищеводная электрокардиостимуляция
 - 3) 24-часовое мониторирование ЭКГ
 - 4) 2 и 3
 - 5) перечисленные методы практически равноценны

- 3 Контрольный вопрос. Стойкое повышение артериального давления выше 140/90мм.рт.столба называется:
 - А. артериальной гипертензией
 - Б. артериальной гипотензией
 - В. пульсовым давлением
 - Г. систолическим давлением

- 4 Контрольный вопрос. Выявление систолического шума при аускультации сосудов шеи характерно для
 - 1) аортального стеноза
 - 2) митрального стеноза
 - 3) аортальной недостаточности
 - 4) митральной недостаточности
 - 5) стеноза легочной артерии

- 5 Контрольный вопрос. Положительный венный пульс бывает
 - 1) при стенозе устья аорты
 - 2) при недостаточности митрального клапана
 - 3) при легочной гипертензии любого происхождения'
 - 4) при недостаточности трикуспидального клапана
 - 5) при недостаточности клапана аорты

- 6 Контрольный вопрос. Отсутствие ослабления I тона сердца наблюдается при
 - 1) недостаточности митрального клапана
 - 2) недостаточности трехстворчатого клапана
 - 3) недостаточности аортального клапана
 - 4) стенозе митрального клапана
 - 5) аортальном стенозе

- 7 Контрольный вопрос. Увеличение частоты сердечных сокращений называется
 - А. брадикардией

- Б. тахикардией
- В. аритмией
- Г. экстрасистолией

8 Контрольный вопрос. При эхокардиографии наиболее точно позволяет судить о состоянии систолической функции левого желудочка

- 1) конечно-диастолический размер левого желудочка
- 2) размер левого предсердия
- 3) отношение скорости раннего диастолического трансмитрального кровотока к скорости позднего диастолического трансмитрального кровотока (Е/А)
- 4) фракция выброса левого желудочка
- 5) градиент на аортальном клапане

9 Контрольный вопрос. Назовите симптомы недостаточности клапана аорты, выявляемые при осмотре:

- А.застойный румянец щек
- Б. ксантелазмы
- В. бледность кожных покровов
- Г. пляска каротид
- Д. симптом Квинке

10 Контрольный вопрос. Голосовое дрожание усилено при синдроме:

- А. уплотнения легочной ткани
- Б. повышения воздушности легочной ткани
- В. скопления жидкости в полости плевры
- Г. образования в легком полости, сообщающейся с бронхом
- Д. скопления воздуха в полости плевры

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1 Контрольный вопрос. К критериям качества жизни по SF-36 относятся все перечисленные, кроме:

- а) физической активности;
- б) роли физических проблем в ограничении жизнедеятельности;
- в) боли;
- г) жизнедеятельности;
- д) жизнеспособности.

2 Контрольный вопрос. Оценка физического развития должна осуществляться по совокупности:

- а) показателей инвалидности;
- б) морфологических признаков;
- в) функциональных признаков;
- г) показателей заболеваемости;
- д) соматоскопических признаков.

3 Контрольный вопрос. Дефицит пульса характерен для:

- а) мерцательной аритмии
- б) синусовой тахикардии
- в) синусовой брадикардии

г) блокаде левой ножки пучка Гиса

4 Контрольный вопрос. Вольтажным критерием гипертрофии левого желудочка (индексом Соколова-Лайона) считается увеличение суммарной амплитуды зубцов R (в отведении V5 или V6) и S (в отведении V1 или V2) более

- 1) 20 мм
- 2) 25 мм
- 3) 30 мм
- 4) 38 мм
- 5) 40 мм

5 Контрольный вопрос. Показание для направления пациентов с ишемической болезнью сердца в бюро медико-социальной экспертизы

- а) стенокардия напряжения 3 -4 функционального класса
- б) легкая степень нарушения сердечного ритма
- в) хроническая сердечная недостаточность I степени

г) тахикардия в сочетании с головокружением

6 Контрольный вопрос. Наличие аритмии у больного указывает на

- 1) заболевание сердца
- 2) плохой прогноз жизни у данного больного
- 3) может выявляться у практически здоровых людей
- 4) все перечисленное
- 5) только 1 и 2

7 Контрольный вопрос. Цель экспертизы временной нетрудоспособности

а) оценка состояния здоровья пациента, возможности осуществлять профессиональную деятельность, определение степени и сроков временной утраты трудоспособности

- б) проведение лечебно-профилактических мероприятий
- в) проведение реабилитационных мероприятий
- г) проведение психосоциальной реабилитации

8 Контрольный вопрос. Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается при всем перечисленном, кроме:

а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;

б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

в) в отношении лиц, страдающих тяжелыми онкологическими заболеваниями;

г) в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами.

9 Контрольный вопрос. Состояние организма человека, обусловленное заболеванием, травмой или другими причинами, при которых нарушение функций сопровождаются невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение определенного промежутка времени – это:

- а) временная нетрудоспособность;
- б) стойкая нетрудоспособность.

10 Контрольный вопрос. Ведущим диагностическим критерием метаболического синдрома является?

- а) дислипидемия
- б) избыток массы тела
- в) инсулинорезистентность
- г) окружность талии

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.1)

1 Контрольный вопрос. При инфаркте миокарда не повышается?

- 1) креатинфосфокиназа
- 2) амилаза
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) аспаратаминотрансфераза
- 5) аланинаминотрансфераза

2 Контрольный вопрос. Методом диагностики инфаркта миокарда является

- а) электрокардиография
- б) рентгенография грудной клетки
- в) исследование уровня трансаминаз
- г) исследование иммунограммы

3 Контрольный вопрос. дифференциальной диагностике трепетания предсердий и предсердной тахикардии с АВ-блокадой II степени наиболее важным признаком является

- 1) изменение конфигурации предсердных комплексов
- 2) высокая частота предсердных комплексов
- 3) высокая частота желудочковых комплексов
- 4) наличие вторичных изменений конечной части желудочкового комплекса
- 5) правильного ответа нет

4 Контрольный вопрос. Появление ложноположительных результатов теста с дозированной физической нагрузкой возможно

- 1) при гипокалиемии
- 2) на фоне приема гликозидов
- 3) при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта
- 4) при пролапсе митрального клапана
- 5) при всем перечисленном

5 Контрольный вопрос. Наиболее высокой чувствительностью при диагностики ИБС обладает

- 1) холодная проба
- 2) дипиридамовая проба
- 3) проба с нагрузкой на велоэргометре
- 4) проба со статической физической нагрузкой
- 5) проба с калием

6 Контрольный вопрос. Наиболее чувствительным методом для диагностики стенокардии напряжения является

- 1) 24-часовой мониторинг ЭКГ
- 2) проба с дозированной физической нагрузкой
- 3) фармакологические пробы

- 4) холодовая проба
- 5) ЧПЭСР

7 Контрольный вопрос. В кардиологии используется нагрузочная проба

- 1) постоянная
- 2) быстро возрастающая
- 3) ступенчато возрастающая
- 4) ничего из перечисленного
- 5) все вышеперечисленное

8 Контрольный вопрос. Лучше всего отражает потребление миокардом кислорода показатель

- 1) ЧСС
- 2) двойное произведение
- 3) АД
- 4) мощность нагрузки
- 5) правильного ответа нет

9 Контрольный вопрос нормальные показатели САД в течение нагрузочной пробы у взрослого человека располагаются в пределах мм рт. ст.

- 1) 120 - 180
- 2) 120 – 250
- 3) 160 – 220
- 4) 100 -150
- 5) 220 - 250

10 Контрольный вопрос. Митральный стеноз в ранней стадии лучше всего может быть выявлен

- 1) при рентгеноскопии с барием в левой косей передней проекции
- 2) при ЭКГ признаках систолической перегрузки правого желудочка
- 3) при аускультации верхушки сердца на левом боку
- 4) при расширении конуса легочной артерии на передне-задней рентгенограмме
- 5) при сборе анамнеза

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.2)

1 Контрольный вопрос. Для стенокардии характерны

- 1) депрессия сегмента ST при ВЭМ-пробе
- 2) депрессия сегмента ST при пробе с гипервентиляцией
- 3) реверсия негативного зубца Т при пробе с хлоридом калия
- 4) подъем сегмента ST при проведении ортостатической пробы

2 Контрольный вопрос. Критерием истинного кардиогенного шока является показатель АД

- 1) ниже 90/50 мм рт.ст.
- 2) свыше 160/100 мм рт. ст.
- 3) свыше 200/120 мм рт. ст.

4) на уровне 100/60 мм рт. Ст

3 Контрольный вопрос. Основным признаком, отличающим инфаркт миокарда без зубца Q от нестабильной стенокардии, является

- 1) отсутствие типичных изменений на ЭКГ
- 2) снижение ПТИ (протромбинового индекса) в коагулограмме
- 3) более выраженный болевой синдром
- 4) повышение уровня сердечных тропонинов

4 Контрольный вопрос. Критериями диагноза гипертонической болезни II стадии являются

- 1) вторичный гиперальдостеронизм
- 2) изменения сосудов глазного дна
- 3) гипертрофия миокарда левого желудочка

5 Контрольный вопрос. На ЭКГ продолжительность интервала PQ равно 0,2 С при

- 1) блокаде ножек пучка Гиса
- 2) полной АВ-блокаде
- 3) АВ-блокаде I степени

6 Контрольный вопрос. Клинический признак, являющийся критерием диагноза хронической сердечной недостаточности

- а) гепатомегалия
- б) гипотония
- в) бронхоспазм
- г) артериальная гипертензия

7 Контрольный вопрос. При остром инфаркте миокарда повышение содержания сердечных тропонинов в сыворотке крови отмечается

- 1) в первые 4 - 8 часов от начала заболевания
- 2) на 2 сутки
- 3) через 5 суток от начала болевого синдрома

8 Контрольный вопрос. Левожелудочковая недостаточность проявляется

- 1) выраженной одышкой
- 2) пониженной утомляемостью
- 3) отеками нижних конечностей
- 4) увеличением печени

9 Контрольный вопрос. Наиболее информативным методом диагностики гипертрофической кардиомиопатии является

- 1) ЭКГ
- 2) ЭХО-КГ
- 3) сцинтиграфия миокарда
- 4) рентгенография органов грудной клетки
- 5) коронароангиография

10 Контрольный вопрос. Большое пульсовое давление и шум Дюрозье на сосудах характерны для

- 1) митрального стеноза
- 2) недостаточности аортального клапана
- 3) субаортального стеноза
- 4) тетрады фалло

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.3)

1 Контрольный вопрос. Синусовая брадикардия характерна для

- 1) заднего инфаркта миокарда
- 2) инфаркта межжелудочковой перегородки
- 3) инфаркта миокарда боковой стенки
- 4) передне-перегородочного инфаркта миокарда

2 Контрольный вопрос. Изменение на ЭКГ, КОТОРОЕ маскирует острый инфаркт миокарда – это

- 1) блокада правой ножки пучка Гиса
- 2) атриовентрикулярная блокада с периодами Венкебаха
- 3) полная атриовентрикулярная блокада
- 4) блокада левой ножки пучка Гиса

3 Контрольный вопрос. Болевой синдром в грудной клетке с нарастающей анемией характерен для

- 1) стенокардии
- 2) инфаркта миокарда
- 3) расслоения аневризмы аорты
- 4) тромбоэмболии легочной артерии
- 5) спонтанного пневмоторакса

4 Контрольный вопрос. Лабораторные изменения при инфекционно-аллергическом миокардите – это

- 1) увеличение СОЭ и появления С-реактивного белка
- 2) положительный ревматоидный фактор
- 3) септициемия

5 Контрольный вопрос. Обмороки при физической нагрузке характерны для больных с

- 1) митральным стенозом
- 2) аортальным стенозом
- 3) митральной недостаточностью
- 4) аортальной недостаточностью

6 Контрольный вопрос. Для диагностики ТЭЛА применяют

- 1) вентиляционно-перфузионную сцинтиграфию легких
- 2) спирографию легких
- 3) коронароангиографию

7 Контрольный вопрос. При подозрении на ОКС необходимо исследование уровня

- 1) тропонинов
- 2) АСТ и АЛТ
- 3) ЛДГ

8 Контрольный вопрос. Наиболее информативным маркером инфаркта миокарда является уровень

- 1) общей КФК
- 2) МВ-фракции КФК
- 3) аминотрансфераз

4) сердечных тропонинов

9 Контрольный вопрос. При каком осложнении ИБС выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах легких

1. кардиогенный отек легких
2. кардиогенный шок
3. фибрилляция желудочков
4. частая экстрасистолия

10 Контрольный вопрос. Для гипертрофической кардиомиопатии характерна толщина стенок левого желудочка

- 1) > 12 мм
- 2) и межжелудочковой перегородки < 12 мм
- 3) < 8 мм

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.1)

1 Контрольный вопрос. Тактика при остром коронарном синдроме

1. обязательная госпитализация
2. направить к участковому терапевту в плановом порядке
3. обезболить и оставить больного дома

2 Контрольный вопрос. К тромболитическим препаратам относят

1. гепарин, фраксипарин
2. аспирин, клопидогрель
3. курантил
4. актилизе, стрептокиназа

3 Контрольный вопрос. Какие лекарственные средства противопоказаны при инфаркте миокарда?

1. антибактериальные препараты
2. сердечные гликозиды
3. седативные препараты
4. блокаторы протонной помпы

4 Контрольный вопрос. На чем основано антиангинальное действие β -блокаторов?

1. донаторы оксида азота – вазодилататоры
2. уменьшают ЧСС и потребность миокарда в кислороде
3. миотропные спазмолитики
4. анальгезирующее действие

5 Контрольный вопрос. Какое хирургическое лечение показано больным со стенозом митрального клапана

1. аорто-коронарное шунтирование
2. трансплантация сердца
3. комиссуротомия

6 Контрольный вопрос. Назначение какого препарата патогенетически обосновано при аортальном стенозе?

1. нитроглицерин
2. торасемид
3. метопролол
4. эналаприл

7 Контрольный вопрос. Прием варфарина должен осуществляться под контролем

1. АЧТВ
2. МНО
3. время свертывания и кровотечения

8 Контрольный вопрос. Какой препарат является антиаритмиком?

1. пропafenон
2. фторурацил
3. торасемид
4. закардис

9 Контрольный вопрос. Немедикаментозное воздействие при восстановлении ритма при пароксизмальной тахикардии заключается в проведении

1. пробы Ривальта
2. пробы Вальсальвы
3. пробы Штанге

10 Контрольный вопрос. При каком нарушении ритма положительный эффект может наблюдаться при применении вагусных приемов?

1. фибрилляция предсердий
2. наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
3. желудочковая пароксизмальная тахикардия

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.2)

1 Контрольный вопрос. Лечение легочной гипертензии осуществляется

1. Б-блокаторами
2. ИАПФ
3. антагонистами кальция
4. сердечными гликозидами

2 Контрольный вопрос. К антигипертензивным средствам не относятся

1. ИАПФ
2. Сартаны
3. Блокаторы медленных кальциевых каналов
4. Блокатор If-каналов синусового узла

3 Контрольный вопрос. Чаще всего вазоренальная артериальная гипертензия у мужчин развивается на фоне

1. атеросклероза
2. фибромускулярной дисплазии
3. опухоли почки
4. травмы почки

4 Контрольный вопрос. Выберите препараты для лечения ТЭЛА

1. ИАПФ
2. антикоагулянты
3. В-блокаторы

5 Контрольный вопрос. Увеличение постнагрузки на сердце ведет к

1. компенсаторной гипертрофии миокарда
2. дилатации камер сердца
3. легочной гипертензии
4. снижению сократимости миокарда

6 Контрольный вопрос. Нестабильная стенокардия требует назначения

1. тройной антитромботической терапии
2. тромболитической терапии
3. новых пероральных антикоагулянтов

7 Контрольный вопрос. Какой препарат является антиаритмиком?

1. пропafenон
2. фторурацил
3. торасемид
4. закардис

8 Контрольный вопрос. Основные препараты, используемые для лечения ХСН

1. ингибиторы АПФ, β-блокаторы
2. антибактериальные средства
3. нитраты, антиагрегенты
4. витамины, метаболические препараты

9 Контрольный вопрос. Назначение какого диуретического препарата патогенетически обосновано при ХСН

1. верошпирон
2. фуросемид
3. гипотиазид
4. диакарб

10 Контрольный вопрос. Какие препараты доказано снижают уровень холестерина, уменьшают риск развития инфаркта и инсульта, продлевают жизнь?

1. статины
2. ингибиторы АПФ
3. нитраты

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.3)

1 Контрольный вопрос. Основной метод лечения пациента с синдромом Морганьи-Адамса-Стокса

1. антиаритмические препараты
2. вазодилататоры (нитроглицерин)
3. имплантация электрокардиостимулятора
4. стентирование коронарных артерий

2 Контрольный вопрос. Какое хирургическое лечение показано больным со стенозом митрального клапана

1. аорто-коронарное шунтирование
2. трансплантация сердца
3. комиссуротомия

3 Контрольный вопрос. Основой этиотропной терапии ревматизма является

- а) пенициллин
- б) НПВС
- в) глюкокортикостероиды
- г) нитраты

4 Контрольный вопрос. Для лечения больного стенокардией напряжения IV функционального класса рекомендовано использовать

- 1) сочетание бета-адреноблокаторов, нитратов и антагонистов кальция
- 2) только бета-адреноблокаторы
- 3) назначение только кардиопротекторов (триметазидина)
- 4) монотерапию гиполипидемическими препаратами

5 Контрольный вопрос. Для лечения острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST применяют

- 1) ацетилсалициловую кислоту и блокатор P2Y₁₂ рецепторов тромбоцитов
- 2) тромболитическую терапию
- 3) варфарин
- 4) пентоксифиллин

6 Контрольный вопрос. Тактика при остром коронарном синдроме

- 1) обязательная госпитализация
- 2) направить к участковому терапевту в плановом порядке
- 3) обезболить и оставить больного дома

7 Контрольный вопрос. Больным, перенесшим инфаркт миокарда, назначают длительно аспирин (ацетилсалициловую кислоту), потому что он:

- а) снижает протромбиновый индекс
- б) препятствует агрегации тромбоцитов
- в) лизирует образовавшиеся тромбы
- г) ингибирует внутренний механизм свертывания крови
- д) механизм положительного действия аспирина неизвестен

8 Контрольный вопрос. В качестве препаратов первой линии для лечения гипертрофической кардиомиопатии следует назначать

- 1) диуретики
- 2) дигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов
- 3) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 4) β -адреноблокаторы

9 Контрольный вопрос. Лечение инфекционного эндокардита следует начинать

- 1) с антибиотиков широкого спектра действия парентерально до получения результатов посева крови на чувствительность к антибиотикам
- 2) с глюкокортикоидов в сочетании с умеренными дозами антибиотиков широкого спектра действия

- 3) после получения результатов посева крови на чувствительность к антибиотикам
- 4) с цитостатиков в сочетании с глюкокортикоидами

10 Контрольное задание. В качестве патогенетического средства при синдроме КОННА применяют

- 1) верошпирон
- 2) фуросемид
- 3) анаприлин
- 4) нифедипин

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.1)

1 Контрольный вопрос. Препаратами первой линии при инфаркте миокарда, осложненном отеком легких являются

- 1) диуретики
- 2) сердечные гликозиды
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) антагонисты кальция
- 5) эуфиллин

2 Контрольный вопрос. Возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда

- 1) не зависит от объема поврежденного миокарда
- 2) связано с повреждением 10% объема миокарда
- 3) связано с повреждением 50% и более массы миокарда
- 4) зависит от локализации очага

3 Контрольный вопрос. Эффективно применение при асистолии в кардиопульмональной реанимации: А). Электрическая дефибрилляция; Б). Электрическая кардиостимуляция; В). Адреналин; Г). Амиодарон

- а) верно А,В,Г
- б) верно Б,В
- в) верно В,А
- г) верно Г

4 Контрольный вопрос. Факторы риска "аритмической" ("внезапной") летальности у больных сердечной недостаточностью: А.Хронический миокардит, сердечная недостаточность IV ф.кл.; Б). Функциональный класс сердечной недостаточности; В). ИБС, как причина сердечной недостаточности; Г). Фракция выброса менее 35%, короткие пароксизмы желудочковой тахикардии на Холтер ЭКГ

- а) верно А
- б) верно Б
- в) верно Б,В
- г) верно Г

5 Контрольный вопрос. Какие препараты, применяемые в процессе кардиопульмональной реанимации при асистолии: А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амиодарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А,Б
- б) верно Б,В,Г
- в) верно В

г) верно Г

6 Контрольный вопрос. Факторы, ассоциирующиеся с повышенным риском внезапной смерти в клинике — электрокардиографических данных у больных синдромом Вольф — Паркинсон - Уайта: А). Приступы пароксизмальной наджелудочковой тахикардии, протекающие без нарушений гемодинамики; Б). Очень короткий интервал PQ (менее 0.10 сек); В). Короткий (менее 0,25 сек) RR интервал во время фибрилляции предсердий

- а) верно А,Б
- б) верно А,В
- в) верно Б,В
- г) верно В

7 Контрольный вопрос. Какие препараты, применяемые в процессе кардиопульмональной реанимации при фибрилляции желудочков: А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амiodарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А,Б
- б) верно Б,В,Г
- в) верно В
- г) верно Г

8 Контрольный вопрос. Влияние антиаритмических препаратов на увеличение летальности, особенно на внезапную смерть, у больных, перенесших инфаркт и имеющие сердечную недостаточность: А). Амiodарон; Б). Верапамил; В). Дилтиазем

- а) верно А
- б) верно А,В
- в) верно А,Б
- г) верно Б,В

9 Контрольный вопрос. Эффективно применение при фибрилляция желудочков в кардиопульмональной реанимации: А). Электрическая дефибрилляция; Б). Электрическая кардиостимуляция; В). Адреналин; Г). Амiodарон

- а) верно А,В,Г
- б) верно Б,В
- в) верно В,А
- г) верно Г

10 Контрольный вопрос. Препараты, применяемые в процессе кардио-пульмональной реанимации при электро-механической диссоциации :А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амiodарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А
- б) верно Б
- в) верно Г
- г) верно А,Б

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.2)

1 Контрольный вопрос. Физиологическая кардиостимуляция: А. Локализация стимулирующего электрода в предсердии; Б). Локализация стимулирующего электрода в желудочке; В. Двухкамерная стимуляция: «Р-управляемая» и последовательная предсердно-желудочковая стимуляция

- а) верно А,В
- б) верно А
- в) верно Б
- г) верно Б,В

2 Контрольный вопрос. Выберите наилучший из перечисленных вариант лечения неотложного гипертонического криза (тяжёлой асимптоматической гипертензии):

- 1) метопролол. если криз возник при его отмене
- 2) эналаприл + атенолол
- 3) нифедипин + фуросемид
- 4) конкор + эналаприл

3 Контрольный вопрос. Выберите правильные утверждения. Внутривенное введение эналаприлата при гипертоническом кризе...

- 1) ...используется в дозе 0.625 - 5 мг каждые 6 часов
- 2) ...применяется при остром инфаркте миокарда
- 3)....возможно у больного с остонефритическим синдромом
- 4)....всё верно

4 Контрольный вопрос. При проведении искусственной вентиляции легких методом "рот в рот" могут наблюдаться все перечисленные осложнения, кроме

- 1) вывиха нижней челюсти
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) регургитации
- 4) разрыва альвеол легких, пневмоторакса

5 Контрольный вопрос. Оживление с полным восстановлением функций ЦНС возможно при длительности клинической смерти 1) 3-4 мин при гипертермии 2) 3-4 мин при нормотермии 3) 5-6 мин при нормотермии 4) 20-30 мин при понижении температуры тела до 31-32-С

- 1. верно 1. 2
- 2. верно 2. 3
- 3. верно 3. 4
- 4. верно 2. 4
- 5. верно 1. 3

6 Контрольный вопрос. Перед началом легочно-сердечной реанимации больному следует придать положение

- 1) горизонтальное на спине
- 2) на спине с приподнятым головным концом
- 3) на спине с резко опущенным головным концом

7 Контрольный вопрос. При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить

- 1) на верхней трети грудины
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) на границе средней и нижней трети грудины
- 4) в пятом межреберном промежутке слева

8 Контрольный вопрос. Среди перечисленных состояний к прекращению кровообращения не относится

- 1) асистолия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) мерцание предсердий
- 4) "неэффективное" сердце

9 Контрольный вопрос. Фибрилляция желудочков устраняется

- 1) электрической дефибрилляцией
- 2) внутривенным введением лидокаина
- 3) внутривенным введением атропина, хлорида кальция, хлорида калия
- 4) всем перечисленным

10 Контрольный вопрос. Тяжесть течения постреанимационного периода определяется

- 1) продолжительностью периода умирания
- 2) продолжительностью клинической смерти
- 3) глубиной и длительностью перенесенной гипоксии
- 4) характером основного заболевания
- 5) всем перечисленным

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.3)

1 Контрольный вопрос. При остановке кровообращения развивается

- 1) метаболический алкалоз
- 2) метаболический ацидоз
- 3) респираторный алкалоз
- 4) респираторный ацидоз
- 5) смешанный метаболический и респираторный ацидоз

2 Контрольный вопрос. Выживаемость больного после гипоксемии увеличивают

- 1) барбитураты
- 2) эфир
- 3) фторотан
- 4) гипертермия
- 5) гелий-терапия

3 Контрольный вопрос. Пероральные препараты для купирования гипертонического криза

- 1) метронидазол
- 2) каптоприл
- 3) этилэфрин
- 4) преднизолон

4 Контрольный вопрос. При остановке сердца в результате большой кровопотери необходимо

- 1) искусственная вентиляция легких
- 2) наружный массаж сердца
- 3) массивные переливания крови и кровезаменителей
- 4) введение адреналина и бикарбоната натрия
- 5) обеспечение гемостаза
- 6) все перечисленное

5 Контрольный вопрос. К срочным мероприятиям при тромбоэмболии легочной артерии относятся все перечисленные, кроме

- 1) обезболивания
- 2) проведения тромболитической и антикоагулянтной терапии
- 3) усиления депрессивного влияния блуждающего нерва
- 4) снятия спазма сосудов (но-шпой, эуфиллином, папаверином)

6 Контрольный вопрос. Наиболее вероятная причина смерти больных с гипертрофической кардиомиопатией

- 1) внезапная смерть вследствие нарушений ритма
- 2) инфаркт миокарда
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) острое нарушение мозгового кровообращения

7 Контрольный вопрос. Оценка степени комы по шкале Глазго основана

- 1) на активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз
- 2) на оценке коленного рефлекса
- 3) на оценке размера зрачка и его реакции на свет
- 4) на оценке адекватности функции внешнего дыхания

8 Контрольный вопрос. Больной доставлен с ножевым ранением груди в тяжелом состоянии. Беспокоен, кожные покровы цианотичны. тоны сердца глухие, вены шеи переполнены, пульс - 130 в минуту. АД - 70/55 мм рт. ст. Причиной тяжести состояния, вероятно, является

- 1) гемоперикард с тампонадой сердца
- 2) ранение легкого
- 3) кардиогенный шок
- 4) геморрагический шок

9 Контрольный вопрос. После первичной остановки сердца спонтанное дыхание обычно прекращается не позднее, чем через

- 1) 20 с
- 2) 30 с
- 3) 60 с
- 4) 5 мин

10 Контрольный вопрос. После первичной остановки сердца сознание исчезает через

- 1) 10 с
- 2) 30 с
- 3) 60 с
- 4) 5 мин

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.1)

Вопросы для развернутого ответа

Контрольный вопрос №1.

Реабилитационные мероприятия пациенту после перенесенного инфаркта миокарда

Контрольный вопрос №2.

Физическая реабилитация пациентов с инфарктом миокарда: этапы, интенсивность, оценка эффективности

Контрольный вопрос №3.

Психологическая реабилитация пациентов с инфарктом миокарда

Контрольный вопрос №4.

Социальная реабилитация пациентов с инфарктом миокарда

Контрольный вопрос №5

Медикаментозная реабилитация

Контрольный вопрос №6

Поликлинический этап лечения пациента с инфарктом миокарда

Контрольный вопрос №7.

Санаторно-курортное лечение пациента с инфарктом миокарда: противопоказания и ограничения к направлению

Контрольный вопрос №8

Реабилитационные мероприятия пациенту после ангиопластики коронарных артерий

Контрольный вопрос №9

Реабилитационные мероприятия после операции аорто-коронарного шунтирования

Контрольный вопрос №10

Реабилитационные мероприятия и динамическое наблюдение за пациентами, перенесшим клиническую смерть

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.2)

Контрольная задача №1

Больной В. 18 лет обратился в поликлинику после проведенного в Федеральной клинике протезирования митрального клапана по поводу приобретенного (ревматического) порока сердца. Жалоб не предъявляет. Объективно: Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Цианоза, отеков нет. По срединной линии грудной клетки - п/о шов. Тоны сердца ритмичны, определяются тоны работы металлического клапана, ЧСС 72 в мин. АД 110/70 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, б/б

Вопросы:

1. Определите программу реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения пациента
2. Какие лекарственные препараты показаны данному больному?
3. Какие ограничения существуют для пациента?

Контрольная задача №2

Больной А. 21 год обратился в поликлинику после проведенного протезирования аортального клапана по поводу перенесенного инфекционного эндокардита. Жалобы на одышку при физической нагрузке, утомляемость. Объективно: Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Цианоза, отеков нет. Тоны работы металлического клапана, патологических шумов нет, ЧСС 76 в мин, АД 110/70 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Живот мягкий, б/б

Вопросы:

1. Определите программу реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения пациента
2. Какие лекарственные препараты показаны данному больному?
3. Каков план действий при возникшей необходимости оперативного вмешательства?

Контрольная задача №3

Больная А. 20 лет обратилась в поликлинику после проведенного протезирования митрального клапана по поводу перенесенного инфекционного эндокардита. Жалобы на

одышку при физической нагрузке, утомляемость, перебои в работе сердца. Объективно: Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Цианоза, отеков нет. Тоны работы металлического клапана, патологических шумов нет, ЧСС 72 в мин, АД 110/70 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Живот мягкий, б/б

Вопросы:

1. Определите программу реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения пациентки
2. Какие лекарственные препараты показаны данной больной?
3. Каков план действий при возникшей беременности?

Контрольная задача №4

Пациент А. 45 лет перенес радиочастотную абляцию по поводу пароксизмальной формы фибрилляции предсердий. В данный момент жалоб нет. Из анамнеза- Артериальная гипертензия 2 степ, около 5 лет. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Тоны сердца приглушены, аритмичны за счет редкой экстрасистолии. ЧСС 72 в мин. АД 140/90 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Живот мягкий, б/б.

По данным ЭХО-КГ ЛП 42 мм, размеры камеры ЛЖ не изменена, ПЖ 30 мм, регургитация на МК и ТК 1 ст. Сократительная функция в норме, ФВ 65%

По данным ХМ ЭКГ: синусовый ритм, редкая наджелудочковая экстрасистолия (до 85 в сутки), без ишемических событий

Вопросы:

1. Определите программу реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения пациента
2. Какие лекарственные препараты показаны данному больному?
3. Каков план действий при пароксизме фибрилляции предсердий у данного больного?

Контрольная задача №5

Пациент А. 60 лет перенес имплантацию электрокардиостимулятора по поводу синдрома слабости синусового узла на фоне постинфарктного кардиосклероза. В данный момент жалобы на одышку при интенсивной физической активности, утомляемость. Из анамнеза- Артериальная гипертензия 3 степ, около 10 лет. Объективно: Состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Тоны сердца приглушены, ЧСС 60 в мин. АД 140/90 мм рт ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Живот мягкий, б/б.

По данным ХМ ЭКГ: ритм кардиостимулятора весь период наблюдения, ЧСС 60 в мин

Вопросы:

1. Определите программу реабилитационных мероприятий и динамического наблюдения пациента
2. Какие лекарственные препараты показаны данному больному?
3. Каков план действий при пароксизме фибрилляции предсердий у данного больного?

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.3)

Вопросы для устного ответа:

Контрольный вопрос №1. Реабилитационные мероприятия для пациентов с приобретенными пороками сердца

Контрольный вопрос №2. Реабилитационные мероприятия для пациентов с оперированными пороками сердца

Контрольный вопрос №3 Реабилитационные мероприятия для пациентов после трансплантации сердца

Контрольный вопрос №4. Реабилитационные мероприятия для пациентов перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, страдающего фибрилляцией предсердий

Контрольный вопрос №5. Реабилитационные мероприятия для пациентов, перенесших ТЭЛА

Контрольный вопрос №6. Реабилитационные мероприятия для пациентов после имплантации кардиовертера-дефибриллятора

Контрольный вопрос №7 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после воздействия электрического тока

Контрольный вопрос №8 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после травмы грудной клетки

Контрольный вопрос №9 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после перенесенной тяжелой вирусной инфекции

Контрольный вопрос №10 Реабилитационные мероприятия и наблюдение за пациентами после химиотерапии с кардиотоксическим эффектом

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.1)

1 Контрольный вопрос. Использование документа, которого обязательно при статистической разработке заболеваемости:

- 1) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти.
- 2) международная номенклатура заболеваний.
- 3) международная классификация заболеваний и травм.
- 4) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 5) статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти.

2 Контрольный вопрос. Из перечисленных статистических документов используется для изучения заболеваемости по обращаемости:

- 1) талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у).
- 2) дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф. 039/у-ВОП).
- 3) медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у-04).
- 4) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88).
- 5) медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у).

3 Контрольный вопрос. Назовите первичный статистический документ, на основании которого изучается смертность населения.

- 1) статистический талон регистрации случая смерти (ф.213/у).
- 2) протокол (карта) патологоанатомического исследования (ф.013/у).
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02).
- 4) сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф.30).
- 5) медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08).

4 Контрольный вопрос. Назовите отчетную статистическую форму, применяемую для анализа заболеваемости в поликлинике.

- 1) сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35).
- 2) сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8).
- 3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12).
- 4) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).
- 5) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

5 Контрольный вопрос. Медико-статистическое исследование включает следующие этапы, кроме:

- а) сбора статистического материала;
- б) проведения стандартизации;
- в) анализа статистического материала;
- г) разработки, группировки, сводки статистического материала;
- д) составления программы и плана статистического исследования.

6 Контрольный вопрос. Документ, содержащий требования к эпидемиологической безопасности при проведении инсулинотерапии больным сахарным диабетом

- а) СанПиН «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- б) методические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.;
- в) федеральный закон «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- г) приказ Минздрава России «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- д) федеральные клинические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.

7 Контрольный вопрос. Из каких статистических отчетных форм берется информация для расчета показателя заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом

- 1) отчетная форма № 2
- 2) отчетная форма № 12
- 3) отчетная форма № 14
- 4) отчетная форма № 30
- 5) отчетная форма № 33

8 Контрольный вопрос. Какая учетная документация заполняется при госпитализации в стационар

- 1) учетная форма № 025/у
- 2) учетная форма № 066/у
- 3) учетная форма № 003/у
- 4) учетная форма № 007/у
- 5) учетная форма № 001/у

9 Контрольный вопрос. Какую отчетную форму составляют больничные организации

- 1) отчетная форма № 21
- 2) отчетная форма № 33
- 3) отчетная форма № 14
- 4) отчетная форма № 30
- 5) отчетная форма № 12

10 Контрольный вопрос. Какая периодичность существует в представлении статистических отчетов

- 1) месячная
- 2) квартальная
- 3) полугодовая
- 4) годовая
- 5) еженедельная

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.2)

- 1 Контрольный вопрос. Какой закон является одним из основополагающих в статистике?
- 2 Контрольный вопрос. Какие бывают виды ошибок статистического наблюдения?
- 3 Контрольный вопрос. Для формирования отчета о контингентах больных, выбывших из стационара (отчетная форма №14) нужна учетная форма №?
- 4 Контрольный вопрос. Какие данные есть в листке учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. №007/у)?
- 5 Контрольный вопрос. Какие данные необходимы для расчета структуры заболеваемости пациентов в стационаре?
- 6 Контрольный вопрос. К какому виду показателей относится показатель средней длительности пребывания больного в стационаре?
- 7 Контрольный вопрос. Что изучает статистика населения?
- 8 Контрольный вопрос. Назовите основные статистические методы изучения заболеваемости населения?
- 9 Контрольный вопрос. Какой показатель можно рассчитать при обработке данных сводной ведомости учета движения больных и коечного фонда по стационару?
- 10 Контрольный вопрос. Назовите основную учетную форму стационара, которая используется для расчета показателей деятельности стационара?

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.3)

- 1 Контрольный вопрос. История болезни, характеризующая состояние больного при поступлении и в динамике на протяжении всего его пребывания в стационаре
 - 1) «медицинская карта стационарного больного» (Форма 003/у)
 - 2) «сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению и профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (Форма 016/у-02)
 - 3) «журнал учета больных и отказов в госпитализации» (Форма 001/у)
 - 4) «листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (Форма 007/у-02)
- 2 Контрольный вопрос. Показатель, рассчитываемый как соотношение числа врачей (физических лиц), работающих в медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения), к среднегодовой численности населения
 - 1) обеспеченность населения врачами
 - 2) нагрузка на одного врача
 - 3) индекс эффективности труда
 - 4) число случаев нетрудоспособности
- 3 Контрольный вопрос. Статистика заболеваемости подразделяется на
 - 1) по результатам диспансеризации и периодических медицинских осмотров
 - 2) госпитальную и инфекционную
 - 3) амбулаторно-поликлиническую и профилактическую
 - 4) госпитальную и амбулаторно-поликлиническую
- 4 Контрольный вопрос. Для анализа кадров медицинских работников медицинских организаций используется информация статистической отчетной формы
 - 1) 57
 - 2) 30

- 3) 15
- 4) 12

5 Контрольный вопрос. Установите правильную последовательность этапов анализа и оценки деятельности стационара

- 1) вычисление и оценка основных показателей по использованию коечного фонда
- 2) характеристика общих паспортных данных о больнице
- 3) собеседование с главным врачом и общее знакомство с больницей
- 4) расчет и оценка показателей по штатам учреждения
- 5) выводы и предложения

6 Контрольный вопрос. Установить правильную последовательность содержания третьего этапа статистического исследования

- 1) шифровка
- 2) вычисление показателей
- 3) сводка (заполнение таблиц)
- 4) контроль документов
- 5) распределение по группам для подсчета

7 Контрольный вопрос. Для оценки сравнительного эффекта лечебного вмешательства, выраженного бинарным признаком, может использоваться такой показатель, как:

- 1) относительный риск;
- 2) отношение угроз (рисков);
- 3) отношение шансов;
- 4) разность абсолютных рисков;
- 5) разность средних.

8 Контрольный вопрос. Знания в области статистического анализа медицинских данных необходимы:

- 1) на этапе анализа данных;
- 2) на этапе планирования;
- 3) на этапе подготовки публикации;
- 4) на этапе сбора данных.

9 Контрольный вопрос. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) выявление и установление влияния вредных факторов окружающей среды на состояние здоровья населения
- б) состояние здоровья населения
- в) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- г) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований
- д) все ответы правильные

10 Контрольный вопрос. Медицинская статистика - это:

- а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- д) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.1)

1 Контрольный вопрос. Механизмы управления предполагают взаимодействие

-
- 1) руководства и исполнителей
 - 2) производственных и непроизводственных фондов
 - 3) законов и нормативных документов
 - 4) сметы и финансового плана учреждения

2 Контрольный вопрос. Взаимоотношения между врачом и медицинской сестрой должны быть основаны на:

- 1) взаимном уважении
- 2) субординации
- 3) четком выполнении своих обязанностей
- 4) соблюдении правил асептики и антисептики

3 Контрольный вопрос. Термин «деловая субординация» означает:

- 1) распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчинённых
- 2) демократизм в отношении коллег

4 Контрольный вопрос. Какой из перечисленных этапов является начальным в формировании резерва кадров:

- 1) изучение, оценка, отбор кандидатов в резерв
- 2) рассмотрение, согласование, утверждение состава резерва
- 3) определение потребности в руководителях (количественного и должностного состава резервов)

5 Контрольный вопрос. В стационаре по штату положено 38 врачебных должностей, занято 35. Какой показатель можно рассчитать?

- 1) показатель совместительства
- 2) соотношение врачей и штатов
- 3) нагрузка врачей
- 4) характеристика штатов
- 5) укомплектованность штатов врачей стационара

6 Контрольный вопрос. Методы руководства сотрудниками включают:

- 1) поддержание работоспособности персонала
- 2) аттестация
- 3) наставничество
- 4) денежное вознаграждение и поощрение
- 5) все ответы верны

7 Контрольный вопрос. Трудовая мотивация проявляется в следующих формах:

- а) улучшение сложившейся системы отношений в коллективе
- б) стремление реализовать призвание
- в) стремление реализовать внешние побуждения
- г) увеличение нагрузки

8 Контрольный вопрос. Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме:

- а) определение цели, перспектив, проблем
- б) выделение приоритетов

- в) организацию работы по достижению цели
- г) удовлетворение потребности управлять
- д) обеспечение мотивации сотрудников

9 Контрольный вопрос. Функции управления включают:

- а) планирование
- б) организацию
- в) контроль
- г) мотивацию
- д) все вышеперечисленное
- е) все перечисленное не соответствует

10 Контрольный вопрос. Функциональные обязанности руководителя медицинской организации не включают:

- а) работу с кадрами медицинской организации
- б) определение цели и задач медицинской организации
- в) организацию деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий в медицинской организации

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.2)

1 Контрольный вопрос. Современные требования к руководителю включают все, кроме:

- а) принципиальности
- б) высокого профессионализма
- в) организаторских способностей
- г) склонности к конкуренции
- д) высоких нравственных качеств

2 Контрольный вопрос. Методы мотивации в управлении коллективом не включают:

- а) содержание и условия труда
- б) экономическое стимулирование
- в) состояние социально-психологического климата
- г) обучение, повышение квалификации
- д) конкуренцию

3 Контрольный вопрос. Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе не способствуют:

- а) четкая организация труда
- б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- в) согласованность в руководстве
- г) низкая культура общения в коллективе

4 Контрольный вопрос. Какой стиль управления считается наиболее эффективным в современных условиях:

- а) авторитарный
- б) демократический
- в) либеральный

5 Контрольный вопрос. Социально-психологические методы управления здравоохранением подразумевают:

- а) организацию медицинских советов, комиссий по этике

- б) совокупность средств воздействия на коллектив с целью достижения долгосрочной, стратегической цели
- в) создание благоприятного морально-психологического климата в коллективе и предоставление возможности развития и реализации личных способностей работников
- г) все перечисленное верно

6 Контрольный вопрос. Что является признаком бюрократического управления:

- а) отсутствие инициативы сотрудника, приоритета личных интересов
- б) блокирование предпринимательской деятельности
- в) управление в рамках четко разработанных правил и предписаний
- г) некомпетентность руководителя

7 Контрольный вопрос. Если сотрудник может, но не желает работать, ему требуется:

- 1) мотивация
- 2) подготовка и развитие
- 3) следует принять его вызов
- 4) следует его уволить

8 Контрольный вопрос. Тактика руководителя, если сотрудник не может и не желает работать:

- 1) усилить мотивацию
- 2) способствовать подготовке и развитию
- 3) следует принять вызов, или уволить сотрудника

9 Контрольный вопрос. При принятии самостоятельного решения руководитель должен руководствоваться:

- 1) традициями
- 2) логическим мышлением
- 3) рациональным подходом
- 4) опытом работы

10 Контрольный вопрос. Оптимальным стилем управления считают:

- 1) авторитарный
- 2) формальный
- 3) демократический
- 4) динамический

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.3)

1 Контрольный вопрос. При принятии самостоятельного решения руководитель должен руководствоваться:

- 1) традициями
- 2) логическим мышлением
- 3) рациональным подходом
- 4) опытом работы

2 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства коллективом на этапе выработки концепции деятельности:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный

- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

3 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства на этапе повышенного напряжения развития коллектива:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный
- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

4 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства коллективом на этапе знакомства:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный
- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

5 Контрольный вопрос. Делегирование полномочий - это передача подчиненным:

- 1) задач, ответственность за исполнение которых несет руководитель
- 2) прав по управлению с разделением ответственности
- 3) задач, прав и ответственности за принятые решения

6 Контрольный вопрос. Перевод медсестры для замещения отсутствующего работника осуществляется в течение календарного года на срок не более:

- 1) двух недель
- 2) одного месяца
- 3) двух месяцев
- 4) трех месяцев

7 Контрольный вопрос. Сеткой управления называют:

- 1) двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»
- 2) график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества
- 3) систему управления организацией, утвержденную руководителем

8 Контрольный вопрос. Руководителю быть лидером в коллективе:

- 1) желательно
- 2) желательно в определенных условиях
- 3) не желательно

9 Контрольный вопрос. Средства профилактики конфликтных ситуаций:

- 1) недопущение спора
- 2) вступление в спор и выяснение ситуации
- 3) умение слушать
- 4) исключение суждений и оценок, ущемляющих человеческое достоинство собеседника

10 Контрольный вопрос. Управленческая деятельность включает:

- 1) управление персоналом, организацию деятельности, регулирование и контроль
- 2) обеспечение технологического развития, регулирование и контроль

3) контроль технологии, выбор стратегии, регуляцию деятельности

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1 Контрольный вопрос. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает лечащего врача:

- а) один раз в год;
- б) два раза в год;
- в) ежеквартально.

2 Контрольный вопрос. Для получения первичной медико-санитарной помощи в выбранной медицинской организации гражданин имеет право выбрать всех перечисленных медицинских работников кроме:

- а) врача-терапевта;
- б) врача-педиатра;
- в) врача-специалиста;
- г) врача общей практики;
- д) фельдшера.

3 Контрольный вопрос. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляется по направлению всех нижеперечисленных медицинских работников, кроме:

- а) врача-терапевта участкового;
- б) врача-педиатра участкового;
- в) врача общей практики;
- г) судебно-медицинского эксперта;
- д) фельдшера;
- е) врача-специалиста.

4 Контрольный вопрос. Для получения специализированной медицинской помощи в плановой форме выбор медицинской организации осуществляется по направлению:

- а) лечащего врача;
- б) заместителя главного врача;
- в) главного врача.

5 Контрольный вопрос. Кем устанавливается порядок выбора медицинской организации за пределами территории субъекта РФ, в которой проживает гражданин, при оказании медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий:

- а) уполномоченным муниципальным органом исполнительной власти;
- б) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;
- в) Правительством РФ.

6 Контрольный вопрос. При выборе медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме обо всем, кроме (ФЗ № 323, гл.4, ст.21):

- а) медицинской организации и осуществляемой ею медицинской деятельности;
- б) о врачах и уровне их образования и квалификации;
- в) заработной платы врачей данной медицинской организации.

7 Контрольный вопрос. Каждый гражданин имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию обо всем перечисленном, кроме:

- а) состояния своего здоровья;
- б) наличия заболевания;
- в) установленного диагноза;
- г) прогноза развития заболевания;
- д) точного исхода заболевания.

8 Контрольный вопрос. Каждый пациент имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию обо всем перечисленном, кроме:

- а) результатов медицинских обследований;
- б) методов оказания медицинской помощи;
- в) возможных видов медицинского вмешательства;
- г) точного исхода медицинского вмешательства;
- д) результатов оказания медицинской помощи.

9 Контрольный вопрос. Кому предоставляется информация о состоянии здоровья в отношении несовершеннолетних и лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными?

- а) лично гражданину;
- б) сотруднику социальной защиты;
- в) законному представителю.

10 Контрольный вопрос. Информация, в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания, если пациент не запретил её сообщать, должна сообщаться все, кроме:

- а) гражданина;
- б) его супруги (супруга);
- в) близкого родственника;

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1 Контрольный вопрос. На медико-социальную экспертизу (МСЭ) пациента направляет:

- а) лечащий врач;
- б) лечащий врач и заведующий отделением;
- в) консилиум специалистов;
- г) главный врач;
- д) врачебно-консультационная комиссия.

2 Контрольный вопрос. Какие документы удостоверяют временную нетрудоспособность:

- а) медицинская справка о состоянии здоровья;
- б) медицинская карта амбулаторного пациента;
- в) листок нетрудоспособности и справка о временной нетрудоспособности;
- г) заключение врачебно-консультационной комиссии;
- д) направление на медико-социальную экспертизу.

3 Контрольный вопрос. Медицинские работники, не имеющие права выдавать листок нетрудоспособности:

- а) врачи скорой помощи;
- б) врачи организаций здравоохранения, оказывающих помощь в стационарных условиях;

- в) врачи государственных учреждений здравоохранения, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- г) врачи, занимающиеся частной практикой, имеющие лицензию на проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- д) врачи сельских врачебных амбулаторий

4 Контрольный вопрос. Граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации обо всех факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние, кроме:

- а) санитарно-эпидемиологического благополучия района проживания, состояния среды обитания;
- б) рациональных норм питания;
- в) качества и безопасности продукции производственно-технического назначения, пищевых продуктов, товаров для личных и бытовых нужд;
- г) перспектив развития медицинской помощи;
- д) потенциальной опасности для здоровья человека выполняемых работ и оказываемых услуг.

5 Контрольный вопрос. Какой документ выдается при нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения:

- а) справка произвольной формы;
- б) справка о временной нетрудоспособности;
- в) листок нетрудоспособности;
- г) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в медицинской документации и в листке нетрудоспособности;
- д) заключение врачебно-консультационной комиссии

6 Контрольный вопрос. Сроки направления на медико-социальную экспертизу временно нетрудоспособных пациентов

- а) не позднее 4 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- б) не позднее 6 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- в) не позднее 8 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе
- г) не позднее 10 месяцев при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе

7 Контрольный вопрос. При установлении инвалидности срок временной нетрудоспособности

- а) завершается датой, непосредственно предшествующей дню регистрации документов в учреждении медико-социальную экспертизы
- б) продлевается на срок присвоения группы инвалидности
- в) продлевается пожизненно
- г) завершается на следующий день после проведения медико-социальную экспертизы

8 Контрольный вопрос. Кто устанавливает перечень медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ?

- а) уполномоченный муниципальный орган исполнительной власти;
- б) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти;
- в) Правительство РФ.

9 Контрольный вопрос. Кто имеет право признать работника на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ?

- а) лечащий врач;
- б) врачебная комиссия медицинской организации;
- в) медико-социальная экспертиза.

10 Контрольный вопрос. Если медико-социальной экспертизой больному не была установлена инвалидность

- а) листок нетрудоспособности может быть продлен по решению врачебной комиссии до восстановления трудоспособности
- б) листок нетрудоспособности закрывается датой проведения медико-социальной экспертизы
- в) листок нетрудоспособности продлевается еще на 10 дней
- г) назначается дополнительное обследование

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1 Контрольный вопрос. Медицинские критерии нетрудоспособности:

- а) своевременно поставленный полный клинический диагноз
- б) наличие осложнений;
- в) прогноз заболевания;
- д) все верно

2 Контрольный вопрос. Что отражают социальные критерии?

- а) характеристику преобладающего напряжения;
- б) организацию, периодичность и ритм работы;
- в) нагрузку на отдельные органы и системы;
- г) наличие неблагоприятных условий труда и профессиональных вредностей;
- д) все верно

3 Контрольный вопрос. В каких случаях ВК может продлить листок нетрудоспособности до 12 месяцев?

- а) после инфаркта миокарда
- б) после инсульта
- в) при онкозаболеваниях
- г) при травмах, туберкулезе и после реконструктивных операций

4 Контрольный вопрос. Критерием легочного сердца является

- 1) гипертрофия и дилатация правого желудочка
- 2) легочная гипертензия
- 3) гипертрофия левого желудочка

5 Контрольный вопрос. К общим противопоказанным условиям труда относят:

- а) значительное физическое напряжение,
- б) общая и местная вибрация,
- в) вынужденное положение головы, туловища, конечностей,
- г) неблагоприятные метеорологические условия,
- д) все вышеперечисленное.

6 Контрольный вопрос. Наибольшие сроки ВН при инфекционных заболеваниях ЦНС определяются при:

- а) бактериальном менингите,
- б) менингоэнцефалите,
- в) серозном менингите,
- г) энцефаломиелите,
- д) энцефалите.

7 Контрольный вопрос. При полиневропатии трудоспособными могут быть:

- а) больные с легкими и умеренными двигательными, чувствительными, трофическими нарушениями,
- б) больные с диабетической полиневропатией в начальной стадии заболевания, при компенсированном диабете,
- в) больные с алкогольной полиневропатией при регрессирующем или стационарном течении заболевания,
- г) больные с профессиональной полиневропатией с умеренными нарушениями функций, без двигательных расстройств, малопрогрессирующим течением заболевания,
- д) все вышеперечисленное.

8 Контрольный вопрос. Признаком пароксизмальной желудочковой тахикардии является

- 1) уширение комплекса QRS $>0,14$ сек
- 2) наличие синусовых зубцов Р, не связанных с комплексом QRS
- 3) появление проводных синусовых импульсов (захватов)
- 4) появление сливных комплексов QRS
- 5) все перечисленное

9 Контрольный вопрос. Признаком парасистолии является

- 1) обычно меняющийся интервал сцепления между нормальным и эктопическим импульсом
- 2) периодическое появление сливных комплексов QRS
- 3) наличие кратных отношений интерэктопических интервалов
- 4) все ответы правильные
- 5) правильного ответа нет

10 Контрольный вопрос. Исключить фибрилляцию предсердий позволяет

- 1) разные промежутки между желудочковыми комплексами
- 2) возможен дефицит пульса
- 3) зубцы Р отсутствуют
- 4) наличие регулярных предсердных комплексов в форме "пилы"
- 5) могут быть волны фибрилляции предсердий

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.1)

1 Контрольный вопрос. Для какого порока сердца характерен симптом Мюсси (покачивание головой в такт пульсу)

- 1) митральный стеноз
- 2) митральная недостаточность
- 3) аортальная недостаточность
- 4) комбинированный митрально-аортальный порок

2 Контрольный вопрос. О чем говорит появившийся у пациента шум Грехема-Стилла?

- 1) высокой легочной гипертензии
- 2) митрализации аортального порока сердца
- 3) развитии относительного митрального стеноза на фоне аортальной недостаточности

3 Контрольный вопрос. О чем говорит появившийся у пациента шум Флинта?

- 1) высокой легочной гипертензии
- 2) митрализации аортального порока сердца
- 3) развитии относительного митрального стеноза на фоне аортальной недостаточности

4 Контрольный вопрос. У пациента с пороком сердца бактериологический анализ крови дал положительный рост микрофлоры. О каком заболевании нужно думать

- 1) острая ревматическая лихорадка
- 2) застойная пневмония
- 3) инфекционный эндокардит

5 Контрольный вопрос. Гипокалиемия проявляется

- 1) брадиаритмиями
- 2) тахиаритмиями
- 3) мышечной слабостью

6 Контрольный вопрос. Повышение уровня ренина плазмы не характерно для

- 1) вазоренальной гипертензии
- 2) ренопаренхиматозной гипертензии
- 3) первичном гиперальдостеронизме
- 4) гипертонической болезни

7 Контрольный вопрос. Усиление сосудистого рисунка при Рг-графии органов грудной клетки говорит о

- 1) ТЭЛА
- 2) ХСН
- 3) пневмонии

8 Контрольный вопрос. Маркером ХСН является

- 1) тропонин I
- 2) Д-димер
- 3) NT-proBNP

9 Контрольный вопрос. Маркером ТЭЛА является

- 1) тропонин I
- 2) Д-димер
- 3) NT-proBNP

10 Контрольный вопрос. Диагностика нарушений сердечного ритма основывается на

- 1) изменениях ЭКГ
- 2) ЭХО-КГ данных
- 3) физикальных данных
- 4) лабораторных данных
- 5) всё вышеперечисленное

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.2)

- 1 Контрольный вопрос. Усиление верхушечного толчка можно наблюдать при
 - 1) стенозе устья аорты
 - 2) эмфиземе легких
 - 3) ожирении
 - 4) аневризме аорты

- 2 Контрольный вопрос. Точка Боткина-Эрба, располагающаяся в iv межреберье слева от грудины, служит для дополнительного выслушивания _____ клапана
 - 1) аортального
 - 2) митрального
 - 3) трикуспидального клапана
 - 4) легочной артерии

- 3 Контрольный вопрос. Дефицит артериального пульса характерен для больных с
 - 1) фибрилляцией предсердий
 - 2) артериальной гипертензией
 - 3) полной блокадой левой ножки пучка Гиса
 - 4) недостаточностью аортального клапана

- 4 Контрольный вопрос. Несоответствие коронарного кровотока метаболическим нуждам миокарда характерно для
 - 1) ишемической болезни сердца
 - 2) гипертонической болезни
 - 3) дилатационной кардиомиопатии
 - 4) метаболического синдрома

- 5 Контрольный вопрос. Абсолютным противопоказанием применения пропранолола является
 - 1) бронхиальная астма
 - 2) инфаркт миокарда
 - 3) хроническая сердечная недостаточность с сохранной ФВ
 - 4) глаукома
 - 5) цирроз печени

- 6 Контрольный вопрос. Для ангинозного синдрома характерно
 - 1) сочетание боли в груди и одышки
 - 2) давящая боль за грудиной
 - 3) холодный пот и потеря сознания
 - 4) повышение АД

- 7 Контрольный вопрос. Выявление вазоренальной гипертензии возможно с помощью
 - 1) УЗИ почек
 - 2) ЭХО-КГ
 - 3) Суточного мониторинга АД
 - 4) УЗИ почечных артерий

- 8 Контрольный вопрос. Механизм повышения АД при вазоренальной гипертензии связан с
 - 1) задержкой натрия и воды в организме

- 2) активацией ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
- 3) повышением инотропной функции левого желудочка

9 Контрольный вопрос. Какое заболевание сопровождается синдромом артериальной гипертензии

- 1) цирроз печени
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) инфекционный эндокардит
- 4) ревматизм

10 Контрольный вопрос. Ранним лабораторным признаком инфаркта является

- 1) тропонин I
- 2) д-димер
- 3) миоглобин
- 4) креатинин

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.3)

1 Контрольный вопрос. Решающим в диагностике ишемической болезни сердца является

- а) аускультация сердца
- б) анамнез в) наличие блокады правой ножки пучка Гиса
- г) ЭКГ
- д) недостаточность кровообращения

2 Контрольный вопрос. Наиболее специфичным признаком ишемии миокарда во время нагрузочной пробы является развитие

- 1) косовосходящей и косонисходящей депрессии ST
- 2) косовосходящей и горизонтальной депрессии ST
- 3) горизонтальной и косонисходящей депрессии ST
- 4) корытообразная депрессия ST
- 5) правильного ответа нет

3 Контрольный вопрос. Пульс tardus (замедленный), parvus (малый) характерен для:

- а) недостаточности трехстворчатого клапана;
- б) недостаточности митрального клапана;
- в) недостаточности аортального клапана;
- г) стеноза устья аорты;
- д) митрального стеноза

4 Контрольный вопрос. Митральный стеноз в ранней стадии лучше всего может быть выявлен

- 1) при рентгеноскопии с барием в левой косой передней проекции
- 2) при ЭКГ признаках систолической перегрузки правого желудочка
- 3) при аускультации верхушки сердца на левом боку
- 4) при расширении конуса легочной артерии на переднее-задней рентгенограмме
- 5) при сборе анамнеза

5 Контрольный вопрос. Основным признаком, отличающим пароксизм суправентрикулярной тахикардии от желудочковой, является

- 1) частота сердечных сокращений
- 2) регулярность ритма
- 3) ширина желудочкового комплекса не более 0,1 с.
- 4) ширина желудочкового комплекса более 0,1 с

6 Контрольный вопрос. «Золотым стандартом» при диагностике вазоренальных гипертензий является

- 1) определение активности ренина в плазме крови
- 2) экскреторная урография
- 3) ультразвуковое исследование почечных артерий
- 4) контрастная ангиография почечных артерий
- 5) радионуклидная сцинтиграфия почек

7 Контрольный вопрос. «Золотым стандартом» исследования сосудов сердца для определения тактики хирургического лечения является

- 1) ЭхоКГ
- 2) Определение коронарного кальция при КТ сердца
- 3) МСКТ-ангиография коронарных артерий
- 4) коронароангиография
- 5) зондирование левого желудочка

8 Контрольный вопрос. Кожные проявления атеросклероза

- 1) рубиновые капли
- 2) ксантомы, ксантелазмы
- 3) Телеангиэктазии
- 4) узловатая эритема

9 Контрольный вопрос. Поражение каких артерий наблюдается при атеросклерозе?

- 1) артериол
- 2) артерий мышечного типа
- 3) сильно изогнутых артерий
- 4) любых артерий

10 Контрольный вопрос. При физикальном обследовании признаками атеросклероза являются

- 1) бледность кожных покровов
- 2) похолодание конечностей, ослабленный пульс на периферических артериях
- 3) аритмичный пульс
- 4) влажные хрипы в легких
- 5) все перечисленное

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.1)

1 Контрольный вопрос. Больному с симптомной единичной наджелудочковой экстрасистолой

1. Б-адреноблокаторы
2. Пропафенон
3. амиодарон
4. этализин

2 Контрольный вопрос. К препаратам лечения стенокардии напряжения не относят

1. Б-адреноблокаторы

2. блокаторы медленных кальциевых каналов
3. нитраты
4. сердечные гликозиды

3 Контрольный вопрос. Какие препараты доказано снижают уровень холестерина, уменьшают риск развития инфаркта и инсульта, продлевают жизнь?

1. статины
2. ингибиторы АПФ
3. нитраты
4. индометацин;

4 Контрольный вопрос. Для купирования приступа стенокардии используют препарат

1. нитросорбид
2. нитроглицерин
3. ноотропил

5 Контрольный вопрос. Гемодинамические эффекты нитроглицерина включают все перечисленные, кроме одного:

- а) снижение давления заклинивания в легочной артерии
- б) повышение числа сердечных сокращений
- в) снижение постнагрузки левого желудочка
- г) снижение центрального венозного давления
- д) повышение сократимости миокарда

6 Контрольный вопрос. Наркотические анальгетики при инфаркте миокарда вводятся

1. подкожно
2. внутримышечно
3. внутривенно
4. не вводятся

7 Контрольный вопрос. Какие лекарственные средства противопоказаны при инфаркте миокарда?

1. антибактериальные препараты
2. сердечные гликозиды
3. седативные препараты
4. блокаторы протонной помпы

8 Контрольный вопрос. К тромболитическим препаратам относят

1. гепарин, фраксипарин
2. аспирин, клопидогрель
3. курантил
4. актилизе, стрептокиназа

9 Контрольный вопрос. Какое лекарственное средство не применяется при остром коронарном синдроме до уточнения диагноза (без дополнительных методов обследования)

1. нитроглицерин
2. морфин
3. гепарин
4. актилизе

10 Контрольный вопрос. Больным, перенесшим инфаркт миокарда, назначают длительно аспирин (ацетилсалициловую кислоту), потому что он:

- а) снижает протромбиновый индекс

- б) препятствует агрегации тромбоцитов
- в) лизирует образовавшиеся тромбы
- г) ингибирует внутренний механизм свертывания крови
- д) механизм положительного действия аспирина неизвестен

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.2)

1 Контрольный вопрос. одберите оптимальное лечение у больных с ИБС после стентирования.

- 1) нитраты, Аспирин, статины.
- 2) аспирин, статины, клопидогрель.
- 3) В- блокаторы, клоридогрель статины
- 4) варфарин, аспирин, статины.

2 Контрольный вопрос. В течении какого времени больному необходим прием клопидогреля, после имплантации простого стента в коронарные артерии.

- 1) в течении 6 месяцев
- 2) в течении 1-го месяца
- 3) в течении 10 дней после установки стента
- 4) нет верных ответов.

3 Контрольный вопрос. Противопоказание к проведению тромболитической терапии:

- 1) острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST в первые 3 часа
- 2) острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST осложненный кардиогенным шоком.
- 3) инсульт по ишемическому типу в анамнезе в течении 2-х месяцев. (+)
- 4) все ответы верны.

4 Контрольный вопрос. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется

- 1) анальгин
- 2) нитроглицерин
- 3) пенициллин
- 4) фурагин

5 Контрольный вопрос. У больного с острым Инфарктом миокарда с з.Q, возникшим в первые 6 часов оптимальное лечение:

- 1) проведение экстренного коронарного вмешательства методом ЧТКА.
- 2) тромболитическая терапия.
- 3) медикаментозная терапия.
- 4) гепаринотерапия

6 Контрольный вопрос. У больного 34 лет на коронарографии выявлен стеноз короткого ствола ЛКА 55%. Подберите оптимальный метод лечения.

- 1) баллонная ангиопластика
- 2) аортокоронарное шунтирование
- 3) имплантация стента
- 4) терапевтическое лечение

7 Контрольный вопрос. Какие препараты относят к антикоагулянтам

- 1) изадрин
- 2) милдронат

- 3) клопигрель
- 4) эноксипарин

8 Контрольный вопрос. Какие препараты обладают гипотензивным действием

- 1) иАПФ, сартаны.
- 2) нитраты, в-блокаторы, антагонисты кальция
- 3) фуросемид, верошпирон.
- 4) все перечисленные

9 Контрольный вопрос. Что относится к антитромбоцитарной терапии

- 1) гепарин
- 2) анальгин
- 3) конкор
- 4) клопигрель

10 Контрольный вопрос. Ваша тактика у больного с ОКС с подъемом сегмента ST а ЭКГ в II, III, аVF:

- 1) дать таб. Аспирина 300 мг, нитроглицерина и отправить домой
- 2) госпитализировать для наблюдения
- 3) дать таб. Аспирина 300 мг, Госпитализировать, с последующим решением вопроса о проведении реваскуляризации.
- 4) больной не нуждается в лечении

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-2 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-2.3)

1 Контрольный вопрос. Наибольший гиполипидемический эффект может быть достигнут при приеме в одинаковых дозах

- 1) розувастатина
- 2) симвастатина
- 3) аторвастатина
- 4) правастатина

2 Контрольный вопрос. Что относится к антитромбоцитарной терапии

- 1) гепарин
- 2) анальгин
- 3) конкор
- 4) клопигрель

3 Контрольный вопрос. Препарат выбора для урежения желудочкового ритма при тахисистолической фибрилляции предсердий

- 1) кордарон
- 2) верапамил (изоптин)
- 3) хинидин
- 4) дигоксин
- 5) новокаиномид

4 Контрольный вопрос. При желудочковой тахикардии может быть использован

- 1) лидокаин
- 2) дигоксин
- 3) строфантин
- 4) изоптин
- 5) нифедипин

- 5 Контрольный вопрос. Риск интоксикации при лечении гликозидами увеличивается при
- 1) гиперкальциемии
 - 2) гиперкалиемии
 - 3) лечение антагонистами кальция
 - 4) гипокалиемии
 - 5) все правильно
- 6 Контрольный вопрос. К тромболитическим препаратам относится
- 1) стрептокиназа
 - 2) пууролаза
 - 3) урокиназа
 - 4) тканевой активатор плазминогена
 - 5) все перечисленные
- 7 Контрольный вопрос. Для уменьшения побочных эффектов стрептокиназы до и после введения тромболитика вводят
- 1) гидрокортизон
 - 2) баралгин
 - 3) диклофенак
 - 4) промедол
 - 5) бета-блокатор
- 8 Контрольный вопрос. Желудочковая экстрасистолия, приводящая к гемодинамическим нарушениям в остром периоде инфаркта миокарда, является показанием к терапии
- 1) сердечными гликозидами
 - 2) лидокаином
 - 3) алулентом
 - 4) реланиумом
 - 5) верапамилом
- 9 Контрольный вопрос. Показания к назначению сердечных гликозидов
- 1) хроническая недостаточность кровообращения у больных ИБС, постинфарктным кардиосклерозом и постоянной формой фибрилляции предсердий
 - 2) хроническая недостаточность кровообращения у больных с митральным стенозом на фоне синусового ритма
 - 3) острая левожелудочковая недостаточность на фоне пароксизма желудочковой тахикардии
 - 4) острая левожелудочковая недостаточность у больных с выраженным митральным стенозом и брадиформой фибрилляции предсердий
 - 5) постоянная форма фибрилляции предсердий при сохранной систолической функции миокарда
- 10 Контрольный вопрос. Противопоказание к назначению сердечных гликозидов
- 1) частая желудочковая экстрасистолия у больных с хронической недостаточностью кровообращения
 - 2) блокада правой ножки пучка Гиса
 - 3) АВ - блокада III ст.
 - 4) пароксизм фибрилляции предсердий
 - 5) хроническая форма фибрилляции предсердий

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.1)

1 Контрольный вопрос. Выберите правильные утверждения. Внутривенное введение эналаприлата при гипертоническом кризе...

- 1) ...используется в дозе 0.625 - 5 мг каждые 6 часов
- 2) ...применяется при остром инфаркте миокарда
- 3)....возможно у больного с остросердечным синдромом
- 4)....всё верно

2 Контрольный вопрос. При проведении искусственной вентиляции легких методом "рот в рот" могут наблюдаться все перечисленные осложнения, кроме

- 1) вывиха нижней челюсти
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) регургитации
- 4) разрыва альвеол легких, пневмоторакса

3 Контрольный вопрос. Оживление с полным восстановлением функций ЦНС возможно при длительности клинической смерти 1) 3-4 мин при гипертермии 2) 3-4 мин при нормотермии 3) 5-6 мин при нормотермии 4) 20-30 мин при понижении температуры тела до 31-32-С

- 1.верно 1. 2
2. верно 2. 3
3. верно 3. 4
4. верно 2. 4
5. верно 1. 3

4 Контрольный вопрос. Эффективно применение при асистолии в кардиопульмональной реанимации: А). Электрическая дефибрилляция; Б). Электрическая кардиостимуляция; В). Адреналин; Г). Амиодарон

- а) верно А,В,Г
- б) верно Б,В
- в) верно В,А
- г) верно Г

5 Контрольный вопрос. Факторы риска "аритмической" ("внезапной") летальности у больных сердечной недостаточностью: А.Хронический миокардит, сердечная недостаточность IV ф.кл.; Б). Функциональный класс сердечной недостаточности; В). ИБС, как причина сердечной недостаточности; Г). Фракция выброса менее 35%, короткие пароксизмы желудочковой тахикардии на Холтер ЭКГ

- а) верно А
- б) верно Б
- в) верно Б,В
- г) верно Г

6 Контрольный вопрос. Препараты, применяемые в процессе кардио-пульмональной реанимации при электро-механической диссоциации :А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амиодарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А,Б
- б) верно А

- в) верно Г
- г) верно Б

7 Контрольный вопрос. Какие препараты, применяемые в процессе кардиопульмональной реанимации при асистолии: А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амiodарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А,Б
- б) верно Б,В,Г
- в) верно В
- г) верно Г

8 Контрольный вопрос. Факторы, ассоциирующиеся с повышенным риском внезапной смерти в клинике — электрокардиографических данных у больных синдромом Вольф — Паркинсон - Уайта: А). Приступы пароксизмальной наджелудочковой тахикардии, протекающие без нарушений гемодинамики; Б). Очень короткий интервал PQ (менее 0.10. сек); В). Короткий (менее 0,25 сек) RR интервал во время фибрилляции предсердий

- а) верно А,Б
- б) верно А,В
- в) верно Б,В
- г) верно В

9 Контрольный вопрос. Какие препараты, применяемые в процессе кардиопульмональной реанимации при фибрилляции желудочков: А. Атропин; Б). Адреналин; В. Амiodарон; Г). Лидокаин.

- а) верно А,Б
- б) верно Б,В,Г
- в) верно В
- г) верно Г

10 Контрольный вопрос. Влияние антиаритмических препаратов на увеличение летальности, особенно на внезапную смерть, у больных, перенесших инфаркт и имеющие сердечную недостаточность: А). Амiodарон; Б). Верапамил; В). Дилтиазем

- а) верно А
- б) верно А,В
- в) верно А,Б
- г) верно Б,В

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.2)

1 Контрольный вопрос. При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить

- 1) на верхней трети грудины
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) на границе средней и нижней трети грудины
- 4) в пятом межреберном промежутке слева

2 Контрольный вопрос. Физиологическая кардиостимуляция: А. Локализация стимулирующего электрода в предсердии; Б). Локализация стимулирующего электрода в желудочке; В. Двухкамерная стимуляция: «Р-управляемая» и последовательная предсердно-желудочковая стимуляция

- а) верно А,В
- б) верно А
- в) верно Б
- г) верно Б,В

3 Контрольный вопрос. Эффективно применение при фибрилляция желудочков в кардиопульмональной реанимации: А). Электрическая дефибрилляция; Б). Электрическая кардиостимуляция; В). Адреналин; Г). Амиодарон

- а) верно А,В,Г
- б) верно Б,В
- в) верно В,А
- г) верно Г

4 Контрольный вопрос. Выберите наилучший из перечисленных вариант лечения неотложного гипертонического криза (тяжёлой асимптоматической гипертензии):

- 1) метопролол. если криз возник при его отмене
- 2) эналаприл + атенолол
- 3) нифедипин + фуросемид
- 4) конкор + эналаприл

5 Контрольный вопрос. Препаратами первой линии при инфаркте миокарда, осложненном отеком легких являются

- 1) диуретики
- 2) сердечные гликозиды
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) антагонисты кальция
- 5) эуфиллин

6 Контрольный вопрос. Возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда

- 1) не зависит от объема поврежденного миокарда
- 2) связано с повреждением 10% объема миокарда
- 3) связано с повреждением 50% и более массы миокарда
- 4) зависит от локализации очага

7 Контрольный вопрос. Перед началом легочно-сердечной реанимации больному следует придать положение

- 1) горизонтальное на спине
- 2) на спине с приподнятым головным концом
- 3) на спине с резко опущенным головным концом

8 Контрольный вопрос. Среди перечисленных состояний к прекращению кровообращения не относится

- 1) асистолия
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) мерцание предсердий
- 4) "неэффективное" сердце

9 Контрольный вопрос. Фибрилляция желудочков устраняется

- 1) электрической дефибрилляцией
- 2) внутривенным введением лидокаина
- 3) внутривенным введением атропина, хлорида кальция, хлорида калия

4) всем перечисленным

10 Контрольный вопрос. Пероральные препараты для купирования гипертонического криза

- 1) метронидазол
- 2) каптоприл
- 3) этилэфрин
- 4) преднизолон

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-3 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-3.3)

1 Контрольный вопрос. Оценка степени комы по шкале Глазго основана

- 1) на активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз
- 2) на оценке коленного рефлекса
- 3) на оценке размера зрачка и его реакции на свет
- 4) на оценке адекватности функции внешнего дыхания

2 Контрольный вопрос. Больной доставлен с ножевым ранением груди в тяжелом состоянии. Беспокоен, кожные покровы цианотичны. Тоны сердца глухие, вены шеи переполнены, пульс – 130 в минуту. АД – 70/55 мм Т. Ст. Причиной тяжести состояния, вероятно, является

- 1) гемоперикард с тампонадой сердца
- 2) ранение легкого
- 3) кардиогенный шок
- 4) геморрагический шок

3 Контрольный вопрос. При остановке кровообращения развивается

- 1) метаболический алкалоз
- 2) метаболический ацидоз
- 3) респираторный алкалоз
- 4) респираторный ацидоз
- 5) смешанный метаболический и респираторный ацидоз

4 Контрольный вопрос. Выживаемость больного после гипоксемии увеличивают

- 1) барбитураты
- 2) эфир
- 3) фторотан
- 4) гипертермия
- 5) гелий-терапия

5 Контрольный вопрос. При остановке сердца в результате большой кровопотери необходимо

- 1) искусственная вентиляция легких
- 2) наружный массаж сердца
- 3) массивные переливания крови и кровезаменителей
- 4) введение адреналина и бикарбоната натрия
- 5) обеспечение гемостаза
- 6) все перечисленное

6 Контрольный вопрос. Тяжесть течения постреанимационного периода определяется

- 1) продолжительностью периода умирания
- 2) продолжительностью клинической смерти
- 3) глубиной и длительностью перенесенной гипоксии
- 4) характером основного заболевания
- 5) всем перечисленным

7 Контрольный вопрос. Наиболее вероятная причина смерти больных с гипертрофической кардиомиопатией

- 1) внезапная смерть вследствие нарушений ритма
- 2) инфаркт миокарда
- 3) тромбоэмболия легочной артерии
- 4) острое нарушение мозгового кровообращения

8 Контрольный вопрос. После первичной остановки сердца спонтанное дыхание обычно прекращается не позднее, чем через

- 1) 20 с
- 2) 30 с
- 3) 60 с
- 4) 5 мин

9 Контрольный вопрос. После первичной остановки сердца сознание исчезает через

- 1) 10 с
- 2) 30 с
- 3) 60 с
- 4) 5 мин

10 Контрольный вопрос. К срочным мероприятиям при тромбоэмболии легочной артерии относятся все перечисленные, кроме

- 1) обезболивания
- 2) проведения тромболитической и антикоагулянтной терапии
- 3) усиления депрессивного влияния блуждающего нерва
- 4) снятия спазма сосудов (но-шпой, эуфиллином, папаверином)

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.1)

Контрольная задача №1

Больной 67 лет страдает АГ 3 степ, имеется гипертрофия миокарда ЛЖ, протеинурия, СКФ 67 мл/мин, при офтальмоскопии- ретинопатия 1 степ. Больной курит много лет. Сопутствующих заболеваний нет, ИМТ 26.

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Определите план диспансерного наблюдения за пациентом
3. Возможно ли применение немедикаментозных способов коррекции АД?
4. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов с этой патологией

Контрольная задача №2

Больной В. 55 лет, жалуется на одышку при незначительной физической нагрузке, общую слабость, сердцебиение, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: Ранее злоупотреблял алкоголем, со слов пациента употреблял по 500 мл водки практически ежедневно около 5 лет. Последние 3 года алкоголь не употребляет совсем (закодирован). В течение последних 2 лет стал отмечать сердцебиение, снижение толерантности к физическим нагрузкам, одышку при ходьбе, выполнении физической работы. Последний месяц одышка возникает при небольшой нагрузке, отмечает значительное ограничение физической активности.

При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, отеки голеней и стоп. Акроцианоз, похолодание конечностей. Границы относительной сердечной тупости расширены влево до передней подмышечной линии. Тоны сердца глухие. Ритм неправильный, ЧСС 102 в минуту, дефицит пульса до 20 в минуту. АД 100/60 мм рт.ст. Дыхание везикулярное, ослабленное в нижних отделах обоих легких. Живот мягкий, безболезненный, печень + 4 см из-под края реберной дуги.

Результаты ЭХО-КГ: КДР 60 мм, КСР 45 мм, КДО 220 мл, ФВ 35%, ЛП 55 мм, ПЖ 32 мм. Относительная недостаточность митрального клапана 2 ст, трехстворчатого клапана 2 ст. Легочная гипертензия 2 ст.

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Назначьте лечение и определите тактику ведения больного
3. Определите риск тромбоэмболических осложнений и оцените необходимость назначения антикоагулянтов
4. Определите показания к хирургическому лечению данной патологии. Какое оперативное вмешательство возможно в данной ситуации?

Контрольная задача №3

Больной К. 25 лет обратился к кардиологу в поликлинике с жалобами на постоянные, ноющие боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при физических нагрузках, субфебрильную лихорадку, небольшую одышку при физических нагрузках.

Из анамнеза известно, что больной 2 недели назад перенес ОРВИ. Течение заболевания было легким, сопровождалось субфебрильной лихорадкой, небольшими катаральными явлениями, и больной продолжал посещение ВУЗа. Через 5 дней катаральные явления полностью прекратились, однако субфебрильная лихорадка сохранялась, появилась ноющая боль в области сердца, слабость. В течение последующих дней боль в груди сохранялась, появилась небольшая одышка при ходьбе.

При осмотре: Кожные покровы бледные, влажные. Отеков нет, конечности теплые. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, единичная экстрасистолия, по нижней границе сердца выслушивается шум трения перикарда. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

- 1.
2. Сформулируйте предварительный диагноз
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз
4. Какая динамика ЭКГ характерна для данной патологии
5. Назначьте лечение и определите тактику ведения данного пациента
6. Какие реабилитационные мероприятия применяются у подобной группы пациентов?

Контрольная задача №4

В приемное отделение поступил юноша 18 лет с жалобами: на головные боли, головокружения. Из анамнеза известно, что в школе при медосмотре находили шум в сердце, последние 5 лет отмечалось повышение АД.

При осмотре: кожа чистая, отеков нет. Грудная клетка развита правильно, отмечается небольшая гипотрофия мышц нижних конечностей. В легких везикулярное дыхание, тоны сердца ясные, систолический шум на основании и по левому краю грудины, ритм

правильный, ЧСС - 76 уд/мин, АД на руках слева - 180/100 мм, справа - 190/100 мм, АД на ногах слева - 160/95 мм, справа - 170/100 мм. Живот безболезненный. Данные обследования: на рентгенограмме органов грудной клетки - узуря ребер, гипертрофия левого желудочка сердца. На ЭКГ отмечается гипертрофия левого желудочка, кровь и моча без особенностей. На УЗИ сердца клапанной патологии нет, на ФКГ – ромбовидный систолический шум на основании. Назначена аортография, при которой обнаружено сужение аорты ниже отхождения подпочечной артерии слева, на глазном дне – ангиопатия сосудов сетчатки.

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Расскажите алгоритм обследования больного с впервые выявленной артериальной гипертонией.
3. Какое главное обследование подтвердит диагноз?
4. Принципы лечения данного больного.
5. Нужно ли в данном случае хирургическое лечение? Показано ли направление на санаторное лечение?

Контрольная задача №5

Больной В. 42 года поступил в отделение с жалобами на эпизоды сердцебиения и повышения АД до 280/120 мм рт.ст. Известно, что повышение АД, сердцебиение было периодическим, эти приступы больной стал отмечать последние 3 месяца, не обращался, принимал корвалол, аделфан с положительным эффектом. Последнюю неделю данные приступы повторялись ежедневно, сердцебиение сохраняется и в межприступный период. Больной отметил, что последние 3 месяца раздражителен, возбужден, плохо спит по ночам, похудел на 5 кг. Удалось выяснить, что приступы повышения давления заканчиваются обильным мочеиспусканием и резкой слабостью.

Наследственный анамнез не отягощен. Вредные привычки отрицает. Работает на производстве лако-красочной продукции.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Больной возбужден, тремор конечностей. Кожные покровы нормальной окраски, влажности. Отеков нет. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона на аорте, ритм правильный, ЧСС 92 в мин. АД одинаковое на двух руках, 150/90 мм рт.ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, б/б.

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Назначьте лабораторное, инструментальное исследование
3. Назначьте лечение
4. Показано ли направление пациента на санаторно-курортное лечение

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.2)

Контрольная задача №1

Мужчина 59 лет находился на стационарном лечении в кардиологическом диспансере по поводу переднего Q-образующего инфаркта миокарда. Из анамнеза известно, что в последние 2 года периодически повышалось АД до максимальных цифр 160/90 мм рт.ст. Постоянно лекарственную терапию не получал, эпизодически принимал каптоприл 25 мг. При физической нагрузке периодически возникал дискомфорт в области сердца, одышка. Курит более 30 лет по ½ пачке сигарет в день. Семейный анамнез: отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 60 лет. Работает машинистом башенного крана.

При поступлении проведена коронароангиография, обнаружена окклюзия передней межжелудочковой артерии, выполнены ЧТКА и стентирование передней межжелудочковой артерии.

В анализах: общий холестерин - 6,36 ммоль/л, ЛПНП - 3,69 ммоль/л, ЛПВП - 1,25 ммоль/л, ТГ - 2,26 ммоль/л, глюкоза натощак – 4,5.

ЭХО-КГ: гипертрофия левого желудочка, увеличение полости левого предсердий. Локальная гипокинезия боковой стенки левого желудочка. Митральная регургитация 2 ст., трикуспидальная регургитация 1 ст. Нарушение диастолической функции левого желудочка ($VE/VA < 1,0$). ФВ – 48%.

1. Разработайте программу реабилитации на поликлиническом этапе.
2. Обоснуйте показания и противопоказания к направлению пациента на санаторно-курортное лечение
3. Какие медикаментозные рекомендации должны быть даны пациенту в данной ситуации?
4. Укажите сроки временной нетрудоспособности. Разработайте план диспансерного наблюдения.

Контрольная задача №2

Женщина 75 лет обратилась к врачу с жалобами на сердцебиение.

Из анамнеза известно, что 1 месяц назад пациентка перенесла острый нижний инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST; пациентке была выполнена коронарография – выявлен стеноз огибающей ветви 85%, (ПМЖВ стеноз 45%, ОВ 45%), в связи с чем проводились баллонная ангиопластика и стентирование ПКА стентом с лекарственным покрытием. В течение трех лет у пациентки верифицирована постоянная форма фибрилляции предсердий. У пациентки в анамнезе были 2 попытки восстановления ритма с помощью электроимпульсной терапии, которые оказались unsuccessful.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, аритмичные. ЧСС – 140 уд. в мин., пульс – 110 уд. в мин. АД – 110/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: общий холестерин – 4,8 ммоль/л, ТГ – 2,5 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,2 ммоль/л.

1. Разработайте программу реабилитации на поликлиническом этапе.
2. Обоснуйте показания и противопоказания к направлению пациента на санаторно-курортное лечение
3. Какие медикаментозные рекомендации должны быть даны пациенту в данной ситуации?
4. Укажите сроки временной нетрудоспособности. Разработайте план диспансерного наблюдения.

Контрольная задача №3

Мужчина 68 лет обратился к врачу с жалобами на головную боль, головокружение, мелькание мушек перед глазами.

Из анамнеза известно, что 3 недели назад пациент перенес нижний инфаркт миокарда с подъёмом сегмента ST; пациенту была выполнена коронарография – выявлен стеноз правой коронарной артерии 90%, (ПМЖВ стеноз 35%, ОВ 30%), в связи с чем проводилась баллонная ангиопластика и стентирование ПКА стентом с лекарственным покрытием.

Из анамнеза известно, что в течение длительного времени страдает артериальной гипертензией с максимальным повышением цифр АД до 210/110 мм рт. ст, адаптирован к АД 120/70 мм рт. ст. Вредные привычки: курение в течение 20 лет по 10 сигарет в день.

При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы чистые, гиперемированы. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 70 уд. в мин., АД – 190/100 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

В анализах: общий холестерин – 5,4 ммоль/л, ТГ – 1,6 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,1 ммоль/л; ХС-ЛПНП – 3,6 ммоль/л.

1. Разработайте программу реабилитации на поликлиническом этапе.
2. Обоснуйте показания и противопоказания к направлению пациента на санаторно-курортное лечение
3. Какие медикаментозные рекомендации должны быть даны пациенту в данной ситуации?
4. Укажите сроки временной нетрудоспособности. Разработайте план диспансерного наблюдения.

Контрольная задача №4

Больной А. 17 лет, поступил с жалобами на субфебрильную лихорадку, ноющие, давящие постоянные боли в левой половине грудной клетки, без иррадиации, одышку во время ходьбы, боли в правом коленном и левом локтевом суставах, повышенную утомляемость. Со слов родственников у пациента нарушился почерк: стал размашистым, неровным. Из анамнеза известно, что страдает хроническим тонзиллитом и 3 недели назад перенес ангину, лечился азитромицином. Последние дни отметил появление выше перечисленных симптомов. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые, влажные, горячие на ощупь, на коже шеи и боковых участках груди - кольцевидная эритема. Т тела 38.2 град. Дефигурированы за счет отека правый коленный и левый локтевой суставы, движения в них болезненны. Перкуторно выявлено смещение границ относительной сердечной тупости: верхней до 2 межреберья по окологрудной линии, левой на 1 см от левой среднеключичной линии, аускультативно - ослабление 1 тона на верхушке, систолический шум на верхушке, ритм галопа. ЧСС 84 в мин, АД 90/70 мм рт ст. В легких – везикулярное дыхание. Живот мягкий, б/б.

В общем анализе крови: лейкоциты $18,0 \times 10^9/\text{л}$, гемоглобин 114 г/л, тромбоциты $220 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 46 мм/ч.

В биохимическом анализе крови: СРБ +++, фибриноген 8 г/л, холестерин 3.4 ммоль/л, билирубин 16.5 ммоль/л, креатинин 90 мкмоль/л

При рентгенологическом исследовании суставов: костной патологии не выявлено На ЭКГ: синусовый ритм, ЭОС вертикальная, ЧСС 84 в мин, PQ 0,22 сек, QT 0,40 сек

1. С чем могут быть связаны боли в области сердца?
2. Какой порок сердца вероятно формируется у пациента, как изменяется гемодинамика при данном пороке?
3. Сформулируйте клинический диагноз.
4. Определите реабилитационные мероприятия и ведение пациента на разных стадиях развития заболевания.

Контрольная задача №5

Больной К. 67 лет жалуется на боли за грудиной давящего характера, иррадиирующие в левое плечо, слабость, чувство нехватки воздуха.

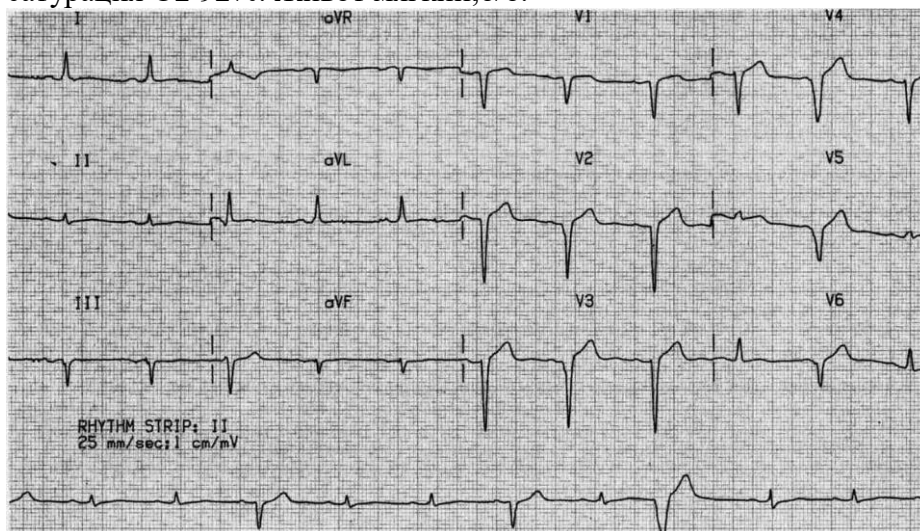
Из анамнеза: Около 10 лет страдает артериальной гипертензией с макс АД 180/100 мм рт ст, регулярно гипотензивные препараты не принимал. В течение последнего года периодически при интенсивных нагрузках стал замечать боль за грудиной, которая проходила в покое.

Настоящее ухудшение сегодня в 3-00 проснулся от боли в груди, принимал валидол, каптоприл (было высокое АД) - без эффекта. В 6-00 вызвал бригаду СМП.

Известно, что больной курит с 18 лет по 1 пачке в день, отец умер от инфаркта в возрасте 58 лет, мать страдает сахарным диабетом. Работает водителем автобуса. Из перенесенных заболеваний: псориаз, хронический простатит.

Объективно: Состояние тяжелое. Больной возбужден, стонет от боли. Кожные покровы теплые, влажные, розовые. Отеков нет. ИМТ 33. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС

78 в мин, АД 170/100 мм рт ст. Дыхание везикулярное с жестким оттенком, сухие хрипы по всем легочным полям, в нижних отделах - влажные мелкопузырчатые хрипы, ЧДД 20 в мин, сатурация O₂ 92%. Живот мягкий, б/б.



1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз (основной, фоновый, осложнения и сопутствующие)
2. Какие дополнительные исследования должны проведены и зачем?
3. Лечебная тактика в отношении данного больного
4. Реабилитационные мероприятия. Показания и противопоказания для продолжения лечения в условиях санатория

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-4.3)

1 Контрольный вопрос. Физические нагрузки, допустимые для пациентов с 7 дневным инфарктом миокарда без осложнений

1. занятия на беговой дорожке
2. ЛФК в положении сидя
3. занятия в бассейне
4. не допустимы никакие, постельный режим

2 Контрольный вопрос. Медикаментозная реабилитация пациентов с инфарктом миокарда включает назначение следующих сочетаний препаратов

1. Б-блокаторы, нитраты
2. Б-блокаторы, статины, аспирин (+ клопидогрел)
3. Б-блокаторы, аспирин

3 Контрольный вопрос. Протоколы кардиореабилитации включают

1. интермиттирующую тренировку
2. импульсную тренировку
3. тренировку с постоянным пульсом
4. интервальные тренировки с подъемом

4 Контрольный вопрос. Кардиореабилитация включает следующие фазы

1. госпитальная
2. госпитальная неконтролируемая
3. амбулаторная контролируемая
4. амбулаторная неконтролируемая

5 Контрольный вопрос. Где проводится второй этап кардиореабилитации

1. в спортзале
2. на улице
3. в домашних условиях
4. в стационаре

6 Контрольный вопрос. Реабилитация больных перенесших острую ревматическую лихорадку без формирования порока сердца включает

1. направление на санаторно-курортное лечение
2. направление на коронароангиографию
3. проведение стресс-ЭХО
4. ЛФК и физиотерапию

7 Контрольный вопрос. Рекомендуемое время тренировки при проведении кардиореабилитации составляет

1. 10 мин в день
2. 100 мин в неделю
3. 150 мин в неделю
4. 30 мин в день

8 Контрольный вопрос. Физические нагрузки, допустимые для пациентов с хронической сердечной недостаточностью ФК 2

1. ЛФК в положении сидя
2. ежедневная ходьба и другие динамические нагрузки
3. не допустимы никакие, постельный режим

9 Контрольный вопрос. Физические нагрузки, допустимые для пациентов с хронической сердечной недостаточностью ФК 4

1. занятия на беговой дорожке
2. ЛФК в положении сидя
3. не допустимы никакие, постельный режим

10 Контрольный вопрос. Выделяют следующие группы пациентов с показаниями к физической реабилитации

1. после трансплантации сердца
2. с хронической сердечной недостаточностью
3. после аортокоронарного шунтирования
4. при терапии препаратами группы антагонистов ионов кальция

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.1)

1 Контрольный вопрос. Какие данные необходимы для расчета структуры заболеваемости пациентов в стационаре?

2 Контрольный вопрос. К какому виду показателей относится показатель средней длительности пребывания больного в стационаре?

3 Контрольный вопрос. Что изучает статистика населения?

4 Контрольный вопрос. Назовите основные статистические методы изучения заболеваемости населения?

5 Контрольный вопрос. Какой показатель можно рассчитать при обработке данных сводной ведомости учета движения больных и коечного фонда по стационару?

- 6 Контрольный вопрос. Назовите основную учетную форму стационара, которая используется для расчета показателей деятельности стационара?
- 7 Контрольный вопрос. Какой закон является одним из основополагающих в статистике?
- 8 Контрольный вопрос. Какие бывают виды ошибок статистического наблюдения?
- 9 Контрольный вопрос. Для формирования отчета о контингентах больных, выбывших из стационара (отчетная форма №14) нужна учетная форма №....?
- 10 Контрольный вопрос. Какие данные есть в листке учета движения больных и коечного фонда стационара (ф. №007/у)?

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.2)

1 Контрольный вопрос. Какая учетная документация заполняется при госпитализации в стационар

- 1) учетная форма № 025/у
- 2) учетная форма № 066/у
- 3) учетная форма № 003/у
- 4) учетная форма № 007/у
- 5) учетная форма № 001/у

2 Контрольный вопрос. Какую отчетную форму составляют больничные организации

- 1) отчетная форма № 21
- 2) отчетная форма № 33
- 3) отчетная форма № 14
- 4) отчетная форма № 30
- 5) отчетная форма № 12

3 Контрольный вопрос. Использование документа, которого обязательно при статистической разработке заболеваемости:

- 1) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти.
- 2) международная номенклатура заболеваний.
- 3) международная классификация заболеваний и травм.
- 4) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- 5) статистическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти.

4 Контрольный вопрос. Из перечисленных статистических документов используется для изучения заболеваемости по обращаемости:

- 1) талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у).
- 2) дневник работы врача общей практики (семейного врача) (ф. 039/у-ВОП).
- 3) медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у-04).
- 4) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88).
- 5) медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у).

5 Контрольный вопрос. Назовите первичный статистический документ, на основании которого изучается смертность населения.

- 1) статистический талон регистрации случая смерти (ф.213/у).
- 2) протокол (карта) патологоанатомического исследования (ф.013/у).
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02).
- 4) сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф.30).
- 5) медицинское свидетельство о смерти (ф. 106/у-08).

6 Контрольный вопрос. Назовите отчетную статистическую форму, применяемую для анализа заболеваемости в поликлинике.

- 1) сведения о больных злокачественными новообразованиями (ф. 35).
- 2) сведения о заболеваниях активным туберкулезом (ф. 8).
- 3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (ф. 12).
- 4) сведения о медицинской помощи детям и подросткам-школьникам (ф. 31).
- 5) сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам (ф. 32).

7 Контрольный вопрос. Укажите данные, необходимые для расчета уровня госпитализации.

- 1) число экстренных госпитализаций, общее число госпитализаций.
- 2) число поступивших в стационар, среднегодовая численность населения.
- 3) число поступивших в стационар, численность населения на конец года.
- 4) число поступивших в стационар, численность населения на начало года.
- 5) среднее число госпитализированных, число зарегистрированных больных за год.

8 Контрольный вопрос. Документ, содержащий требования к эпидемиологической безопасности при проведении инсулинотерапии больным сахарным диабетом

- 1) СанПиН «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- 2) методические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.;
- 3) федеральный закон «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- 4) приказ Минздрава России «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом»;
- 5) федеральные клинические рекомендации «Обеспечение эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам, страдающим сахарным диабетом», 2016 г.

9 Контрольный вопрос. Из каких статистических отчетных форм берется информация для расчета показателя заболеваемости с впервые в жизни установленным диагнозом

- 1) отчетная форма № 2
- 2) отчетная форма № 12
- 3) отчетная форма № 14
- 4) отчетная форма № 30
- 5) отчетная форма № 33

10 Контрольный вопрос. Какая периодичность существует в представлении статистических отчетов

- 1) месячная
- 2) квартальная
- 3) полугодовая
- 4) годовая
- 5) еженедельная

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-5 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-5.3)

1 Контрольный вопрос. Статистика заболеваемости подразделяется на

- 1) по результатам диспансеризации и периодических медицинских осмотров

- 2) госпитальную и инфекционную
- 3) амбулаторно-поликлиническую и профилактическую
- 4) госпитальную и амбулаторно поликлиническую

2 Контрольный вопрос. Для анализа кадров медицинских работников медицинских организаций используется информация статистической отчетной формы

- 1) 57
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 12

3 Контрольный вопрос. Установите правильную последовательность этапов анализа и оценки деятельности стационара

- 1) вычисление и оценка основных показателей по использованию коечного фонда
- 2) характеристика общих паспортных данных о больнице
- 3) собеседование с главным врачом и общее знакомство с больницей
- 4) расчет и оценка показателей по штатам учреждения
- 5) выводы и предложения

4 Контрольный вопрос. История болезни, характеризующая состояние больного при поступлении и в динамике на протяжении всего его пребывания в стационаре

- 1) «медицинская карта стационарного больного» (Форма 003/у)
- 2) «сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению и профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (Форма 016/у-02)
- 3) «журнал учета больных и отказов в госпитализации» (Форма 001/у)
- 4) «листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении» (Форма 007/у-02)

5 Контрольный вопрос. Показатель рассчитываемый как соотношение числа врачей (физических лиц), работающих в медицинских организациях (чел. на 10 тыс. населения), к среднегодовой численности населения

- 1) обеспеченность населения врачами
- 2) нагрузка на одного врача
- 3) индекс эффективности труда
- 4) число случаев нетрудоспособности

6 Контрольный вопрос. Установить правильную последовательность содержания третьего этапа статистического исследования

- 1) шифровка
- 2) вычисление показателей
- 3) сводка (заполнение таблиц)
- 4) контроль документов
- 5) распределение по группам для подсчета

7 Контрольный вопрос. Для оценки сравнительного эффекта лечебного вмешательства, выраженного бинарным признаком, может использоваться такой показатель, как:

- 1) относительный риск;
- 2) отношение угроз (рисков);
- 3) отношение шансов;
- 4) разность абсолютных рисков;

- 5) разность средних.

8 Контрольный вопрос. Знания в области статистического анализа медицинских данных необходимы:

- 1) на этапе анализа данных;
- 2) на этапе планирования;
- 3) на этапе подготовки публикации;
- 4) на этапе сбора данных.

9 Контрольный вопрос. Предметом изучения медицинской статистики являются:

- а) выявление и установление влияния вредных факторов окружающей среды на состояние здоровья населения
- б) состояние здоровья населения
- в) разработка новых учетных и отчетных форм, согласно международных, федеральных и региональных требований
- г) достоверность учета и отчетности, результатов клинических и экспериментальных исследований
- д) все ответы правильные

10 Контрольный вопрос. Медицинская статистика - это:

- а) отрасль статистики, изучающая здоровье населения
- б) оценка состояния здоровья населения с использованием статистических методов
- в) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
- г) анализ и прогнозирование заданных показателей здоровья населения
- д) анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.1)

1 Контрольный вопрос. В стационаре по штату положено 38 врачебных должностей, занято 35. Какой показатель можно рассчитать?

- 1) показатель совместительства
- 2) соотношение врачей и штатов
- 3) нагрузка врачей
- 4) характеристика штатов
- 5) укомплектованность штатов врачей стационара

2 Контрольный вопрос. Методы руководства сотрудниками включают:

- 1) поддержание работоспособности персонала
- 2) аттестация
- 3) наставничество
- 4) денежное вознаграждение и поощрение
- 5) все ответы верны

3 Контрольный вопрос. Трудовая мотивация проявляется в следующих формах:

- а) улучшение сложившейся системы отношений в коллективе
- б) стремление реализовать призвание
- в) стремление реализовать внешние побуждения
- г) увеличение нагрузки

4 Контрольный вопрос. Успешное руководство предполагает перечисленные умения руководителя, кроме:

- а) определение цели, перспектив, проблем
- б) выделение приоритетов
- в) организацию работы по достижению цели
- г) удовлетворение потребности управлять
- д) обеспечение мотивации сотрудников

5 Контрольный вопрос. Механизмы управления предполагают взаимодействие

-
- 1) руководства и исполнителей
 - 2) производственных и непроизводственных фондов
 - 3) законов и нормативных документов
 - 4) сметы и финансового плана учреждения

6 Контрольный вопрос. Взаимоотношения между врачом и медицинской сестрой должны быть основаны на:

- 1) взаимном уважении
- 2) субординации
- 3) четком выполнении своих обязанностей
- 4) соблюдении правил асептики и антисептики

7 Контрольный вопрос. Термин «деловая субординация» означает:

- 1) распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчинённых
- 2) демократизм в отношении коллег

8 Контрольный вопрос. Какой из перечисленных этапов является начальным в формировании резерва кадров:

- 1) изучение, оценка, отбор кандидатов в резерв
- 2) рассмотрение, согласование, утверждение состава резерва
- 3) определение потребности в руководителях (количественного и должностного состава резервов)

9 Контрольный вопрос. Функции управления включают:

- а) планирование
- б) организацию
- в) контроль
- г) мотивацию
- д) все вышеперечисленное
- е) все перечисленное не соответствует

10 Контрольный вопрос. Функциональные обязанности руководителя медицинской организации не включают:

- а) работу с кадрами медицинской организации
- б) определение цели и задач медицинской организации
- в) организацию деятельности подразделений
- г) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- д) контроль совместных и индивидуальных действий в медицинской организации

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.2)

1 Контрольный вопрос. Тактика руководителя, если сотрудник не может и не желает работать:

- 1) усилить мотивацию
- 2) способствовать подготовке и развитию
- 3) следует принять вызов, или уволить сотрудника

2 Контрольный вопрос. Социально-психологические методы управления здравоохранением подразумевают:

- а) организацию медицинских советов, комиссий по этике
- б) совокупность средств воздействия на коллектив с целью достижения долгосрочной, стратегической цели
- в) создание благоприятного морально-психологического климата в коллективе и предоставление возможности развития и реализации личных способностей работников
- г) все перечисленное верно

3 Контрольный вопрос. При принятии самостоятельного решения руководитель должен руководствоваться:

- 1) традициями
- 2) логическим мышлением
- 3) рациональным подходом
- 4) опытом работы

4 Контрольный вопрос. Современные требования к руководителю включают все, кроме:

- а) принципиальности
- б) высокого профессионализма
- в) организаторских способностей
- г) склонности к конкуренции
- д) высоких нравственных качеств

5 Контрольный вопрос. Методы мотивации в управлении коллективом не включают:

- а) содержание и условия труда
- б) экономическое стимулирование
- в) состояние социально-психологического климата
- г) обучение, повышение квалификации
- д) конкуренцию

6 Контрольный вопрос. Созданию хорошего социально-психологического климата в коллективе не способствуют:

- а) четкая организация труда
- б) оптимальный подбор и расстановка кадров
- в) согласованность в руководстве
- г) низкая культура общения в коллективе

7 Контрольный вопрос. Какой стиль управления считается наиболее эффективным в современных условиях:

- а) авторитарный
- б) демократический
- в) либеральный

8 Контрольный вопрос. Что является признаком бюрократического управления:

- а) отсутствие инициативы сотрудника, приоритета личных интересов

- б) блокирование предпринимательской деятельности
- в) управление в рамках четко разработанных правил и предписаний
- г) некомпетентность руководителя

9 Контрольный вопрос. Если сотрудник может, но не желает работать, ему требуется:

- 1) мотивация
- 2) подготовка и развитие
- 3) следует принять его вызов
- 4) следует его уволить

10 Контрольный вопрос. Оптимальным стилем управления считают:

- 1) авторитарный
- 2) формальный
- 3) демократический
- 4) динамический

Контрольные задания и (или) вопросы для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.3)

1 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства коллективом на этапе знакомства:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный
- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

2 Контрольный вопрос. При принятии самостоятельного решения руководитель должен руководствоваться:

- 1) традициями
- 2) логическим мышлением
- 3) рациональным подходом
- 4) опытом работы

3 Контрольный вопрос. Перевод медсестры для замещения отсутствующего работника осуществляется в течение календарного года на срок не более:

- 1) двух недель
- 2) одного месяца
- 3) двух месяцев
- 4) трех месяцев

4 Контрольный вопрос. Руководителю быть лидером в коллективе:

- 1) желательно
- 2) желательно в определенных условиях
- 3) не желательно

5 Контрольный вопрос. Средства профилактики конфликтных ситуаций:

- 1) недопущение спора
- 2) вступление в спор и выяснение ситуации
- 3) умение слушать
- 4) исключение суждений и оценок, ущемляющих человеческое достоинство собеседника

6 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства коллективом на этапе выработки концепции деятельности:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный
- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

7 Контрольный вопрос. Наиболее эффективный стиль руководства на этапе повышенного напряжения развития коллектива:

- 1) авторитарный
- 2) демократический
- 3) либеральный
- 4) демократический в сочетании с авторитарным
- 5) демократический в сочетании с либеральным

8 Контрольный вопрос. Делегирование полномочий - это передача подчиненным:

- 1) задач, ответственность за исполнение которых несет руководитель
- 2) прав по управлению с разделением ответственности
- 3) задач, прав и ответственности за принятые решения

9 Контрольный вопрос. Сеткой управления называют:

- 1) двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»
- 2) график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества
- 3) систему управления организацией, утвержденную руководителем

10 Контрольный вопрос. Управленческая деятельность включает:

- 1) управление персоналом, организацию деятельности, регулирование и контроль
- 2) обеспечение технологического развития, регулирование и контроль
- 3) контроль технологии, выбор стратегии, регуляцию деятельности