

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 (МОДУЛЯ)**

«Эндокринология»

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

по специальности подготовки

31.08.53 Эндокринология

Идентификационный номер образовательной программы: 310853-01-24

Тула 2024 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Карапыш Т.В., ст.преподаватель каф.ВБ, к.м.н.
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(подпись)

Прилепа С.А., ст.преподаватель каф.ВБ
(ФИО, должность, ученая степень, ученое звание)


(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. Комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни – это:

- а) профилактика;
- б) диагностика;
- в) лечение.

2 Контрольный вопрос. Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния – это:

- а) пациент;
- б) медицинский работник;
- в) фармацевтический работник.

3 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

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. Стероидный диабет характеризуется всем перечисленным, кроме:

- А. гиперинсулинемии
- Б. эффекта от таблетированными сахароснижающими средствами
- В. необходимости инсулинотерапии
- Г. инсулинорезистентности
- Д. стабильного течения

2 Контрольный вопрос. Лабораторными маркерами несахарного диабета является все перечисленное, кроме:

- А. уменьшения потоотделения
- Б. снижения объема мочи
- В. снижения удельного веса мочи
- Г. сухости кожи
- Д. полидипсии

3 Контрольный вопрос. При тяжелой форме болезни Иценко-Кушинга отмечается:

- А. равномерное распределение подкожного жирового слоя
- Б. патологические переломы костей
- В. транзиторная артериальная гипертензия
- Г. усиление дифференцировки и роста скелета
- Д. сохранение менструального цикла

4 Контрольный вопрос. Этиологическими факторами гипоталамического синдрома пубертатного периода является все перечисленное, кроме:

- А. переедание
- Б. хронические инфекции
- В. Стресс
- Г. интоксикация
- Д. травмы черепа

5. Клиническими проявлениями синдрома гиперпролактинемии является все перечисленное, кроме:

- А. бесплодия
- Б. аменореи
- В. повышения АД
- Г. зрительные нарушения
- Д. галакторея

6 Контрольный вопрос. При наличии аденомы гипофиза могут возникнуть все перечисленные осложнения, кроме:

- А. битемпоральной гемианопсии
- Б. повышения функции надпочечников

- В. Гипопитуитаризма
- Г. острого кровоизлияния в опухоль
- Д. сдавления опухолью жизненно важных центров головного мозга

7 Контрольный вопрос. Ятрогенная галакторея развивается при длительном применении всех перечисленных препаратов, кроме:

- А. верапамил
- Б. метоклопрамид
- В. Галоперидол
- Г. метилдопа
- Д. спиронолактон

8 Контрольный вопрос. Основными проявлениями гиперпролактинемии у мужчин является все перечисленное, кроме:

- А. бесплодие
- Б. снижение либидо
- В. нормальный сперматогенез
- Г. гинекомастия
- Д. снижение потенции

9 Контрольный вопрос. При обнаружении гормонально-неактивной опухоли гипофиза размером до 10 мм необходимо:

- А. плановая операция
- Б. динамическое наблюдение
- В. Протонотерапия
- Г. рентгенотерапия
- Д. пункционная биопсия

10 Контрольный вопрос. У больных с синдромом Пархона выявляются все перечисленные жалобы, кроме:

- А. олигоурии
- Б. задержки жидкости в организме
- В. прибавки массы тела
- Г. похудания
- Д. отеков различной локализации

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. Кто должен дать разрешение на изъятие органов и тканей у трупа для трансплантации (пересадки), в случае необходимости проведения судебно-медицинской экспертизы?

- а) судебно-медицинский эксперт без уведомления об этом прокурора;
- б) судебно-медицинский эксперт с уведомлением об этом прокурора;
- в) медицинский руководитель без уведомления об этом прокурора;
- г) медицинский руководитель с уведомлением об этом прокурора.

4 Контрольный вопрос. В случае длительного наблюдения за хроническими больными пожилого возраста и записью медицинской документации не позднее 1 месяца, отражающей состояние больного до его смерти «Медицинское свидетельство о смерти» выдает:

- а) лечащий врач;
- б) патологоанатом;
- в) судебно-медицинский эксперт.

5 Контрольный вопрос. «Медицинское свидетельство о смерти» выдается судебно-медицинским экспертом после вскрытия во всех случаях, кроме:

- а) при наличии подозрения на насильственную смерть;
- б) если смерть последовала от механической асфиксии, отравлений, действия крайних температур, электричества;
- в) после искусственного аборта, произведенного вне лечебных учреждений;
- г) умерших, личность которых не установлена;
- д) в случаях смерти больных, пробывших в учреждениях здравоохранения более суток.

6 Контрольный вопрос. Укажите показания для экстренной госпитализации больных с впервые выявленным сахарным диабетом:

- а) диабетическая кома, прекоматозное состояние.
- б) выраженная декомпенсация сахарного диабета с явлениями кетоза.
- в) декомпенсация сахарного диабета, необходимость назначения и/или коррекции инсулинотерапии.
- г) сахарный диабет в любом состоянии компенсации при явлениях аллергии к различным сахароснижающим средствам.
- д) все перечисленные

7 Контрольный вопрос. Виды медицинских обследований и манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность – это:

- а) медицинская помощь;
- б) медицинское вмешательство;
- в) медицинская деятельность.

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. Какой объём обследования необходимо назначить при диспансерном наблюдении пациенту с сахарным диабетом 2 типа?

- а) АД, ХС-ЛПНП, гликированный гемоглобин, глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки
- б) глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки, общий холестерин, ЭКГ
- в) гликированный гемоглобин, осмотр сосудов глазного дна, консультация невролога
- г) тест толерантности к углеводам, С-пептид, НОМА – тест
- д) суточная глюкозурия, микроальбуминурия, кетоны в моче

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

1 Контрольный вопрос. По данным УЗИ наличие зон пониженной эхогенности неправильной формы без чётких контуров, вытянутых вдоль длинной оси щж (щитовидной железы) с отсутствием кровотока, патогномично для

- 1) аутоиммунного тиреоидита
- 2) карциномы ЩЖ
- 3) диффузного эндемического зоба
- 4) подострого тиреоидита

2 Контрольный вопрос. Андрогенпродуцирующая опухоль характеризуется

- 1) неяркой клиникой с развитием признаков вирилизации у женщин, без проявлений у мужчин
- 2) яркой клиникой с развитием признаков вирилизации у женщин, без проявлений у мужчин
- 3) отсутствием явных клинических проявлений как у мужчин, так и у женщин
- 4) яркой клиникой с развитием признаков вирилизации у женщин, однако у мужчин единственным проявлением такого образования может быть усиление половой потенции

3 Контрольный вопрос. Для диагностики диабетической нейропатии используется

- 1) классификация PEDIS
- 2) классификация Wifl
- 3) классификация Wagner
- 4) мичиганский опросник (MNSI)

4 Контрольный вопрос. При выявлении у пациента с гемангиобластомами ЦНС мутации гена *vhl* необходимо исследование уровня

- 1) инсулина крови натощак
- 2) пролактина крови
- 3) кортизола слюны утром
- 4) метанефринов в суточной моче

5 Контрольный вопрос. Сцинтиграфия служит основным способом выявления:

- а) подострого тиреоидита
- б) зоба Хашимото
- в) диффузного токсического зоба
- г) рака щитовидной железы
- д) токсической аденомы щитовидной железы

6 Контрольный вопрос. Больной поступил в стационар в состоянии диабетической кетоацидотической комы. При поступлении необходимо исследовать следующие показатели:

- а) пульс и частоту дыхания
- б) кислотно-щелочное равновесие
- в) гематокрит
- г) уровень глюкозы
- д) всё вышеперечисленное

7 Контрольный вопрос. Что является проявлением дистальной полинейропатии?

- а) снижение вибрационной и тактильной чувствительности
- б) ретинальные геморрагии
- в) ограничение подвижности мелких суставов (хайропатия)
- г) инфекции мочевой системы
- д) ничего из вышеперечисленного

8 Контрольный вопрос. С-пептид является:

- а) маркером компенсации сахарного диабета,
- б) контринсулярным гормоном,
- в) показателем секреции инсулина,
- г) маркером сахарного диабета 2 типа,
- д) показателем активности воспалительного процесса

9 Контрольный вопрос. Для препролиферативной ретинопатии характерно все, кроме:

- а) очаги кровоизлияний в сетчатку
- б) твердые и мягкие экссудаты
- в) микроаневризмы
- г) неоваскуляризация сетчатки
- д) катаракта

10 Контрольный вопрос. Какие из перечисленных утверждений характеризуют сахарный диабет 1 типа?

- а) молодой возраст во время клинической манифестации
- б) у большей части больных неотягощен наследственный анамнез
- в) наличие аутоантител к В-клеткам поджелудочной железы
- г) склонность к развитию кетоацидоза
- д) все вышеперечисленное

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

1 Контрольный вопрос. К проявлениям и осложнениям диабетической нейропатии не относят:

- а) язвенные дефекты стопы
- б) деформация стопы
- в) снижение периферической чувствительности
- г) болевой синдром
- д) перемежающая хромота

2 Контрольный вопрос. Какие показания к проведению орального глюкозотолерантного теста?

- а) отсутствие явных клинических признаков диабета
- б) синдром поликистозных яичников
- в) наличие родственников первой степени родства с СД 2 типа
- г) рождение ребёнка с весом более 3500 гр.
- д) всё вышеперечисленное

3 Контрольный вопрос. Долгосрочная компенсация углеводного обмена определяется:

- а) уровнем гликемии
- б) уровнем фруктозамина
- в) уровнем гликированного гемоглобина
- г) уровнем протеинурии
- д) все вышеперечисленное

4 Контрольный вопрос. Для ишемической формы синдрома диабетической стопы характерно:

- а) сухая бледная кожа, участки гиперкератоза
- б) перемежающаяся хромота
- в) язвенный дефект в областях нагрузочного давления
- г) атрофия кожи, цвет бледный или цианотичный
- д) всё вышеперечисленное

5 Контрольный вопрос. СД 2 типа характеризуется наличием всего перечисленного, кроме:

- а) инсулинорезистентности
- б) нарушения первой фазы секреции инсулина
- в) раннего выявления макро - и микроангиопатий
- г) абсолютная недостаточность инсулина
- д) ожирения

6 Контрольный вопрос. При аутоиммунном тиреотоксикозе секреция тиреотропного гормона:

- а) нормальная
- б) подавлена
- в) повышена
- г) имеет цикличность
- д) не меняется

7 Контрольный вопрос. Холодный узел в щитовидной железе – это:

- а) узел, который в повышенном количестве поглощает радиоактивный изотоп I131
- б) узел, который поглощает I131 после стимуляции тиреотропным гормоном
- в) узел, который поглощает I131 так же, как и окружающая ткань
- г) эктопированная ткань щитовидной железы
- д) узел, который не поглощает I131

8 Контрольный вопрос. У больной после струмэктомии возникли судороги, симптом Хвостека, симптом Труссо. Какое осложнение можно предположить?

- а) гипотиреоз
- б) тиреотоксический криз
- в) травма гортанных нервов

- г) гипопаратиреоз
- д) остаточные явления тиреотоксикоза

9 Контрольный вопрос. Для субклинического тиреотоксикоза характерны следующие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ:

- а) Т3 – повышен; Т4 – в норме; ТТГ – в норме.
- б) Т3 – в норме; Т4 – в норме; ТТГ – подавлен (снижен).
- в) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – подавлен (снижен).
- г) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – в норме.
- д) Т3 – в норме; Т4 – повышен; ТТГ – в норме.

10 Контрольный вопрос. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза является:

- а) определение уровня свободного тироксина
- б) определение уровня общего тироксина
- в) определение уровня ТТГ
- г) определение уровня тироксин-связывающего глобулина
- д) определение уровня трийодтиронина

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

1 Контрольный вопрос. Диагноз аутоиммунного тиреоидита может быть поставлен на основании:

- а) УЗИ щитовидной железы
- б) определения уровня антител к тиреоглобулину и микросомальной фракции
- в) сцинтиграфия щитовидной железы
- г) исследование уровня тиреоидных гормонов и ТТГ
- д) ни одно из отдельно взятых перечисленных исследований

2 Контрольный вопрос. Вторичный гипотиреоз отличается от первичного:

- а) снижением уровня продукции Т4
- б) повышенным уровнем ТТГ
- в) сниженным уровнем ТТГ
- г) увеличением размеров щитовидной железы
- д) увеличение уровней Т3 и Т4 более чем на 50% при тесте с тиролиберином.

3 Контрольный вопрос. Какие методы исследования применяют для диагностики заболеваний щитовидной железы?

- а) исследование функциональной активности щитовидной железы с помощью определения поглощения щитовидной железой радиоактивного йода,
- б) изучение структуры органа с помощью ультразвукового исследования,
- в) биопсия щитовидной железы
- г) гормональные исследования
- д) иммунологические исследования

4 Контрольный вопрос. Оцените нервно-психическое состояние больных с гипотиреозом

- а) бывают раздражительными, вспыльчивыми, суетливыми, легко возбудимыми
- б) становятся вялыми, апатичными, сонливыми, теряют интерес к окружающему

5 Контрольный вопрос. Укажите наиболее вероятную причину тиреотоксикоза у женщины 25 лет, имеющей 2-х месячного ребенка

- а) тиреотоксикоз с диффузным зобом
- б) тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом
- в) тиреотоксикоз лекарственный
- г) тиреотоксикоз деструктивный
- д) хронический тиреоидит с преходящим тиреотоксикозом

6 Контрольный вопрос. Какие исследования нужно назначить пациенту с подострым тиреоидитом?

- а) общий анализ крови - при выявлении, в дальнейшем - 1 раз в 10 дней, при нормализации СОЭ - 1 раз в месяц.
- б) УЗИ щитовидной железы - при выявлении, в дальнейшем - по необходимости.
- в) ТТГ (TSH), FT4 - при выявлении.
- г) пункционная аспирационная биопсия - при необходимости
- д) все выше перечисленные

7 Контрольный вопрос. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как:

- а) эпидемический зоб
- б) эндемический зоб
- в) спорадический зоб
- г) струмит де Кервена
- д) диффузный токсический зоб

8 Контрольный вопрос. Укажите показание для госпитализации при гипотиреозе

- а) подлежат больные с тяжелым течением гипотиреоза и
- б) больные с гипотиреозом при наличии тяжелых сопутствующих заболеваний (гипертоническая болезнь, хроническая ишемическая болезнь сердца и др.).
- в) все выше перечисленные
- г) ни один из перечисленных

9 Контрольный вопрос. Для средней тяжести диффузно-токсического зоба характерно все перечисленное, кроме:

- а) значительного повышения нервной возбудимости;
- б) снижения трудоспособности;
- в) появления мерцательной аритмии;
- г) уменьшения массы тела на 20% от исходной;
- д) постоянной тахикардии от 100 до 120 ударов в 1 мин.

10 Контрольный вопрос. Характерной клинической симптоматикой при осмотре больного тиреотоксикозом является

- а) снижение массы тела, возбудимость
- б) отёчность век, кистей, стоп
- в) наличие ломких, сухих, часто выпадающих волос
- г) медлительность, заторможенность, сонливость

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

1 Контрольный вопрос. Из перечисленных препаратов ухудшение течения сахарного диабета не вызывают:

- а) аспирин
- б) дексаметазон
- в) каптоприл

- г) тиазидовые диуретики
- д) пероральные контрацептивы

2 Контрольный вопрос. Больной 30 лет, страдающий сахарным диабетом I типа, обнаружен в коматозном состоянии через 3 часа после введения инсулина. Какое мероприятие необходимо выполнить в первую очередь?

- а) снять ЭКГ
- б) ввести 5%-ный раствор глюкозы
- в) ввести инсулин (10-20 ЕД)
- г) исследовать уровень креатинина, электролитов и глюкозы в крови
- д) ввести 20 мл 40%-ного раствора глюкозы

3 Контрольный вопрос. Характерным осложнением после применения мерказолила в лечении тиреотоксикоза является:

- а) гипокалиемия
- б) повышение уровня креатинина и мочевины в крови
- в) снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза
- г) гипергликемия
- д) гипокальциемия

4 Контрольный вопрос. Продолжительность эффекта после введения инсулина длительного действия (гларгин 300 ед\мл) _____ часов

- 1) до 36
- 2) до 29
- 3) до 24
- 4) 12-14

5 Контрольный вопрос. Для купирования легкой гипогликемии требуется

- 1) 1-2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов
- 2) введение глюкагона
- 3) 1-2 ХЕ быстро усваиваемых углеводов
- 4) внутривенное введение 100 мл 40% раствора глюкозы

6 Контрольный вопрос. Куда необходимо направить больного сахарным диабетом с выраженным кетоацидозом?

- а) отделение интенсивной терапии и реанимации,
- б) эндокринологическое отделение
- в) терапевтический стационар многопрофильной больницы с обеспечением круглосуточного лабораторного контроля за основными биохимическими показателями
- г) в любое из выше перечисленных
- д) все варианты не верны

7 Контрольный вопрос. Укажите показание для госпитализации пациента в эндокринологическое отделение:

- а) различная степень декомпенсации сахарного диабета при наличии выраженных проявлений ангиопатий:
- б) кровоизлияние в сетчатку или стекловидное тело,
- в) трофическая язва или гангрена стопы,
- г) все перечисленные.
- д) ни один из предложенных вариантов

8. Контрольный вопрос. Куда направить пациента с декомпенсацией сахарного диабета при наличии острой пневмонии с ДН 2?

- а) в реанимационное отделение
- б) в терапевтическое отделение
- в) в эндокринологическое отделение
- г) отделение торакальной хирургии
- д) фтизиатерапевтических диспансер

9 Контрольный вопрос. При каких условиях возможно осуществлять подбор сахароснижающей терапии амбулаторно?

- а) при условии достаточного лабораторного контроля,
- б) при условии самоконтроля
- в) при возможности обследования больных у других специалистов для оценки состояния сосудов различной локализации.
- г) при всех перечисленных
- д) при отсутствии эндокринологического стационара

10 Контрольный вопрос. Как вести пациента с впервые выявленным сахарным диабетом 2-го типа в удовлетворительном общем состоянии пациента, отсутствии явлений кетоза, относительно невысоких уровнях гликемии (11-12 ммоль/л натощак и в течение дня) и глюкозурии, отсутствии выраженных сопутствующих заболеваний и проявлений различных диабетических ангиопатий, возможности достижения компенсации сахарного диабета назначением физиологической диеты или диетотерапии в сочетании с таблетированными сахароснижающими препаратами?

- а) направить в терапевтическое отделение
- б) направить в эндокринологическое отделение
- в) направить на санаторно-курортное лечение
- г) направить на консультацию к областному эндокринологу
- д) можно вести амбулаторно

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

1 Контрольный вопрос. Наиболее активным стимулятором секреции инсулина в группе производных судьфонилмочевины в отношении β - клеток поджелудочной железы является:

- а) гликлазид
- б) глипизид
- в) гликвидон
- г) глибенкламид
- д) толбутамид

2 Контрольный вопрос. В лечении сахарного диабета 2 типа используют следующие препараты из группы бигуанидов:

- а) ситаглиптин
- б) амарил
- в) новонорм
- г) метформин
- д) байета

3 Контрольный вопрос. Среднесуточная доза инсулина при сахарном диабете зависит:

- а) уровня гликемии в течение суток
- б) пищевого рациона больного
- в) физической активности

- г) наличия интеркуррентного заболевания
- д) всё вышеперечисленное

4 Контрольный вопрос. Препаратами выбора для лечения артериальной гипертензии у больных сахарным диабетом являются:

- а) ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II (АРА)
- б) β -блокаторы
- в) тиазидные диуретики
- г) антагонисты Са
- д) α -блокаторы

5 Контрольный вопрос. Инсулин короткого действия при сахарном диабете 1 типа обычно вводится:

- а) до приема пищи за 30-40 минут
- б) до приема пищи за 10-15 минут
- в) за 1 час до еды
- г) непосредственно до или сразу после приема пищи
- д) ни одно из перечисленных утверждений неверно

6 Контрольный вопрос. Какие группы сахароснижающих препаратов стимулируют секрецию инсулина:

- а) производные сульфонилмочевины
- б) бигуаниды
- в) ингибиторы α -глюкозидазы
- г) глитазоны
- д) ничего из вышеперечисленного

7 Контрольный вопрос. В первый час лечения взрослого больного с кетоацидозом должен быть обязательно введен:

- а) инсулин короткого действия парентерально
- б) хлорид калия 1,5-2.0 г.
- в) коллоидные плазмозаменители
- г) 2% раствор гидрокарбоната натрия
- д) ничего из вышеперечисленного

8 Контрольный вопрос. Абсолютным показанием к инсулинотерапии является: некомпенсируемый диетой гестационный диабет

- а) гиперосмолярная кома у больного сахарным диабетом 2 типа
- б) повышение уровня глюкозы более 20 ммоль/л
- в) сахарный диабет 1 типа
- г) все вышеперечисленное

9 Контрольный вопрос. Метформин оказывает все перечисленные эффекты, кроме:

- а) подавляет глюконеогенез в печени
- б) замедляет всасывание глюкозы в кишечнике
- в) снижает аппетит
- г) стимулирует секрецию инсулина β - клетками поджелудочной железы
- д) снижает продукцию андрогенов в яичнике

10 Контрольный вопрос. В каких случаях при диабетической нефропатии не назначают блокаторы ангиотензин конвертирующего фермента?

- а) микроальбуминурия и нормальное АД

- б) микроальбуминурия и повышенное АД
- в) гипертензия и нефротический синдром
- г) протеинурия, сниженная скорость клубочковой фильтрации (< 15 мл/мин)
- д) ничего из вышеперечисленного

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

1 Контрольный вопрос. Ошибочное назначение L тироксина (без показаний) прежде всего вызывает:

- а) нарушение менструального цикла
- б) тиреотоксикоз
- в) брадикардию
- г) бесплодие
- д) электролитные сдвиги

2 Контрольный вопрос. Какое лечение следует назначить пожилому больному с тяжелым гипотиреозом?

- а) направить на бальнеологическое лечение
- б) начать лечение L тироксином с малых доз
- в) Начать лечение с больших доз L тироксина под прикрытием глюкокортикоидов
- г) назначить мочегонные
- д) отказаться от лечения гипотиреоза

3 Контрольный вопрос. Абсолютным противопоказанием для применения тирозола является:

- а) агранулоцитоз
- б) беременность
- в) аллергические реакции на йодистые препараты
- г) гиповолемия
- д) старческий возраст

4 Контрольный вопрос. Какова стартовая доза L-тироксина у взрослых в возрасте до 65 лет с первичным гипотиреозом и отсутствием в анамнезе сердечно-сосудистых заболеваний. должна составлять 1,6 мкг/кг/день

- а) 1,0 мкг/кг/день
- б) 2,0 мкг/кг/день
- в) любая из перечисленных
- г) ни одна из перечисленных

5 Контрольный вопрос. Для лечения диффузного токсического зоба используют

- а) тирозол
- б) гидрокортизон
- в) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- г) адреномиметики

6 Контрольный вопрос. Причиной развития у больного с диффузным токсическим зобом на фоне лечения тирозолом и бисопрололом выраженной лейкопении является

- а) применение тирозола
- б) недостаточная дозировка тирозола
- в) прием бисопролола
- г) дальнейшее прогрессирование заболевания

7 Контрольный вопрос. Механизм действия препаратов тионамидов (метимазол, пропилтиоурацил) подразумевает:

- а) подавление секреции ТТГ аденогипофизом
- б) подавление секреции тироидных гормонов по механизму Вольфа—Чайкова
- в) предотвращение поступления йода в щитовидную железу
- г) нарушение йодизации тирозина, МИТ и ДИТ в результате подавления активности пероксидазы тироцитов
- д) нарушение синтеза тироглобулина в результате подавление активности пероксидазы тироцитов

8 Контрольный вопрос. Методом выбора лечения послеоперационного рецидивного диффузного токсического зоба является:

- а) полугодовой курс терапии тиамазолом (Мерказолилом)
- б) повторное оперативное вмешательство в условиях специализированного хирургического стационара
- в) полугодовой курс терапии пропилтиоурацилом
- г) терапия радиоактивным йодом
- д) терапия тиростатиками (мерказолил, пропилтиоурацил) в сочетании с иммуномодуляторами (тималин, Т-активин, препараты растительного происхождения)

9 Контрольное задание. Больная 64 лет с диагнозом: токсическая аденома щитовидной железы, тиротоксикоз тяжелого течения. ИБС: стенокардия напряжения II, атеросклероз коронарных, церебральных сосудов. Мерцательная аритмия, тахисистолическая форма. Артериальная гипертензия. В течение месяца получала лечение тиамазолом (мерказолилом) в дозе 40 мг в сутки, атенололом 120 мг в сутки. На момент осмотра симптомов тиротоксикоза нет, приступы стенокардии 1–2 раза в неделю, явления мерцательной аритмии остались. Выберите наиболее верную тактику лечения.

- а) Продолжить лечение с постепенным снижением дозы мерказолила до поддерживающей в 10 мг в сутки и присоединить левотироксин
- б) Отменить мерказолил, продолжить лечение бета-адреноблокаторами, добавить нитраты
- в) Отменить атенолол, уменьшить дозу мерказолила до поддерживающей и добавить левотироксин
- г) Назначить лечение радиоактивным йодом или провести оперативное лечение токсической аденомы
- д) Добавить левотироксин и нитраты

10 Контрольное задание. Больная Р. 24 лет жалуется на раздражительность, мышечную слабость, постоянное сердцебиение, снижение массы тела на 3 кг за последние 5 месяцев при повышенном аппетите, одышку при ходьбе, плаксивость. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией в семье за 3 месяца до обращения к врачу. Принимала Корвалол, успокоительные; состояние не улучшилось. В анамнезе частые ангины. Объективно: состояние удовлетворительное, температура тела - 37,2°C. Кожные покровы влажные, теплые на ощупь, периферических отеков нет. Умеренно выраженный двусторонний экзофтальм. Положительный симптом Розенбаха. Мелкий тремор пальцев вытянутых рук. Щитовидная железа эластичная, увеличена за счет перешейка и правой доли. Мягкая. При глотании свободно смещается. Ретробульбарной резистентности и диплопии не отмечается. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные, I тон на верхушке усилен. Пульс - 118 ударов в минуту, ритмичный. АД - 155/60 мм рт. ст., патологии со стороны желудочно-кишечного тракта и мочевыделительной системы нет. Определите тактику лечения данной больной. Оцените эффективность проводимой терапии

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

1 Контрольный вопрос. При каких эндокринных заболеваниях больные жалуются на похудение?

- 1) Аддисонова болезнь, болезнь Грейвса, нервная анорексия, сахарный диабет 1-го типа.
- 2) гипотиреоз, ВДКН, сахарный диабет 2-го типа, гипопаратиреоз.
- 3) те же заболевания, что в п. 1, и ещё при гиперпаратиреозе.
- 4) всё перечисленное верно.
- 5) всё перечисленное верно, кроме сахарного диабета 2-го типа.

2 Контрольный вопрос. Выбрать необходимый минимум лабораторно-инструментального обследования при впервые выявленном пальпацией узловым зобом:

- 1) ТТГ, св. Т3, св. Т4, АТ-ТПО.
- 2) то же, что в п. 1 и УЗИ щитовидной железы.
- 3) то же, что в п. 2 и онкомаркеры –АТ-ТГ и тироглобулин.
- 4) то же, что в п. 3 сделать МРТ загрудинного пространства.
- 5) достаточно сделать УЗИ загрудинного пространства

3 Контрольный вопрос. Показаниями для проведения теста на толерантность к глюкозе являются наличие у пациента:

- а) жажды и полиурии;
- б) рецидивирующего фурункулеза;
- в) дислипидемии;
- г) уровня глюкозы в крови натощак более 10 ммоль/л;
- д) ожирения.

4 Контрольный вопрос. К физикальным признакам гиперкортицизма относят

- 1) абдоминальное ожирение;
- 2) гиперкератоз;
- 3) лунообразное лицо;
- 4) широкие стрии багрового цвета.

5 Контрольный вопрос. Укажите основные задачи диспансеризации больных сахарным диабетом:

- а) помощь при создании больному режима дня, включающего все лечебные мероприятия и максимально соответствующего привычному укладу жизни семьи.
- б) помощь в профессиональной ориентации, рекомендации по трудоустройству пациентов и, по показаниям, - проведение трудовой экспертизы, то есть оформление необходимой документации и направление больного на МСЭК.
- в) предупреждение острых неотложных состояний.
- г) профилактика и лечение сосудистых осложнений сахарного диабета -позднего диабетического синдрома.
- д) всё перечисленное

6 Контрольный вопрос. Укажите направление, которое входит в круг задач диспансеризации пациента с сахарным диабетом 2 типа

- а) систематическое обеспечение в поликлинике больных сахарным диабетом всеми необходимыми терапевтическими средствами (таблетированные сахарснижающие средства, достаточный набор различных видов инсулина);

- б) адекватный контроль за течением болезни (контроль за состоянием компенсации обменных процессов) и своевременное выявление возможных осложнений сахарного диабета (специальные методы обследования и консультации специалистов);
- в) разработка индивидуальных рекомендаций по выполнению больными дозированной физической нагрузки;
- г) своевременное стационарное лечение при неотложных ситуациях, при декомпенсации болезни, выявлении осложнений сахарного диабета;
- д) обучение больных методам контроля за течением болезни и самостоятельной коррекции лечения

7 Контрольный вопрос. От чего зависит частота амбулаторного обследования больных с сахарным диабетом?

- а) от типа сахарного диабета, степени тяжести и особенностей течения заболевания.
- б) от возраста, женского пола, сопутствующих заболеваний;
- в) от инсулинозависимости и осложнений диабета
- г) от всего перечисленного
- д) ничего из перечисленного не влияет

8 Контрольный вопрос. Укажите показания для экстренной госпитализации больных с впервые выявленным сахарным диабетом:

- а) диабетическая кома, прекоматозное состояние.
- б) выраженная декомпенсация сахарного диабета с явлениями кетоза.
- в) декомпенсация сахарного диабета, необходимость назначения и/или коррекции инсулинотерапии.
- г) сахарный диабет в любом состоянии компенсации при явлениях аллергии к различным сахароснижающим средствам.
- д) все перечисленные

9 Контрольный вопрос. Виды медицинских обследований и манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность – это:

- а) медицинская помощь;
- б) медицинское вмешательство;
- в) медицинская деятельность.

10 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.

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

1 Контрольный вопрос. К видам медицинских профилактических осмотров относятся все, кроме:

- а) предварительных;
- б) периодических;
- в) промежуточных;
- г) целевых.

2 Контрольный вопрос. Медицинские осмотры, проводящиеся перед поступлением в учебные заведения или на работу, с целью определения соответствия состояния здоровья требованиям, предъявляемым лицам определенных профессий, называются:

- а) предварительные;
- б) периодические;
- в) целевые.

3 Контрольный вопрос. Медицинские осмотры, проводящиеся среди работающих с профессиональными вредностями для своевременного выявления профессиональных заболеваний и разработки соответствующих профилактических лечебно-оздоровительных мероприятий, называются:

- а) предварительные;
- б) периодические;
- в) целевые.

4 Контрольный вопрос. Медицинские осмотры, проводящиеся для выявления ранних форм социально-значимых заболеваний, и охватывающие различные группы организованного и неорганизованного населения, называются:

- а) предварительные;
- б) периодические;
- в) целевые.

5 Контрольный вопрос. Медицинские осмотры позволяют выявить:

- а) первичную заболеваемость;
- б) общую заболеваемость;
- в) накопленную заболеваемость;
- г) патологическую пораженность;
- д) истощенную заболеваемость.

6 Контрольный вопрос. Массовое обследование населения для выявления лиц с подозрением на заболевание или начальные признаки заболевания – это:

- а) медосмотр;
- б) скрининг;
- в) мониторинг.

7 Контрольный вопрос. К видам скрининга относятся все, кроме:

- а) целевого;
- б) нецелевого;
- в) многоцелевого.

8 Контрольный вопрос. К принципам деления декретированных групп населения относятся все, кроме:

- а) возрастно-полового;
- б) профессионального;
- в) социально-экономического.

9. Первичная (собственно) заболеваемость рассчитывается как:

- а) число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний $\times 1000$;
- б) среднегодовая численность населения
- в) число впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний $\times 1000$.
- г) число всех зарегистрированных заболеваний

10 Контрольный вопрос. Общая заболеваемость (распространенность) рассчитывается как:

- а) число всех заболеваний, выявленных в данном году $\times 1000$;
- б) число всех зарегистрированных заболеваний
- в) число всех заболеваний, выявленных в данном году $\times 1000$.
- г) среднегодовая численность населения

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

1 Контрольный вопрос. Понятие «инвалидность» имеет все аспекты, кроме:

- а) социального;
- б) юридического;
- в) медицинского;
- г) экономического.

2 Контрольный вопрос. К видам нарушений функций организма относится все, кроме:

- а) нарушений психических функций;
- б) нарушений сенсорных функций;
- в) соматических нарушений;
- г) нарушений статодинамических функций;
- д) висцеральных и метаболических нарушений, расстройств питания.

3 Контрольный вопрос. Классификация ограничения жизнедеятельности включает все перечисленное, кроме:

- а) ограничения самообслуживания;
- б) ограничения самообеспечения;
- в) ограничения способности к самостоятельному передвижению;
- г) ограничения способности к обучению;
- д) ограничения способности к трудовой деятельности.

4 Контрольный вопрос. Лицам, у которых стойкие и значительно выраженные нарушения функций организма, обуславливающие необходимость в постоянной посторонней помощи, уходе или надзоре устанавливается:

- а) I группа инвалидности;
- б) II группа инвалидности;
- в) III группа инвалидности.

5 Контрольный вопрос. Лицам, у которых стойкие выраженные функциональные нарушения, которые не вызывают необходимости в постоянной посторонней помощи, устанавливается:

- а) I группа инвалидности;
- б) II группа инвалидности;
- в) III группа инвалидности.

6 Контрольный вопрос. Кто должен быть оповещен в обязательном порядке при каждом случае обнаружения инфекционного заболевания?

- а) органы Роспотребнадзора;
- б) страховая медицинская организация;
- в) территориальный орган управления здравоохранения.

7 Контрольный вопрос. К какой группе относятся карантинные болезни, которые характеризуются высокой контагиозностью и летальностью (чума, холера, натуральная оспа, желтая лихорадка)?

- а) первой;

- б) второй;
- в) третьей;
- г) четвертой.

8 Контрольный вопрос. В структуре первичной заболеваемости взрослого населения три первых места занимают:

- а) болезни системы кровообращения;
- б) болезни органов дыхания;
- в) болезни кожи и подкожной клетчатки;
- г) болезни мочеполовой системы;
- д) травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин.

9 Контрольный вопрос. Кем утверждается перечень исследований, включенных в медицинский осмотр, диспансеризацию и диспансерное наблюдение?

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

10 Контрольный вопрос. Медицинский осмотр, проводимый в целях раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ – это:

- а) профилактический;
- б) предварительный;
- в) периодический.

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

1 Контрольный вопрос. Как оказывается медицинская помощь в экстренной форме гражданину медицинской организацией и медицинским работником?

- а) бесплатно;
- б) за счет средств гражданина;
- в) безотлагательно.

2 Контрольный вопрос. Отказ медицинской организацией и медицинским работником в оказании медицинской помощи в экстренной форме гражданину:

- а) допускается;
- б) не допускается;
- в) предусматривается.

3 Контрольный вопрос. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента – это:

- а) экстренная;
- б) неотложная;
- в) плановая.

4 Контрольный вопрос. В каких случаях гражданам оказывается скорая медицинская помощь?

- а) при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- б) при заболеваниях и травмах требующих специальных методов диагностики и лечения;

в) при заболеваниях и травмах, требующих использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

5 Контрольный вопрос. В каких условиях не оказывается скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь?

- а) вне медицинской организации;
- б) в амбулаторных условиях;
- в) в условиях дневного стационара;
- г) в стационарных условиях.

6 Контрольный вопрос. Система экстренной медицинской помощи, оказываемая больным при внезапных острых и обострении хронических заболеваний в местах проживания, специализированными бригадами поликлиники – это:

- а) неотложная помощь;
- б) специализированная помощь;
- в) амбулаторная помощь;
- г) стационарная помощь.

7 Контрольный вопрос. Допустимый объем введения 40% глюкозы при гипогликемической коме составляет _____ мл

- 1) 80 – 100
- 2) 100 – 120
- 3) 20 – 80
- 4) 250 – 500

8 Контрольный вопрос. Лечение диабетического кетоацидоза

- 1) устранение инсулиновой недостаточности;
- 2) выведение лактата и метформина;
- 3) внутривенное введение р-ра глюкозы;
- 4) борьба с дегидратацией.

9 Контрольный вопрос. Лечение лёгкой гипогликемии (1 и 2 уровня)

- 1) внутривенное введение 40% раствора глюкозы;
- 2) введение инсулина;
- 3) прием 10-20 г сахара;
- 4) прием 100-200 мл фруктового сока.

10 Контрольный вопрос. Лечение тяжёлой гипогликемии

- 1) внутривенное введение 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы;
- 2) прием 100-200 мл фруктового сока;
- 3) внутривенное введение 20 – 40 мл 40 % раствора глюкозы;
- 4) прием 10-20 г сахара.

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

1 Контрольный вопрос. Укажите показания для экстренной госпитализации больных с впервые выявленным сахарным диабетом:

- а) диабетическая кома, прекоматозное состояние.
- б) выраженная декомпенсация сахарного диабета с явлениями кетоза.
- в) декомпенсация сахарного диабета, необходимость назначения и/или коррекции инсулинотерапии.

- г) сахарный диабет в любом состоянии компенсации при явлениях аллергии к различным сахароснижающим средствам.
- д) все перечисленные

2 Контрольный вопрос.. Клинические проявления острой надпочечниковой недостаточности

- 1) миалгии;
- 2) парестезии лица, кистей и стоп;
- 3) спутанность сознания, сонор;
- 4) выраженная слабость;
- 5) нарушение дыхания;
- 6) боли в животе, тошнота, рвота.

3 Контрольный вопрос. Лабораторная диагностика гипергликемического гиперосмолярного состояния

- 1) гипогликемия;
- 2) кетонурия;
- 3) гипергликемия;
- 4) ацидоз;
- 5) высокая осмолярность плазмы.

4 Контрольный вопрос. Лабораторная диагностика лактацидоза

- 1) низкий уровень глюкозы;
- 2) повышение уровня натрия;
- 3) метаболический ацидоз;
- 4) повышенный уровень лактата.

5 Контрольный вопрос. Лабораторный мониторинг при лечении гипергликемического гиперосмолярного состояния

- 1) определение лактата;
- 2) борьба с ацидозом;
- 3) расчёт скорректированного натрия;
- 4) экспресс-анализ гликемии каждый час.

6 Контрольный вопрос. Лечение гипергликемического гиперосмолярного состояния включает

- 1) восстановление дефицита натрия;
- 2) регидратацию;
- 3) введение р-ра глюкозы;
- 4) дегидратацию;
- 5) инсулинотерапию.

7 Контрольный вопрос. Лечение гипокальциемического криза

- 1) внутривенное введение препаратов кальция;
- 2) форсированный диурез;
- 3) назначение пероральных препаратов кальция и препаратов витамина D и его производных;
- 4) назначение препаратов витамина D и его производных;
- 5) отмена лекарственных средств, способствующих повышению кальция

8 Контрольный вопрос. Лечение тяжёлой гипогликемии

- 1) внутривенное введение 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы;
- 2) прием 100-200 мл фруктового сока;
- 3) внутривенное введение 20 – 40 мл 40 % раствора глюкозы;

4) прием 10-20 г сахара.

9 Контрольный вопрос. Основная причина лактатацидоза

- 1) гипогликемия;
- 2) выраженная гипергликемия;
- 3) резкая дегидратация;
- 4) повышенное образование и снижение утилизации лактата

10 Контрольный вопрос. При диабетическом кетоацидозе в условиях стационара проводится

- 1) почасовой контроль диуреза;
- 2) катетеризация периферической вены;
- 3) катетеризация центральной вены;
- 4) определение уровня лактата;
- 5) контроль гликемии каждый час.

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

1 Контрольный вопрос. При диабетическом кетоацидозе на догоспитальном этапе проводится

- 1) ЭКГ;
- 2) определение кетоновых тел в моче;
- 3) экспресс определение гликемии;
- 4) измерение АД;
- 5) внутривенное введение р-ра глюкозы.

2 Контрольный вопрос. Признаки лёгкой гипогликемии

- 1) глюкоза плазмы от 3,0 до < 3,9 ммоль/л;
- 2) глюкоза плазмы < 3.0 ммоль/л;
- 3) глюкоза плазмы < 3,9 ммоль/л, которое требует помощи другого лица для купирования.

3 Контрольный вопрос. Признаки тяжёлой гипогликемии

- 1) глюкоза плазмы < 3,9 ммоль/л;
- 2) миалгии;
- 3) спутанность или потеря сознания;
- 4) тошнота, рвота.

4 Контрольный вопрос. Причина гиперкальциемического криза

- 1) повышение уровня кальция;
- 2) повышение уровня калия;
- 3) снижение уровня кальция.

5 Контрольный вопрос. Причина гипогликемии

- 1) стресс;
- 2) алкоголь;
- 3) острые заболевания
- 4) передозировка сахароснижающих препаратов;
- 5) пропуск или ограничение приема пищи;
- 6) физическая нагрузка.

6 Контрольный вопрос. Причина развития острой надпочечниковой недостаточности

- 1) отсутствие коррекции заместительной терапии при стрессе у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью;
- 2) прием алкоголя у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью;
- 3) кровоизлияние в надпочечники;
- 4) отмена заместительной терапии у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью.

7 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы гиперкальциемического криза

- 1) алкоголь;
- 2) инфекционные заболевания;
- 3) прием глюкокортикоидов;
- 4) перелом;
- 5) прием антацидных средств.

8 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы диабетического кетоацидоза

- 1) манифестация сахарного диабета;
- 2) пропуск приема пищи;
- 3) недостаточная доза инсулина;
- 4) интеркуррентные заболевания;
- 5) избыточная доза инсулина;
- 6) физическая нагрузка.

9 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы лактацидоза

- 1) в/в введение рентгеноконтрастных средств;
- 2) прием бигуанидов;
- 3) прием глюкокортикоидов;
- 4) избыточная доза инсулина.

10 Контрольный вопрос. Провоцирующими факторами гипергликемического гиперосмолярного состояния являются

- 1) острые состояния;
- 2) манифестация сахарного диабета;
- 3) злоупотребление алкоголем;
- 4) диарея, рвота;
- 5) пожилой возраст.

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. 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.

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. Пациент или его законный представитель имеют право:

- а) непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;
- б) непосредственно знакомиться с любой отчетно-учетной документацией;
- в) получать консультации у других специалистов.

2 Контрольный вопрос. Пациент или его законный представитель на основании письменного заявления имеют право на получение всего перечисленного, кроме:

- а) медицинских документов;
- б) отчетных документов;
- в) копий медицинских документов;
- г) выписок из медицинских документов.

3 Контрольный вопрос. Кем устанавливаются основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них?

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

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. В целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний работники, занятые на работах с вредными или опасными производственными факторами и на отдельных видах работ проходят:

- а) обязательные медицинские осмотры;
- б) медицинское освидетельствование;
- в) медицинское переосвидетельствование.

6 Контрольный вопрос. Какие виды медицинских осмотров в целях охраны здоровья и сохранения способности к труду, предупреждения и своевременного выявления профессиональных заболеваний проходят работники, занятые на работах с вредными или опасными производственными факторами и занятые на отдельных видах работ?

- а) предварительные;
- б) целевые;
- в) периодические.

7 Контрольный вопрос. Кем утверждается перечень вредных и опасных производственных факторов, и работ, при выполнении которых проводятся обязательные медицинские осмотры?

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

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. Какие должности вправе вводить в штат работодатели, в целях охраны здоровья:

- а) медицинских работников;
- б) фармацевтических работников.

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

1 Контрольный вопрос. Кем утверждается порядок дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от него в отношении определенных видов медицинского вмешательства?

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

2 Контрольный вопрос. Кем утверждается форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от него?

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

3 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.

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

- а) в отношении лиц совершивших общественно опасные деяния;
- б) при проведении наркологического исследования;
- в) при проведении судебно-медицинской и судебно-психиатрической экспертизы.

5 Контрольный вопрос. Кем принимается решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя, если оно необходимо по экстренным показаниям или в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих?

- а) консилиумом врачей;
- б) лечащим (дежурным) врачом, при невозможности собрать консилиум;
- в) судом.

6 Контрольный вопрос. Кем принимается решение о медицинском вмешательстве без согласия гражданина, страдающего тяжелыми психическими расстройствами или совершившего общественно опасное деяние?

- а) консилиумом врачей;
- б) лечащим (дежурным) врачом, при невозможности собрать консилиум;
- в) судом.

7 Контрольный вопрос. Кем утверждается порядок выбора медицинской организации при оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи ?

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

8 Контрольный вопрос. При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи он имеет право на выбор врача:

- а) с учетом согласия врача;
- б) без учета согласия врача.

9 Контрольный вопрос. Кем устанавливаются особенности выбора медицинской организации гражданами, проживающими в закрытых административно-территориальных образованиях?

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

10 Контрольный вопрос. Основными проявлениями гиперпролактинемии у мужчин является все перечисленное, кроме:

- а) бесплодие
- б) снижение либидо
- в) нормальный сперматогенез
- г) гинекомастия
- д) снижение потенции

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

1 Контрольный вопрос. Для первичного гипотиреоза характерно

- а) снижение уровня тироксина, повышение уровня тиреотропного гормона
- б) повышение уровня тироксина, повышение уровня тиреотропного гормона

- в) снижение уровня тироксина, снижение уровня тиреотропного гормона
- г) повышение уровня тироксина, снижение уровня тиреотропного гормона

2 Контрольный вопрос. Для аутоиммунного тиреоидита в отличие от эндемического зоба характерно все перечисленное, кроме:

- а) повышения в крови титра циркулирующих антитиреоидных антител к тиреоглобулину или микросомальной фракции,
- б) изменения в лимфоцитарной формуле, данных аспирационной биопсии,
- в) уменьшения размеров щитовидной железы и ее неравномерной плотности под влиянием лечения тиреоидными препаратами и кортикостероидами,
- г) отсутствия неравномерного захвата радиоактивного йода при сканировании щитовидной железы.

3 Контрольное задание.. Пациентка. 39 лет доставлена в приемный покой клинической больницы в тяжелом состоянии. Сознание спутано, периодически бредит, отмечается двигательное беспокойство. Со слов сопровождающего в последние дни отмечала тошноту, многократную рвоту, повышение температуры до 38-39°C. Полгода назад у пациентки был диагностирован диффузный токсический зоб, назначен тирозол. Около месяца назад она самостоятельно прекратила прием препарата. При осмотре температура 39,2°C, ЧДД 28 в минуту. Истощена. Кожные покровы горячие, влажные. Тремор конечностей. щитовидная железа 2 степени по ВОЗ, плотная, безболезненная, подвижная. Положительны глазные симптомы: Грефе, Мебиуса, Кохера и Дельримпля. Пульс 176 ударов в минуту. Тоны сердца аритмичные, выслушивается систолический шум, проводящийся во все точки. АД 110/50 мм.рт.ст. С каким клиническим диагнозом следует госпитализировать пациентку?

4 Контрольное задание. У больной С., 25 лет, после перенесенной ангины появилось на передней поверхности шеи опухолевидное болезненное. Температура повысилась до 39°C, усилилась слабость и тахикардия. При пальпации определяется резкая болезненность и припухлость в проекции правой доли щитовидной железы, местно – гиперемия и гипертермия кожи над проекцией правой доли. Со стороны других органов и систем изменений не выявлено. В анализах крови лейкоцитоз $16 \times 10^9/\text{л}$, сдвиг формулы влево. СОЭ – 45 мм/час. Каковы показания для госпитализации, куда направить, в каком порядке?

5 Контрольное задание. Л. 36 лет с жалобами на сильные боли в области щитовидной железы с иррадиацией в уши и нижнюю челюсть, выраженную слабость, потливость, нарушение сна, тремор рук и повышение потоотделения. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы повышенной влажности, тремор пальцев рук, тремор век. Питания достаточного. Щитовидная железа увеличена в размерах до 1 степени по ВОЗ, при пальпации болезненная, плотнее обычной. Температура – 38,2°C. Дыхание везикулярное. ЧСС – 22 в минуту. Тоны сердца. ритмичные. Пульс – 92 в минуту, АД 130/70 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Анализ крови: эритроциты – 4,3 млн/мл., лейкоциты – 8,3 тыс/мл, гемоглобин – 123 г/л; формула крови : эозинофилы – 1%, базофилы – 0%, палочко-ядерные нейтрофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 68%, лимфоциты – 21%, моноциты – 8%. СОЭ – 32мм/час. Биохимические показатели в пределах нормы. Гормоны в крови: Т3 – 18 нмоль/л, Т4 – 68 нмоль/л, ТТГ – 0,2 мЕд/л. Радиометрия щитовидной железы – через 2 часа захват йода ^{131}I щитовидной железой – 1%, через 4 часа – 1%, через 24 часа – 0%, через 24 часа – 1%. Каковы показания для госпитализации, куда направить, в каком порядке?

6 Контрольный вопрос. Для подтверждения эндогенного гиперкортицизма используется:

- а) классический тест Лиддла
- б) кортизол в моче за сутки

- в) кортизол слюны
- г) тест с 1 мг дексаметазона
- д) всё вышеперечисленное

7 Контрольный вопрос. Для кортикостеромы надпочечника характерно все, кроме:

- а) гипокортицизма
- б) лечением выбора является адреналэктомия
- в) после адреналэктомии, чаще транзиторно, развивается стойкая надпочечниковая недостаточность
- г) нет подавления секреции кортизола как в малой, так и в большой дексаметазоновых пробах
- д) клиническая картина неотличима от гипофизарной формы синдрома Кушинга (болезнь Иценко-Кушинга)

8 Контрольный вопрос. При случайном выявлении образования в надпочечнике у пациента с артериальной гипертензией показано проведение всех перечисленных исследований, кроме:

- а) малая дексаметазоновая проба
- б) определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- в) пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- г) определение в крови уровня альдостерона и ренина
- д) определение суточной экскреции кортизола

9 Контрольный вопрос. Какую патологию характеризует суточная экскреция метанефринов?

- а) феохромоцитома
- б) дифференциальная диагностика болезни и синдрома Иценко-Кушинга
- в) болезнь Аддисона
- г) дифференциальная диагностика гиперкортицизма и эукортицизма
- д) гиперальдостеронизм

10 Контрольный вопрос. Характерными клиническими признаками синдрома эктопической гиперпродукции АКТГ являются:

- а) выраженный миопатический синдром
- б) выраженная гипокалиемия
- в) гиперпигментация кожи
- г) высокий уровень свободного кортизола в суточной моче
- д) всё вышеперечисленное

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

1 Контрольный вопрос. Послеродовая гипоталамо- гипофизарная недостаточность включает с-м “семи А” – какое ”А” ошибочно указано в ответах?

- а) аменорея
- б) акантоз чёрный
- в) алебастровая кожа
- г) аксиллярного оволосения потеря
- д) анемия

2 Контрольный вопрос. Какое утверждение правильное относительно ортостатической (маршевой) пробы:

- а) при альдостероме отмечается снижение уровня альдостерона после нагрузки
- б) при идиопатическом гиперальдостеронизме уровень альдостерона после

нагрузки увеличивается

- в) в норме и при эссенциальной гипертензии (гипертонической болезни) уровень альдостерона после нагрузки увеличивается
- г) проба всегда позволяет дифференцировать эссенциальную гипертензию (гипертоническую болезнь) от гиперальдостеронизма
- д) при гиперкалиемии проведение пробы не показано.

3 Контрольный вопрос. Как меняется уровень СТГ у больных в активной фазе акромегалии в ответ на нагрузку глюкозой?

- а) снижается
- б) двуфазные изменения
- в) повышается ИПФР
- г) повышается
- д) ничего из вышеперечисленного

4 Контрольный вопрос. Тест с 1-24АКТГ (синактеном) проводится с целью:

- а) обнаружения дефицита АКТГ
- б) диагностики первичного гиперальдостеронизма
- в) диагностики первичного гипокортицизма
- г) дифференциальной диагностики гипофизарного и надпочечникового синдрома Кушинга
- д) предоперационной подготовки больных с вторичным гипокортицизмом

5 Контрольный вопрос. Феохромоцитома - опухоль хромаффинной ткани, продуцирующая:

- а) андрогены
- б) эстрогены
- в) глюкокортикоиды
- г) адреналин, норадреналин
- д) минералокортикоиды

6 Контрольный вопрос. Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) проявляется

- а) овариальной гиперандрогенией
- б) ановуляцией
- в) бесплодием
- г) нарушением менструального цикла
- д) односторонним увеличением яичников

7 Контрольный вопрос. Для нервной анорексии не характерно:

- а) нарушения психики
- б) нарушения менструального цикла
- в) молодой возраст
- г) выраженная потеря веса тела
- д) мужской пол

8 Контрольный вопрос. Юноша 17 лет жалуется на избыточный вес (с 5 лет), частые головные боли. В возрасте 11–12 лет был выше сверстников. Рост 176 см, вес 110 кг. Лицо округлое. Розовые стрии в области живота и бедер. Половое развитие соответствует возрасту. АД 160/100 мм рт. ст. Предположительный диагноз:

- а) Болезнь Иценко—Кушинга
- б) Экзогенно-конституциональное ожирение
- в) Синдром Иценко—Кушинга
- г) Пубертатно-юношеский диспитуитаризм

д) Гипертоническая болезнь

9 Контрольный вопрос. ФСГ стимулирует:

- а) рост фолликулов в яичнике
- б) продукцию кортикостероидов
- в) продукцию ТТГ в щитовидной железе
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

10 Контрольный вопрос. Главным эстрогенным гормоном женщины в период постменопаузы является:

- а) эстрадиол
- б) эстрон
- в) эстриол
- г) эстрадиол-дипропионат
- д) дегидроэпиандростерон

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

1 Контрольный вопрос. Критерием постановки диагноза сахарного диабета является:

- а) натощак $> 5,5$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $< 7,8$ ммоль/л
- б) натощак $< 6,7$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 11,1$ ммоль/л
- в) натощак $> 7,0$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 11,1$ ммоль/л, гликированный гемоглобин $> 6,5\%$
- г) натощак $> 6,1$ ммоль/л, через 2 часа после нагрузки $> 11,1$ ммоль/л
- д) ничего из представленного

2 Контрольный вопрос. Наиболее ранним лабораторным признаком диабетической нефропатии является:

- а) микроальбуминурия
- б) протеинурия
- в) снижение скорости клубочковой фильтрации (развитие ХБП)
- г) повышение уровня мочевины крови

3 Контрольный вопрос. Степень хронической болезни почек на фоне диабетической нефропатии ставится по уровню:

- а) клиренса креатинина
- б) уровня мочевины крови
- в) скорости клубочковой фильтрации
- г) степени протеинурии

4 Контрольный вопрос. Ожирение диагностируется при ИМТ равным и более:

- а) $14,9 \text{ кг}\backslash\text{м}^2$
- б) $18,1 \text{ кг}\backslash\text{м}^2$
- в) $25,9 \text{ кг}\backslash\text{м}^2$
- г) $30,1 \text{ кг}\backslash\text{м}^2$
- д) $40,0 \text{ кг}\backslash\text{м}^2$

5 Контрольный вопрос. Для препролиферативной ретинопатии характерно все, кроме:

- а) очагов кровоизлияний в сетчатку
- б) твердых и мягких экссудатов
- в) микроаневризм

- г) неоваскуляризации сосудов
- д) все перечисленное неверно

6 Контрольный вопрос. Укажите симптом не характерный для диабетической нефропатии на стадии протеинурии:

- а) массивный отечный синдром,
- б) высокая протеинурия
- в) гипоальбуминемия,
- г) повышение скорости клубочковой фильтрации,
- д) артериальная гипертензия

7 Контрольный вопрос. С-пептид является:

- а) маркером компенсации сахарного диабета,
- б) контринсулярным гормоном,
- в) показателем секреции инсулина,
- г) маркером сахарного диабета 2 типа,
- д) показателем активности воспалительного процесса

8 Контрольный вопрос. К проявлениям диабетической микроангиопатии относится:

- а) поражение магистральных сосудов конечностей
- б) поражение сосудов глазного дна /ретинопатия/
- в) поражение церебральных сосудов,
- г) поражение коронарных сосудов,
- д) все перечисленное

9 Контрольный вопрос. Укажите минимальное значение уровня глюкозы капиллярной крови, взятой в любое время суток, при котором диагноз сахарного диабета не вызывает сомнений:

- а) менее 5,6 ммоль/л
- б) 6,7 ммоль/л
- в) 9,7 ммоль/л
- г) 11,3 ммоль/л
- д) 15 ммоль/л

10 Контрольный вопрос. Укажите минимальное значение уровня глюкозы плазмы венозной крови натощак, при котором диагноз сахарного диабета не вызывает сомнений:

- а) $\geq 5,6$ ммоль/л
- б) $\geq 7,0$ ммоль/л
- в) 9,7 ммоль/л
- г) 11,3 ммоль/л
- д) 15 ммоль/л

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

1 Контрольный вопрос. При случайном выявлении образования в надпочечнике у пациента с артериальной гипертензией возможно проведение всех перечисленных исследований, кроме:

- а) малая дексаметазоновая проба
- б) определение суточной экскреции метанефрина и норметанефрина
- в) пункционная биопсия образования под контролем КТ или УЗИ
- г) определение в крови уровня альдостерона и ренина
- д) определение суточной экскреции свободного кортизола с мочой

2 Контрольный вопрос. Критерием тяжелого течения болезни Иценко – Кушинга не является:

- а) стероидные психозы
- б) сердечная недостаточность
- в) остеопороз с переломами костей и позвоночника
- г) нарушение толерантности к глюкозе.
- д) ничего из вышеперечисленного

3 Контрольный вопрос. Феохромоцитома - опухоль надпочечников, которая в 10% случаев:

- а) сочетается с другими эндокринными опухолями.
- б) является злокачественной
- в) имеет вненадпочечниковую локализацию
- г) двусторонней локализации
- д) все вышеперечисленное

4 Контрольный вопрос. При выявлении вирильной врождённой дисфункции коры надпочечников лечение аденогенитального синдрома (АГС) необходимо начинать:

- а) с момента установления диагноза
- б) после установления менструальной функции
- в) после замужества (в зависимости от времени планируемой беременности)
- г) только после родов
- д) ничего из вышеперечисленного

5 Контрольный вопрос. Для Аддисоновой болезни (первичной хронической надпочечниковой недостаточности) характерен такой симптом, как

- а) гиперпигментация кожи
- б) артериальная гипертония
- в) повышение массы тела
- г) повышенный аппетит

6 Контрольный вопрос. Абдоминальное ожирение, артериальная гипертония, багровые полосы растяжения (стрии) на коже живота у больного 40 лет со значительно повышенным уровнем адренокортикотропного гормона плазмы могут быть следствием

- а) болезни Иценко-Кушинга
- б) хронической надпочечниковой недостаточности
- в) алиментарного ожирения
- г) сахарного диабета

7 Контрольный вопрос. Синдром пустого турецкого седла:

- а) является неопухолевым расширением турецкого седла
- б) часто сопровождается гипофизарными нарушениями
- в) часто имеет место у женщин с ожирением
- г) может быть обнаружен в сочетании с псевдоопухолью
- д) должен быть пролечен оперативными способами

8 Контрольное задание. 47-летняя женщина с жалобами на постепенное развитие жажды и полиурии. Суточное количество потребляемой и выделяемой жидкости в пределах 5-6 литров. Ночью мочится один раз. Удельный вес мочи 1003-1006. Осмолярность плазмы 278 мосм/л (норма 285-310), АД 140/80 мм рт.ст., ЧСС 76 в мин. Кожные покровы без видимых изменений, поля зрения в полном объеме, неврологических нарушений не выявлено. Глюкозурия отсутствует, электролиты сыворотки в норме. Данных за поражение гипофиза

нет. До проведения обследования, что из перечисленного наиболее соответствует данному случаю?

- а) сахарный диабет
- б) первичная полидипсия
- в) несахарный диабет
- г) почечная полиурия (почечный диабет)

9 Контрольное задание. У 34-летней женщины с артериальной гипертензией содержание К-2,7 ммоль/л. При гормональном обследовании – альдостерон (в положении лежа) –55 нг/дцл (норма 1-16), не снижающийся после введения изотонического раствора NaCl, ренин –0,1 нг/мл/ч (норма 0,15-2,33). Через 4 часа после принятия вертикального положения альдостерон –32 нг/дцл (норма 4-31), ренин 0,1 нг/мл/ч (норма 1,31-3,95), и 18-гидроксикортикостерон сыворотки –108 нг/дцл(норма меньше 30). Каков вероятный диагноз? Выберите 1 правильный ответ.

- а) первичный гиперальдостеронизм на фоне двусторонней гиперплазии надпочечников
- б) вторичный альдостеронизм
- в) альдостерома

10 Контрольное задание. У 40-летнего мужчины с артериальной гипертензией выявлено высокое содержание альдостерона в крови и высокий уровень ренина при обычном потреблении соли. При каких состояниях, из нижеперечисленных, возможны такие изменения?

- а) хронический пиелонефрит
- б) болезнь Иценко-Кушинга
- в) альдостерома
- г) гипертоническая болезнь с недостаточностью кровообращения

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

1 Контрольный вопрос. Выберите утверждения, справедливые в отношении заместительной терапии гипокортицизма:

- а) наиболее часто используется монотерапия дексаметазоном
- б) показана только при развитии аддисонического криза
- в) при сочетании надпочечниковой недостаточности с гипотиреозом, до назначения кортикостероидов необходимо компенсировать гипотиреоз
- г) показателями компенсации дефицита минералокортикоидов является активность ренина плазмы и уровень калия
- д) ничего из вышеперечисленного

2 Контрольный вопрос. При обнаружении по данным МРТ гипофиза микроаденомы лечением выбора является:

- а) протонотерапия на область гипофиза
- б) трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия в сочетании с двусторонней адреналэктомией
- в) трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия
- г) транскраниальная гипофизэктомия
- д) назначение блокаторов стероидогенеза (хлодитан, низорал)

3 Контрольный вопрос. Лечение острой надпочечниковой недостаточности (аддисонического криза) подразумевает:

- а) внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков

- б) введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
- в) переливание физиологического раствора хлорида натрия и введение больших доз гидрокортизона
- г) обильное питье, пузырь со льдом на поясничную область, мочегонные
- д) введение фентоламина или тропафена

4 Контрольный вопрос. Основной метод лечения гиперпролактинемического гипогонадизма:

- а) терапия агонистами дофамина
- б) хирургическое лечение
- в) лучевая терапия
- г) циклическая терапия эстроген-гестагенными препаратами
- д) терапия гонадотропинами

5 Контрольный вопрос. К препаратам глюкокортикоидов относятся:

- а) пропранолол
- б) доксазозин
- в) 9 α -фторкортизол
- г) дексаметазон
- д) все перечисленное

6 Контрольный вопрос. При средней и тяжелой формах первичной хронической надпочечниковой недостаточности не назначают

- а) мочегонные препараты
- б) анаболические стероидные гормоны
- в) заместительную терапию глюкокортикоидами и минералокортикоидами
- г) диету с дополнительным приёмом поваренной соли

7 Контрольный вопрос. Терапия феохромоцитомы заключается в

- а) консервативном лечении кризов;
- б) лучевой терапии
- в) химиотерапии;
- г) оперативном удалении опухоли
- д) наблюдении;

8 Контрольный вопрос. Блокирование кортикостероидов надпочечников при болезни Иценко-Кушинга проводится препаратами

- а) хлодитана
- б) минирина
- в) соматостатина
- г) парлодела
- д) верошпирона

9 Контрольный вопрос. Препараты, подавляющие секрецию АКТГ:

- а) бромкриптин.
- б) мамомит.
- в) достинекс.
- г) ориметен.

10 Контрольный вопрос. Препараты, блокирующие синтез кортизола в надпочечниках:

- а) хлодитан.
- б) верошпирон.

- в) ориметен.
- г) гипотиазид,

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

1 Контрольный вопрос. Лечение гипотизарной недостаточности проводится назначением:

- а) глюкокортикоидов
- б) тиреоидных препаратов
- в) СТГ
- г) половых гормонов
- д) всего перечисленного

2 Контрольный вопрос. Гиперпролактинемический гипогонадизм неопухолевого генеза лечится:

- а) агонистами дофаминовых рецепторов
- б) протонотерапией гипофиза
- в) телегамматерапией
- г) оперативным вмешательством
- д) всем вышеперечисленным

3 Контрольный вопрос. 1-й этап лечения климактерического синдрома включает

- а) правильный режим дня и питания
- б) гидротерапию
- в) бальнеотерапию
- г) создание эмоционального покоя
- д) гормонотерапию

4 Контрольный вопрос. Для лечения больных с синдромом поликистозных яичников используют

- а) метформин
- б) тамоксифен, клостильбегит
- в) диане, ципротерон-ацетат
- г) лапароскопическую термокаутеризацию
- д) билатеральную клиновидную резекцию яичников

5 Контрольный вопрос. Для лечения больных с синдромом поликистозных яичников используют

- а) даназол
- б) тамоксифен, клостильбегит
- в) диане, ципротерон-ацетат
- г) лапароскопическую термокаутеризацию
- д) билатеральную клиновидную резекцию яичников

6 Контрольный вопрос. Препаратами второй линии для лечения остеопороза являются:

- а) тирепаратид
- б) азотсодержащие бисфосфонаты
- в) кальцитонин

7 Контрольный вопрос. Из нижеизложенного про ралоксифен верно

- а) относится к группе селективных модуляторов эстрогеновых рецепторов
- б) является препаратом второй линии для лечения постменопаузального остеопороза

- в) эффективен для предотвращения переломов тел позвонков у женщин с постменопаузальным остеопорозом
- г) не доказана эффективность в профилактике периферических переломов
- д) увеличивает риск венозных тромбозов

8 Контрольный вопрос. Препаратами второй линии для лечения остеопороза являются

- а) препараты женских половых гормонов
- б) азотсодержащие бисфосфонаты
- в) тирепаратид
- г) кальцитонин;
- д) активные метаболиты витамина D

9 Контрольный вопрос. Для лечения гирсутизма у молодой женщины с нерегулярными менструальными циклами наиболее эффективно:

- а) химическая эпиляция,
- б) выщипывание волос,
- в) электролизис,
- г) пероральные контрацептивы,
- д) обесцвечивание

10 Контрольный вопрос. Наиболее эффективным методом лечения постменопаузального остеопороза является:

- а) противовоспалительная терапия;
- б) физиотерапия и ЛФК;
- в) витаминотерапия;
- г) гормонотерапия;
- д) назначение препаратов ингибиторов остеокласт – опосредованной костной резорбции.

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

1 Контрольная задача. Больной 30 лет, доставлен в приемное отделение больницы с жалобами на выраженную слабость, вялость, жажду, боли в эпигастриальной области, рвоту. Ухудшение состояния после перенесенного острого респираторного заболевания. Объективно, заторможен, вял, запах ацетона изо рта, кожа сухая, язык обложен грязно-коричневым налетом. Пульс 100 в минуту. АД 100/60 мм рт.ст. Пальпация живота болезненная в эпигастриальной области, симптомов раздражения брюшины нет.

Какой диагноз можно заподозрить?

Какой симптом наиболее характерен?

Как вводить инсулин?

2 Контрольная задача. Больная П., 30 лет. Внезапно потеряла сознание на рабочем месте. Врач скорой помощи выяснил, что больная страдает сахарным диабетом, вводит себе инсулин. Он расценил состояние больной как кетоацидотическую кому, был введен инсулин короткого действия 40 ЕД под кожу, после этого больная была доставлена в клинику в глубокой коме. Объективно, без сознания. Кожные покровы нормальной влажности. АД 125/80 мм рт.ст. Пульс 96 в минуту, удовлетворительного наполнения. Со стороны внутренних органов отклонений нет. Гликемия 1,1 ммоль/л.

О какой коме идет речь?

Какова должна была быть тактика врача скорой помощи?

3 Контрольная задача. Больной Ч., 53 года. Жалобы: на сухость во рту, общую слабость,

снижение зрения, потливость. Из анамнеза: эндокринологом не наблюдается. При плановом диспансерном обследовании терапевтом (на учете по поводу ГБ, деформирующего остеоартроза, ожирения) выявлена гипергликемия. Направлен для уточнения диагноза. Мать и родная тетка страдают СД 2 типа. Гликемия натощак 6,4 ммоль/л, после еды 8,2 ммоль/л. При проведении ПГТТ с 75 глюкозы: 6,6-11,4 ммоль/л.

Сформулируйте диагноз, назначьте необходимые диагностические мероприятия.
Предложите варианты терапии.

4 Контрольный вопрос. Клинические симптомы, характерные для экзогенно-конституционального ожирения:

- а) диспластическое ожирение, нарушение полового развития
- б) равномерное распределение жира
- в) прогнатия
- г) чёрный акантоз
- д) липоидный дерматоз

5 Контрольный вопрос. Какими из перечисленных ниже причин можно объяснить отсутствие кетоацидоза при гиперосмолярной коме?

- а) имеется остаточная секреция инсулина
- б) отсутствует значительное повышение контринсулярных гормонов
- в) повышена чувствительность к инсулину
- г) блокируется глюконеогенез
- д) ни одной из перечисленных

6 Контрольный вопрос. В процессе лечения кетоацидоза у больного развились выраженная головная боль, головокружение, тошнота, рвота, расстройства зрения, появилась лихорадка. Данная симптоматика скорее всего свидетельствует о:

- а) развитии острого панкреатита,
- б) продолжении прогрессирования симптомов кетоацидоза,
- в) развитии отека мозга,
- г) присоединении интеркуррентной инфекции,
- д) все перечисленное неверно.

7 Контрольный вопрос. Для стадии начинающейся диабетической нефропатии характерно все, кроме:

- а) микроальбуминурии
- б) гиперфльтрация или нормальная СКФ
- в) протеинурии
- г) нормальное артериальное давление
- д) все перечисленное нехарактерно для этой стадии

8 Контрольный вопрос. В основе развития сахарного диабета типа 1 лежит?

- а) инсулинорезистентность
- б) гиперинсулинемия
- в) атеросклероз
- г) повреждение бета-клеток, инсулинодефицит
- д) все перечисленное неверно

9 Контрольный вопрос. Постгипогликемическая гипергликемия, Феномен Сомоджи - это

- а) снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- б) подъем уровня глюкозы крови в ранние утренние часы под действием контринсулярных гормонов

- в) исчезновение симптомов стероидного сахарного диабета после двусторонней адреналэктомии
- г) все перечисленное неверно

10 Контрольный вопрос. Какой объём обследования необходимо назначить при диспансерном наблюдении пациенту с сахарным диабетом 2 типа?

- а) АД, ХС-ЛПНП, Гликированный гемоглобин, глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки
- б) глюкоза плазмы натощак и через 2 часа после нагрузки, общий холестерин, ЭКГ
- в) гликированный гемоглобин, осмотр сосудов глазного дна, консультация невролога
- г) тест толерантности к углеводам, С-пептид, НОМА – тест
- д) суточная глюкозурия, микроальбуминурия, кетоны в моче

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

1 Контрольный вопрос. Зобом является:

- а) хорошо пальпируемая щитовидная железа
- б) заболевание щитовидной железы, протекающее с нарушением ее функции
- в) заболевание щитовидной железы, осложнившееся компрессией трахеи
- г) увеличение объема щитовидной железы более 18 мл у женщин и более 25 мл у мужчин
- д) пальпируемое узловое образование щитовидной железы

2 Контрольный вопрос. Особенностью псевдогипопаратироза является:

- а) повышение кальция в крови
- б) нормальные значения паратгормона в крови
- в) снижение паратгормона в крови
- г) повышение паратгормона в крови
- д) увеличение экскреции кальция с мочой

3 Контрольный вопрос. Холодный узел в щитовидной железе – это:

- а) узел, который в повышенном количестве поглощает радиоактивный изотоп ^{99m}Tc
- б) узел, который поглощает ^{99m}Tc после стимуляции тиреотропным гормоном
- в) узел, который поглощает ^{99m}Tc так же, как и окружающая ткань
- г) эктопированная ткань щитовидной железы
- д) узел, который не поглощает изотоп

4 Контрольный вопрос. Выбрать правильное в отношении паратгормона утверждение:

- а) стимулирует реабсорбцию кальция в дистальных канальцах почек
- б) стимулирует реабсорбцию кальция в проксимальных канальцах почек
- в) уменьшает всасывание кальция в тонком кишечнике
- г) усиливает канальцевую реабсорбцию фосфора
- д) все перечисленное верно

5 Контрольный вопрос. При типичном диффузном токсическом зобе секреция тиреотропного гормона:

- а) нормальная
- б) подавлена
- в) повышена
- г) имеет циклический характер
- д) не имеет типичного характера

6 Контрольное задание.. Больная 25 лет обратилась в клинику с жалобами на учащенное сердцебиение, потливость, слабость, снижение работоспособности, дрожание пальцев рук. За месяц похудела на 10 кг. При осмотре: ЧСС – 120 уд/мин, АД 130 и 70 мм рт ст. При УЗИ в щитовидной железе выявлен узел 2х3 см. При сканировании в месте определяемого узла выявлен участок повышенного накопления радиофармпрепарата. Остальная ткань щитовидной железы РФП не накапливает. Какой наиболее вероятный диагноз?

- а) смешанный токсический зоб
- б) подострый тиреоидит
- в) тиреотоксическая аденома
- г) хашитоксикоз
- д) ни один из представленных

7 Контрольный вопрос. Первичный гиперпаратиреоз является следствием:

- а) кровоизлияния в паращитовидные железы
- б) развития аденомы паращитовидной железы
- в) развития амилоидоза паращитовидных желез
- г) появления метастазов в паращитовидные железы
- д) результатом всего вышеперечисленного

8 Контрольный вопрос. Причиной тиреотоксикоза при подостром тиреоидите является:

- а) выработка тиреоидстимулирующих антител,
- б) разрушение тиреоцитов и выход содержимого фолликулов в кровяное русло,
- в) компенсаторная гиперфункция щитовидной железы в ответ на воспалительные изменения,
- г) гиперпродукция тиреоидных гормонов щитовидной железой,
- д) гиперпродукция ТТГ в ответ на воспалительные изменения в щитовидной железе.

9 Контрольный вопрос. Какие изменения характерны для гипопаратиреоза:

- а) гиперкальциемия
- б) гипокальциемия
- в) снижение уровня фосфора в крови
- г) повышение суточной экскреции фосфора с мочой
- д) снижение зубца Т на ЭКГ

10 Контрольный вопрос. Патогенез вторичного гипотироза связан с:

- а) увеличением секреции тиролиберина
- б) уменьшением секреции тиролиберина
- в) невосприимчивостью щитовидной железы к влиянию ТТГ
- г) увеличением секреции ТТГ
- д) уменьшением секреции ТТГ

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

1 Контрольный вопрос. Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

- а) сцинтиграфия ЩЖ
- б) тонкоигольная аспирационная биопсия ЩЖ
- в) компьютерная томография ЩЖ
- г) УЗИ щитовидной железы

2 Контрольный вопрос. Какие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ характерны для субклинического гипотиреоза?

- а) Т₃ – повышен; Т₄ – в норме; ТТГ – в норме.
- б) Т₃ – в норме; Т₄ – в норме; ТТГ – повышен
- в) Т₃ – повышен; Т₄ – повышен; ТТГ – повышен
- г) Т₃ – подавлен (снижен); Т₄ – подавлен (понижен); ТТГ – существенно повышен
- д) Т₃ – в норме; Т₄ – повышен; ТТГ – в норме.

3 Контрольный вопрос. Цитологическая и гистологическая картина аутоиммунного тиреоидита в стадии эутириоза характеризуется:

- а) обильная лимфоцитарная инфильтрация, клетки Ашкенази—Гюртля
- б) тотальная гиперплазия тироцитов, отсутствие инфильтрации клетками иммунной системы
- в) гигантоклеточные гранулемы
- г) преобладание фиброза, прорастание капсулы
- д) все вышеперечисленное

4 Контрольный вопрос. Каким будет Ваше заключение при обнаружении у пациента с помощью УЗИ щитовидной железы гипоэхогенной структуры в левой доле диаметром 2 мм (объем щитовидной железы и уровни тиреоидных гормонов в норме)

- а) практически здоров
- б) эндемический зоб
- в) узловой эутиреоидных зоб
- г) зоб II
- д) солитарный узел левой доли щитовидной железы (показана пункционная биопсия узлового образования)

5 Контрольный вопрос. Для субклинического тиреотоксикоза характерны следующие изменения уровней тиреоидных гормонов и ТТГ:

- а) Т₃ – повышен; Т₄ – в норме; ТТГ – в норме.
- б) Т₃ – в норме; Т₄ – в норме; ТТГ – подавлен (снижен).
- в) Т₃ – повышен; Т₄ – повышен; ТТГ – подавлен (снижен).
- г) Т₃ – повышен; Т₄ – повышен; ТТГ – в норме.
- д) Т₃ – в норме; Т₄ – повышен; ТТГ – в норме

6 Контрольный вопрос. Для вторичного гипокортицизма характерно:

- а) более тяжелое течение по сравнению с первичным гипокортицизмом
- б) не развивается дефицит минералокортикоидов
- в) меланодермия и пристрастие к соленой пище
- г) является наиболее частым осложнением черепно-мозговых травм
- д) диагноз устанавливается на основании краниографии

7 Контрольный вопрос. Исследование тироглобулина в крови показано для диагностики:

- а) диффузного токсического зоба в сомнительных случаях у пожилых
- б) дифференциальной диагностики первичного и вторичного гипотиреоза
- в) метастазов высокодифференцированных раков щитовидной железы после удаления щитовидной железы
- г) аутоиммунного тиреоидита Хашимото у беременных в III триместре
- д) эндемического (йоддефицитного) зоба в регионах с медианой йодурии 50 мкг/л

8 Контрольный вопрос. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза

является:

- а) определение уровня свободного тироксина
- б) определение уровня общего тироксина
- в) определение уровня тТГ
- г) определение уровня тироксин-связывающего глобулина
- д) определение уровня трийодтиронина

9 Контрольный вопрос. Симптом Штельвага - это:

- а) отсутствие морщин на лбу при взгляде вверх
- б) отставание верхнего века от радужки при взгляде на предмет, движущийся вниз
- в) отставание нижнего века от радужки при взгляде на предмет, движущийся вверх
- г) расширение глазной щели
- д) потемнение кожи на веках

10 Контрольный вопрос. Маркером медуллярного рака щитовидной железы является:

- а) α -фетопроtein
- б) Кальцитонин
- в) СА 19-9
- г) Паратгормон
- д) Тиреоглобулин

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

1 Контрольный вопрос. Система экстренной медицинской помощи, оказываемая больным при внезапных острых и обострении хронических заболеваний в местах проживания, специализированными бригадами поликлиники – это:

- а) неотложная помощь;
- б) специализированная помощь;
- в) амбулаторная помощь;
- г) стационарная помощь.

2 Контрольный вопрос. Допустимый объем введения 40% глюкозы при гипогликемической коме составляет _____ мл

- 1) 80 – 100
- 2) 100 – 120
- 3) 20 – 80
- 4) 250 – 500

3 Контрольный вопрос. Лечение диабетического кетоацидоза

- 1) устранение инсулиновой недостаточности;
- 2) выведение лактата и метформина;
- 3) внутривенное введение р-ра глюкозы;
- 4) борьба с дегидратацией.

4 Контрольный вопрос. Лечение лёгкой гипогликемии (1 и 2 уровня)

- 1) внутривенное введение 40% раствора глюкозы;
- 2) введение инсулина;
- 3) прием 10-20 г сахара;
- 4) прием 100-200 мл фруктового сока.

5 Контрольный вопрос. Лечение тяжёлой гипогликемии

- 1) внутривенное введение 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы;
- 2) прием 100-200 мл фруктового сока;
- 3) внутривенное введение 20 – 40 мл 40 % раствора глюкозы;
- 4) прием 10-20 г сахара.

6 Контрольный вопрос. При диабетическом кетоацидозе на догоспитальном этапе проводится

- 1) ЭКГ;
- 2) определение кетоновых тел в моче;
- 3) экспресс определение гликемии;
- 4) измерение АД;
- 5) внутривенное введение р-ра глюкозы.

7 Контрольный вопрос. Признаки лёгкой гипогликемии

- 1) глюкоза плазмы от 3,0 до < 3,9 ммоль/л;
- 2) глюкоза плазмы < 3.0 ммоль/л;
- 3) глюкоза плазмы < 3,9 ммоль/л, которое требует помощи другого лица для купирования.

8 Контрольный вопрос. Признаки тяжёлой гипогликемии

- 1) глюкоза плазмы < 3,9 ммоль/л;
- 2) миалгии;
- 3) спутанность или потеря сознания;
- 4) тошнота, рвота.

9 Контрольный вопрос. Причина гиперкальциемического криза

- 1) повышение уровня кальция;
- 2) повышение уровня калия;
- 3) снижение уровня кальция.

10 Контрольный вопрос. Причина гипогликемии

- 1) стресс;
- 2) алкоголь;
- 3) острые заболевания
- 4) передозировка сахароснижающих препаратов;
- 5) пропуск или ограничение приема пищи;
- 6) физическая нагрузка.

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

1 Контрольный вопрос. Лечение гипокальциемического криза

- 1) внутривенное введение препаратов кальция;
- 2) форсированный диурез;
- 3) назначение пероральных препаратов кальция и препаратов витамина D и его производных;
- 4) назначение препаратов витамина D и его производных;
- 5) отмена лекарственных средств, способствующих повышению кальция

2 Контрольный вопрос. Лечение тяжёлой гипогликемии

- 1) внутривенное введение 40 – 100 мл 40 % раствора глюкозы;
- 2) прием 100-200 мл фруктового сока;
- 3) внутривенное введение 20 – 40 мл 40 % раствора глюкозы;
- 4) прием 10-20 г сахара.

3 Контрольный вопрос. Основная причина лактацидоза

- 1) гипогликемия;
- 2) выраженная гипергликемия;
- 3) резкая дегидратация;
- 4) повышенное образование и снижение утилизации лактата

4 Контрольный вопрос. При диабетическом кетоацидозе в условиях стационара проводится

- 1) почасовой контроль диуреза;
- 2) катетеризация периферической вены;
- 3) катетеризация центральной вены;
- 4) определение уровня лактата;
- 5) контроль гликемии каждый час.

5 Контрольный вопрос. Укажите показания для экстренной госпитализации больных с впервые выявленным сахарным диабетом:

- 1) диабетическая кома, прекоматозное состояние.
- 2) выраженная декомпенсация сахарного диабета с явлениями кетоза.
- 3) декомпенсация сахарного диабета, необходимость назначения и/или коррекции инсулинотерапии.
- 4) сахарный диабет в любом состоянии компенсации при явлениях аллергии к различным сахароснижающим средствам.
- 5) все перечисленные

6 Контрольный вопрос. Клинические проявления острой надпочечниковой недостаточности

- 1) миалгии;
- 2) парестезии лица, кистей и стоп;
- 3) спутанность сознания, сонор;
- 4) выраженная слабость;
- 5) нарушение дыхания;
- 6) боли в животе, тошнота, рвота.

7 Контрольный вопрос. Лабораторная диагностика гипергликемического гиперосмолярного состояния

- 1) гипогликемия;
- 2) кетонурия;
- 3) гипергликемия;
- 4) ацидоз;
- 5) высокая осмолярность плазмы.

8 Контрольный вопрос. Лабораторная диагностика лактацидоза

- 1) низкий уровень глюкозы;
- 2) повышение уровня натрия;
- 3) метаболический ацидоз;
- 4) повышенный уровень лактата.

9 Контрольный вопрос. Лабораторный мониторинг при лечении гипергликемического гиперосмолярного состояния

- 1) определение лактата;
- 2) борьба с ацидозом;
- 3) расчёт скорректированного натрия;
- 4) экспресс-анализ гликемии каждый час.

10 Контрольный вопрос. Лечение гипергликемического гиперосмолярного состояния включает

- 1) восстановление дефицита натрия;
- 2) регидратацию;
- 3) введение р-ра глюкозы;
- 4) дегидратацию;
- 5) инсулинотерапию.

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

1 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы гиперкальциемического криза

- 1) алкоголь;
- 2) инфекционные заболевания;
- 3) прием глюкокортикоидов;
- 4) перелом;
- 5) прием антацидных средств.

2 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы диабетического кетоацидоза

- 1) манифестация сахарного диабета;
- 2) пропуск приема пищи;
- 3) недостаточная доза инсулина;
- 4) интеркуррентные заболевания;
- 5) избыточная доза инсулина;
- 6) физическая нагрузка.

3 Контрольный вопрос. Как оказывается медицинская помощь в экстренной форме гражданину медицинской организацией и медицинским работником?

- а) бесплатно;
- б) за счет средств гражданина;
- в) безотлагательно.

4 Контрольный вопрос. Отказ медицинской организацией и медицинским работником в оказании медицинской помощи в экстренной форме гражданину:

- а) допускается;
- б) не допускается;
- в) предусматривается.

5 Контрольный вопрос. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента – это:

- а) экстренная;
- б) неотложная;
- в) плановая.

6 Контрольный вопрос. В каких случаях гражданам оказывается скорая медицинская помощь?

- а) при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- б) при заболеваниях и травмах требующих специальных методов диагностики и лечения;
- в) при заболеваниях и травмах, требующих использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

7 Контрольный вопрос. В каких условиях не оказывается скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь?

- а) вне медицинской организации;
- б) в амбулаторных условиях;
- в) в условиях дневного стационара;
- г) в стационарных условиях.

8 Контрольный вопрос. Причина развития острой надпочечниковой недостаточности

- 1) отсутствие коррекции заместительной терапии при стрессе у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью;
- 2) прием алкоголя у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью;
- 3) кровоизлияние в надпочечники;
- 4) отмена заместительной терапии у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью.

9 Контрольный вопрос. Провоцирующие факторы лактацидоза

- 1) в/в введение рентгеноконтрастных средств;
- 2) прием бигуанидов;
- 3) прием глюкокортикоидов;
- 4) избыточная доза инсулина.

10 Контрольный вопрос. Провоцирующими факторами гипергликемического гиперосмолярного состояния являются

- 1) острые состояния;
- 2) манифестация сахарного диабета;
- 3) злоупотребление алкоголем;
- 4) диарея, рвота;
- 5) пожилой возраст.

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