

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Рабочая программа дисциплины (модуля)
ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Направление и направленность (профиль)
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП
2025

Форма обучения
очная

Владивосток 2026

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Частная патология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) (утв. приказом Минобрнауки России от 19.09.2017г. №942) и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утв. приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 г. N245).

Составитель(и):

Журавская Н.С.

Утверждена на заседании кафедры медико-биологических дисциплин от 19.05.2026
, протокол № 9

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой (разработчика)

Маркин В.В.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
Сертификат	1705675656
Номер транзакции	0000000000FDD3B8
Владелец	Маркин В.В.

1 Цель, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Цель дисциплины «Частная патология» – изучение этиологии, патогенеза, клиники, профилактики основных заболеваний человека, факторов, влияющих на здоровье, пути укрепления и поддержания здоровья.

Задачи дисциплины:

1. Овладение базовым понятийным аппаратом частной патологии.
2. Изучение типовых и частных патологических процессов при наиболее распространенных заболеваниях человека.
3. Изучение этиологии, патогенеза, основных клинических симптомов и методов лечения наиболее распространенных заболеваний человека.

Планируемыми результатами обучения по дисциплине (модулю), являются знания, умения, навыки. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Компетенции, формируемые в результате изучения дисциплины (модуля)

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
			Код результата	Формулировка результата	
49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (Б-ФЗ)	ПКВ-1 : Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.	ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов	РД1	Знание	Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов
		ПКВ-1.1.2к : Аргументирует взаимодействие членов реабилитационной команды с ближайшим окружением реабилитанта, социальной, медицинской и другими службами по вопросам	РД2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации

		комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая			
--	--	---	--	--	--

В процессе освоения дисциплины решаются задачи воспитания гармонично развитой, патриотичной и социально ответственной личности на основе традиционных российских духовно-нравственных и культурно-исторических ценностей, представленные в таблице 1.2.

Таблица 1.2 – Целевые ориентиры воспитания

Воспитательные задачи	Формирование ценностей	Целевые ориентиры
Формирование гражданской позиции и патриотизма		
Развитие патриотизма и гражданской ответственности	Гуманизм	Гуманность
Формирование духовно-нравственных ценностей		
Развитие культуры здорового образа жизни	Жизнь	Жизнелюбие
Формирование научного мировоззрения и культуры мышления		
Развитие творческих способностей и умения решать нестандартные задачи	Созидательный труд	Креативное мышление
Формирование коммуникативных навыков и культуры общения		
Развитие умения эффективно общаться и сотрудничать	Гуманизм	Гуманность

2 Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина «Частная патология» реализуется в рамках части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений направления подготовки 49.03.02 "Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)".

3. Объем дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу с обучающимися (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу, приведен в таблице 2.

Таблица 2 – Общая трудоемкость дисциплины

Название ОПОП ВО		Часть УП	Семестр (ОФО)	Трудо-емкость	Объем контактной работы (час)	СРС	
------------------	--	----------	---------------	---------------	-------------------------------	-----	--

	Форма обучения		или курс (ЗФО, ОЗФО)	(З.Е.)	Всего	Аудиторная			Внеаудиторная			Форма аттестации
						лек.	прак.	лаб.	ПА	КСР		
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)	ОФО	Б1.В	3	3	55	18	36	0	1	0	53	3

4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1 Структура дисциплины (модуля) для ОФО

Тематический план, отражающий содержание дисциплины (перечень разделов и тем), структурированное по видам учебных занятий с указанием их объемов в соответствии с учебным планом, приведен в таблице 3.1

Таблица 3.1 – Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля для ОФО

№	Название темы	Код результата обучения	Кол-во часов, отведенное на				Форма текущего контроля
			Лек	Практ	Лаб	СРС	
1	Заболевания кардиореспираторной системы	РД1	4	8	0	12	Собеседование. Тест.
2	Заболевания пищеварительной и секреторной системы	РД1	4	8	0	10	Собеседование.
3	Заболевания мочеполовой сферы	РД2	2	6	0	10	Дискуссия. Тест
4	Заболевания нервной системы	РД3	4	8	0	10	Собеседование. Контрольная работа.
5	Заболевания в детском и подростковом возрасте	РД2	4	6	0	11	Дискуссия. Итоговый тест
Итого по таблице			18	36	0	53	

4.2 Содержание разделов и тем дисциплины (модуля) для ОФО

Тема 1 Заболевания кардиореспираторной системы.

Содержание темы: Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика атеросклероза, ишемической болезни, гипер- и гипотонической болезни, нейрососудистой дистонии, врожденных пороков сердца, ревматизма. Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика бронхита, пневмонии, плеврита, хронической обструктивной болезни легких, эмфиземы легких, бронхиальной астмы, туберкулеза.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа, практические занятия, лекционные занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к дискуссии; – подготовка к тестам и контрольным работам и по отдельным разделам учебного курса; – чтение рекомендованной литературы; – выполнение проектных заданий; – подготовка конспектов.

Тема 2 Заболевания пищеварительной и секреторной системы.

Содержание темы: Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика гастритов, язвенной болезни, колитов, холецистита, гастроптоза, дизбактериоза кишечника. Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика сахарного диабета, ожирения, гипер- и гипотиреоза.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа, практические занятия, лекционные занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии; подготовка к тестам и контрольным работам и по отдельным разделам учебного курса; – чтение рекомендованной литературы; выполнение проектных заданий; подготовка конспектов.

Тема 3 Заболевания мочеполовой сферы.

Содержание темы: Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика пиелонефрита, гломерулонефрита, мочекаменной болезни. Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика воспалительных заболеваний женских и мужских половых органов. Современные методы контрацепции.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа, практические занятия, лекционные занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: подготовка к дискуссии; подготовка к тестам и контрольным работам и по отдельным разделам учебного курса; чтение рекомендованной литературы; выполнение проектных заданий; – подготовка конспектов.

Тема 4 Заболевания нервной системы.

Содержание темы: Этиология, патогенез, распространенность, клинические симптомы, течение, методы лечения, профилактика невритов периферических нервов, остеохондроза позвоночника, дегенеративных заболеваний ЦНС (болезнь Альцгеймера, Паркинсона), мозгового инсульта, детского церебрального паралича.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа, практические занятия, лекционные занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии; подготовка к тестам и контрольным работам по отдельным разделам учебного курса; чтение рекомендованной литературы; выполнение проектных заданий; подготовка конспектов.

Тема 5 Заболевания в детском и подростковом возрасте.

Содержание темы: Особенности заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной и мочевыделительной систем в детском и подростковом возрасте.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Самостоятельная работа, практические занятия, лекционные занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Подготовка к дискуссии; подготовка к тестам и контрольным работам по отдельным разделам учебного курса; чтение рекомендованной литературы; выполнение проектных заданий; подготовка конспектов.

5 Методические указания для обучающихся по изучению и реализации дисциплины (модуля)

5.1 Методические рекомендации обучающимся по изучению дисциплины и по обеспечению самостоятельной работы

Организация образовательного процесса регламентируется учебным планом и расписанием учебных занятий. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

При формировании своей индивидуальной образовательной траектории обучающийся имеет право на переаттестацию соответствующих дисциплин (модулей), освоенных в процессе обучения, который в том числе освобождает обучающегося от необходимости их повторного освоения.

Основной вид занятий – лекционные и практические занятия с применением современных методов обучения.

Освоение курса предполагает посещение лекционных и практических занятий, самостоятельную работу по подготовке к аудиторным занятиям, как с применением компьютерных программ, так и без их применения, выполнение тестовых, проектных и контрольных (общих и индивидуальных) заданий, самостоятельную работу с отдельными темами.

Успешное освоение курса предусматривает обязательное чтение литературы, список которой рекомендуется преподавателем.

В ходе лекционных и практических занятий используются активные и интерактивные формы обучения, в том числе с применением различных методов обучения (дискуссия, работа в малых группах). Всего на активные и интерактивные методы обучения отводится 100 % аудиторных занятий. Занятия проходят в виде активных групповых дискуссий и обсуждений, также предполагается работа студентов в малых группах, подготовка индивидуальных и групповых заданий.

В ходе подготовки к занятиям и непосредственно на них широко используются информационные технологии (Интернет-ресурсы). На занятиях студенты осваивают методы логического анализа, выполняют индивидуальные и групповые задания, учатся развёрнуто высказывать и аргументировать свое мнение о прочитанном. Рекомендуется обращаться к дополнительным источникам, указанным преподавателем, с целью осуществления успешной подготовки к практическим занятиям.

Контроль успеваемости студентов осуществляется в соответствии с рейтинговой системой оценки знаний.

На лекционных и практических занятиях ведётся текущий поурочный контроль в форме групповых и индивидуальных заданий, дискуссий по основным моментам изучаемой темы, осуществляется проверка домашнего задания.

Аттестация студентов осуществляется в соответствии с Положением о рейтинговой системе ВГУЭС.

Итоговой формой контроля является зачет. Оценка складывается из результатов выполнения всех обязательных видов работ (обозначенных для каждой темы) и итогового тестирования.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов является важнейшим условием успешного овладения программой курса. Внеаудиторные самостоятельные занятия учащихся представляют собой логическое продолжение аудиторных занятий, проводятся по заданию преподавателя, который инструктирует обучаемых и устанавливает сроки выполнения задания.

Основными задачами самостоятельной работы являются: закрепление и углубление знаний, умений и владений студентов, полученных в ходе плановых учебных занятий; объективное оценивание собственных учебных достижений; формирование умений

студентов мотивированно организовывать свою познавательную деятельность; подготовка студентов к предстоящим занятиям. Самостоятельная работа должна носить непрерывный и систематический характер.

Выделяются следующие **виды самостоятельной работы** студентов по дисциплине:

- подготовка к дискуссии;
- подготовка к тестам и контрольным работам и по отдельным разделам учебного курса;
- чтение рекомендованной литературы;
- выполнение проектных заданий;
- подготовка конспектов.

5.2 Особенности организации обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

При необходимости обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) предоставляется учебная информация в доступных формах с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания, консультации и др.

6 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений планируемым результатам обучения по дисциплине (модулю) созданы фонды оценочных средств. Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 1.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература

1. Андриянова, Е. Ю. Спортивная медицина : учебник для вузов / Е. Ю. Андриянова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 341 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-17434-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/566894> (дата обращения: 01.09.2025).

2. Болезни органов дыхания : учебное пособие / Л. И. Волкова, Е. Б. Букреева, В. В. Боярко, Н. С. Ямкина. — 3-е изд., перераб. и доп. — Томск : СибГМУ, 2023. — 195 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

<https://e.lanbook.com/book/398570> (дата обращения: 05.03.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Маркелова Елена Владимировна. Патология иммунной системы [Электронный ресурс], 2021 - 201 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/784978>

4. Спортивная генетика : монография / М. Х. Аль-Замиль, П. В. Алябьева, А. В. Ашхотов [и др.] ; под ред. О. В. Балберовой, Н. А. Шнайдер. — Москва : Русайнс, 2023. — 339 с. — ISBN 978-5-466-03096-9. — URL: <https://book.ru/book/949886> (дата обращения: 04.05.2023). — Текст : электронный.

7.2 Дополнительная литература

1. Авилова Т. М., Мохаммад Амин Н. А., Кривицкая А. Н. Генетика человека. Наследственные болезни : Учебно-методические пособия [Электронный ресурс] : Волгоградский государственный медицинский университет , 2020 - 72 - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/141171>

2. Актуальные вопросы общей патологии [Электронный ресурс] - 159 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/639962>

3. Внутренние болезни (избранные разделы) : Учебно-методические пособия [Электронный ресурс] : Дальневосточный государственный медицинский университет Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации , 2020 - 260 - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/book/166382>

4. Е.А. Чагина, А.В. Костюшко, В.Е. Красников, ред.: Е.В. Маркелова. Избранные вопросы частной патологии : Учебное пособие [Электронный ресурс] : Владивосток: Медицина ДВ , 2017 - 173 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/639965>

5. Недзведь, М. К. Патологическая анатомия и патологическая физиология человека : учебник / М. К. Недзведь, Ф. И. Висмонт, Т. М. Салтсидис. — Минск : РИПО, 2021. — 288 с. : ил. — Режим доступа: по подписке. — URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=697627> (дата обращения: 20.05.2026). — Библиогр.: с. 286. — ISBN 978-985-7253-09-8. — Текст : электронный.

6. Пивоварова Е. А. Основы медицинских знаний [Электронный ресурс] - 144 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/714064>

7. Шамов, И. А. Внутренние болезни: заболевания желудочно-кишечного тракта : учебное пособие / И.А. Шамов. — Москва : ИНФРА-М, 2022. — 157 с. + Доп. материалы [Электронный ресурс]. — (Высшее образование: Специалитет). - ISBN 978-5-16-011914-4. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/1862300> (дата обращения: 01.03.2023). — Режим доступа: по подписке.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая профессиональные базы данных и информационно-справочные системы (при необходимости):

1. Образовательная платформа "ЮРАЙТ"

2. Электронная библиотечная система «РУКОНТ» - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/>

3. Электронно-библиотечная система "BOOK.ru"

4. Электронно-библиотечная система "ZNANIUM.COM" - Режим доступа: <https://znanium.com/>

5. Электронно-библиотечная система "ЛАНЬ"

6. Электронно-библиотечная система "УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БИБЛИОТЕКА ОНЛАЙН"

7. Электронно-библиотечная система "Лань" - Режим доступа: <https://e.lanbook.com/>

8. Open Academic Journals Index (ОАИ). Профессиональная база данных - Режим доступа: <http://oaji.net/>

9. Президентская библиотека им. Б.Н.Ельцина (база данных различных профессиональных областей) - Режим доступа: <https://www.prilib.ru/>

10. Информационно-справочная система "Консультант Плюс" - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

Основное оборудование:

- Проектор
- Физкультурное оборудование
- комплект облачный монитор LG /клавиатура/мышь
- Модель торса двуполого
- Монитор облачный 23" LG23CAV42K/мышь Genius Optical Wheel проводная/клавиатура Genius KB110 проводная
- Мультимедийный комплект №2 в составе:проектор Casio XJ-M146,экран 180*180,крепление потолочное
- Принтер № 3 Kyocera FS-1060DN
- Скелет человека на подставке (170 см)

Программное обеспечение:

- □ ABBYY Fine Reader 12 Professional Russian
- □ Adobe Reader
- □ Microsoft Windows XP Professional
- □ КонсультантПлюс

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Направление и направленность (профиль)
49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП
2025

Форма обучения
очная

Владивосток 2026

1 Перечень формируемых компетенций

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции
49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (Б-ФЗ)	ПКВ-1 : Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.	ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов
		ПКВ-1.1.2к : Аргументирует взаимодействие членов реабилитационной команды с ближайшим окружением реабилитанта, социальной, медицинской и другими службами по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая

Компетенция считается сформированной на данном этапе в случае, если полученные результаты обучения по дисциплине оценены положительно (диапазон критериев оценивания результатов обучения «зачтено», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). В случае отсутствия положительной оценки компетенция на данном этапе считается несформированной.

2 Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Компетенция ПКВ-1 «Способность эффективно осуществлять комплексный индивидуальный маршрут реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов.»

Таблица 2.1 – Критерии оценки индикаторов достижения компетенции

Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Критерии оценивания результатов обучения
	Код результата	Тип результата	Результат	
ПКВ-1.1.1к : Разрабатывает и предлагает варианты индивидуальных и профильных маршрутов реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках определенных возможных ресурсов	РД 1	Знание	Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов	Дает характеристику и анализирует возможные траектории реабилитации занимающихся; учитывает особенностей ближайшего окружения реабилитанта и его индивидуальные психофизические ресурсы
ПКВ-1.1.2к : Аргументирует взаимодействие членов реабилитационной команды с ближайшим окружением реабилитанта, социальной, медицинской и другими службами по во	РД 2	Умение	Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными	Проводит комплексную реабилитацию с привлечением социальных и медицинских служб, реабилитационной команды и ближайшего окружения реабилитанта

просам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая			службами по вопросам комплексной реабилитации	
--	--	--	---	--

Таблица заполняется в соответствии с разделом 1 Рабочей программы дисциплины (модуля).

3 Перечень оценочных средств

Таблица 3 – Перечень оценочных средств по дисциплине (модулю)

Контролируемые планируемые результаты обучения		Контролируемые темы дисциплины	Наименование оценочного средства и представление его в ФОС	
			Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Очная форма обучения				
РД1	Знание : Сущностных аспектов реабилитации, занимающихся с опорой на возможности самого реабилитанта, в рамках возможных средовых и личностных ресурсов	1.1. Заболевания кардиореспираторной системы	Собеседование	Зачет в письменной форме
			Тест	Зачет в письменной форме
		1.2. Заболевания пищеварительной и секреторной системы	Собеседование	Зачет в письменной форме
			Тест	Зачет в письменной форме
РД2	Умение : Анализировать реабилитационный случай для аргументированного взаимодействия с членами реабилитационной команды, ближайшим окружением реабилитанта, специальными службами по вопросам комплексной реабилитации	1.3. Заболевания мочеполовой сферы	Дискуссия	Зачет в письменной форме
			Тест	Зачет в письменной форме
		1.5. Заболевания в детском и подростковом возрасте	Дискуссия	Зачет в письменной форме
			Тест	Зачет в письменной форме
РД3	Навык : Владения навыками постановки и реализации задач по физической реабилитации занимающихся посредством оптимизации двигательных режимов, эффективных средств и методов адаптивного физического воспитания с учетом потребностей, и возможностей реабилитанта	1.4. Заболевания нервной системы	Контрольная работа	Зачет в письменной форме
			Собеседование	Зачет в письменной форме

4 Описание процедуры оценивания

Качество сформированности компетенций на данном этапе оценивается по результатам текущих и промежуточных аттестаций при помощи количественной оценки,

выраженной в баллах. Максимальная сумма баллов по дисциплине (модулю) равна 100 баллам.

Вид учебной деятельности	Оценочное средство						
	Освоение онлайн курса	Дискуссии 1,2 (по 10 баллов за каждую)	Тест 1, 2 (по 10 баллов за каждый)	Собеседование по теме 1, 2, 4 (по 5 баллов за каждый)	Итог. тест	Зачёт в письменной форме	Итого
Лекционные занятия					15		15
Практические занятия		20	20	15			55
Самостоятельная работа	10						10
Промежуточная аттестация						20	20
Итого	10	20	20	15	15	20	100

Сумма баллов, набранных студентом по всем видам учебной деятельности в рамках дисциплины, переводится в оценку в соответствии с таблицей.

Сумма баллов по дисциплине	Оценка по промежуточной аттестации	Характеристика качества сформированности компетенции
от 91 до 100	«зачтено» / «отлично»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций, обладает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.
от 76 до 90	«зачтено» / «хорошо»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.
от 61 до 75	«зачтено» / «удовлетворительно»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым дисциплинарным компетенциям, студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.
от 41 до 60	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	У студента не сформированы дисциплинарные компетенции, проявляется недостаточность знаний, умений, навыков.
от 0 до 40	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Дисциплинарные компетенции не сформированы. Проявляется полное или практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.

5 Примерные оценочные средства

5.1 Примеры тестовых заданий

Тест №

1. Число сердечных сокращений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)

- а) 40-50
- б) 60-80
- в) 90-100
- г) 100-110

2. У 30-летнего мужчины артериальное давление в норме составляет (в мм рт.ст.)

- а) 90/60
- б) 120/80
- в) 140/100

г) 160/90

3. При осмотре сердечной области можно выявить

- а) пульсацию верхушечного толчка
- б) размеры сердца
- в) размеры сосудистого пучка
- г) симптом "кошачьего мурлыканья"

4. Верхушечный толчок в норме расположен в 5-м межреберье

- а) по левой среднеключичной линии
- б) на 1-1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии
- в) на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии
- г) на 2 - 3 см кнаружи от левой среднеключичной линии

5. Перкуссия сердца проводят для определения

- а) верхушечного толчка
- б) границ сердца
- в) симптома Мюссе
- г) тонов и шумов сердца

6. Ширина сосудистого пучка во 2-м межреберье составляет (в см)

- а) 3-4
- б) 5-6
- в) 7-8
- г) 9-10

7. Границы относительной сердечной тупости определяются методом

- а) аускультации
- б) осмотра
- в) пальпации
- г) перкуссии

8. Левая граница сердца образуется

- а) верхушкой правого желудочка
- б) верхушкой левого желудочка
- в) левым предсердием
- г) левым предсердием и желудочком

9. В норме площадь относительной сердечной тупости

- а) равна площади абсолютной сердечной тупости
- б) меньше площади абсолютной сердечной тупости
- в) больше площади абсолютной сердечной тупости

10. Правая граница относительной сердечной тупости находится

- а) по правому краю грудины
- б) на 1-1,5 см кнутри от правого края грудины
- в) на 1-1,5 см кнаружи от правого края грудины
- г) по левому краю грудины

Тест №2

1. Основными проявлениями миогелоза являются все нижеперечисленные, кроме: а) боль в мышце; б) невозможность расслабления мышцы; в) узловые болезненные уплотнения в мышце; г) атрофия мышцы.

2. При остром мышечном спазме необходимо: а) приложить лед; б) захватить рукой сократившиеся мышцы и растянуть их; в) после снятия спазма использовать массаж и тепло; г) после снятия спазма зафиксировать конечность и придать ей приподнятое положение.

3. Паратенонит - это: а) хроническое перенапряжение связочного аппарата; б) хроническое перенапряжение сухожильного влагалища; в) хроническое перенапряжение места прикрепления сухожилия к надкостнице.

4. Заживление зон перестройки костной ткани у человека при ее хроническом перенапряжении занимает: а) 1-2 нед; б) 1,5-2мес; в) 1,5-2 года.

5. Человек не может встать на цыпочки при разрыве: а) икроножной мышцы; б) ахиллова сухожилия; в) четырехглавой мышцы бедра; г) приводящих мышц бедра.

6. Симптом «переднего выдвигающего ящика» наблюдается при повреждении: а) передней крестообразной связки коленного сустава; б) задней крестообразной связки коленного сустава; в) наружной боковой связки коленного сустава; г) собственной связки надколенника.

7. Усталостные переломы наиболее часто встречаются у женщин, имеющих: а) повышенную массу тела; б) пониженную массу тела; в) нарушения менструального цикла.

8. Растяжение коллатеральной большеберцовой связки возникает при: а) чрезмерном разгибании; б) ударе по внешней стороне колена; в) ударе по внутренней стороне колена; г) смещении колена наружу; д) смещении колена внутрь.

9. При тендините сухожилия надколенника боль ощущается: а) под коленной чашкой; б) над коленной чашкой; в) на внутренней стороне колена; г) на наружной стороне колена.

10. Из нижеперечисленных мазей и гелей в первый день после ушиба должны использоваться: а) лиотон 1000; б) финалгон; в) троксевазин; г) никофлекс

Краткие методические указания

Изучить теоретический материал. Выбрать один правильный ответ

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	9-10	выставляется студенту, если студент правильно ответил на все вопросы
4	5-8	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 80 % вопросов
3	3-4	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 70 % вопросов
2	2	выставляется студенту, если студент не верно ответил на более 40 % вопросов, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не верно ответил на 10-20 % вопросов

5.2 Собеседование – защита индивидуального задания

Вопросы для собеседования по теме №1. Заболевания кардиореспираторной системы

1. Патогенез болезней органов дыхания
2. Распространенность болезней органов дыхания
3. Основные клинические симптомы болезней органов дыхания
4. Клинические формы и течение болезней органов дыхания
5. Методы лечения болезней органов дыхания
6. Первичная и вторичная профилактика болезней органов дыхания
7. Патогенез болезней органов кровообращения
8. Распространенность болезней органов кровообращения
9. Основные клинические симптомы болезней органов кровообращения
10. Клинические формы и течение болезней органов кровообращения
11. Методы лечения болезней органов кровообращения
12. Первичная и вторичная профилактика болезней органов кровообращения

Вопросы для собеседования по теме №2. Заболевания пищеварительной и секреторной системы

1. Этиология болезней органов пищеварения
2. Патогенез болезней органов пищеварения
3. Распространенность болезней органов пищеварения
4. Основные клинические симптомы болезней органов пищеварения

5. Клинические формы и течение болезней органов пищеварения
6. Методы лечения болезней органов пищеварения
7. Первичная и вторичная профилактика болезней органов пищеварения
- 8.

Вопросы для собеседования по теме №4. Заболевания нервной системы

1. Этиология болезней нервной системы
2. Патогенез нервной системы
3. Распространенность нервной системы
4. Основные клинические симптомы нервной системы
5. Клинические формы и течение нервной системы
6. Методы лечения нервной системы
7. Профилактика нервной системы

Краткие методические указания

Изучить теоретическую информацию. Изучить основные и дополнительные источники литературы по теме

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	5	выставляется студенту, если студент всесторонне раскрыл тему
4	4	выставляется студенту, если студент в целом раскрыл тему, но в ответах допустил незначительные неточности
3	3	выставляется студенту, если студент неполно раскрыл тему
2	2	выставляется студенту, если студент плохо осветил тему
1	1	выставляется студенту, если студент не выполнил более 10 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки

5.3 Примеры заданий для выполнения контрольных работ

Контрольная работа по терминологии

(установите соответствие)

1. Митральный клапан
2. Автоматизм
3. Аускультация
4. Перкуссия
5. Пальпация
6. Синусовый узел
7. Миокард
8. Эндокард
9. Проводимость
10. ЭКГ
11. Мониторирование по Холтеру
12. Кардиография
13. Систолический шум
14. Коронарная ангиография
15. Систола
16. Диастола
17. Верхушечный толчок
18. Возбудимость
19. Гипертрофия миокарда
20. Волокна Пуркинье
21. Сократимость
22. Рефрактерность

Выбрать соответствующий ответ

1. Внутренняя оболочка сердца
2. Способность сердца проводить импульсы от места их возникновения до сократительного миокарда.
3. Метод определения границ сердца
4. Выслушивание сердца
5. Ощущение пульсации в области сердца
6. Конечный отдел проводящих путей
7. Сокращение сердца
8. Дополнительный звук во время систолы
9. Способность сердца вырабатывать импульсы, вызывающие возбуждение.
10. Ощупывание области сердца
11. Образование в правом предсердии, генерирующие электрические импульсы
12. Расслабление сердца
13. Исследование коронарных сосудов
14. Запись биопотенциалов сердца в течение суток
15. Мышечная оболочка сердца
16. УЗИ сердца
17. Анатомическое образование между левым предсердием и левым желудочком
18. Способность сердца сокращаться.
19. Неспособность мышечного волокна возбуждаться при поступлении нового импульса
20. Запись биопотенциалов сердца
21. Способность сердца возбуждаться под влиянием импульсов.
22. Увеличение массы сердечной мышцы

Краткие методические указания

Изучить теоретический материал по теме. Выбрать один правильный ответ из предложенных

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	9-10	выставляется студенту, если студент правильно выполнил все задания
4	6-8	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 80 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
3	3-5	выставляется студенту, если студент выполнил не менее 60 % заданий, либо в ответах допущены существенные ошибки
2	2	выставляется студенту, если студент не выполнил более 40 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не выполнил более 10 % заданий, при этом в ответах допущены грубые ошибки

5.4 Дискуссия

Практическое занятие №3.

1. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с увеличением физиологической кривизны позвоночника.
2. Характеристика дефектов осанки в сагиттальной плоскости с уменьшением физиологической кривизны позвоночника.
3. Характеристика дефектов осанки во фронтальной плоскости.
4. Понятие сколиозов. Причины, классификация сколиозов. Характеристика степеней сколиоза.
5. Методы лечения.
6. Плоскостопие. Понятие, причины развития, виды плоскостопия. Задачи и методики лечения.

Практическое занятие № 5. Заболевания в детском и подростковом возрасте

1. Биохимические и физиологические механизмы, обеспечивающие восстановление организма после заболеваний и травм.
2. Особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы у детей и подростков.
3. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
4. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
5. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.

Краткие методические указания

Изучить теоретический материал по теме. Прочитать тексты рекомендованных произведений. Выучить основные термины и понятия

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	9-10	выставляется студенту, если он активно участвует в дискуссиях, убедительно аргументирует свой ответ, демонстрирует хорошее знание лекционного материала
4	6-8	выставляется студенту, если он в целом участвует в дискуссии, но допускает в ответах не точности, недостаточно убедительно аргументирует свои ответы
3	3-5	выставляется студенту, если студент неполно раскрыл тему
2	2	выставляется студенту, если студент плохо осветил тему
1	0 – 1	выставляется студенту, если он неактивно участвует в дискуссии, не может убедительно аргументировать свои ответы или допускает в ответах существенные ошибки

5.5 Итоговый тест

1 вариант

1. Число сердечных сокращений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)
 - а) 40-50
 - б) 60-80
 - в) 90-100
 - г) 100-110
2. У 30-летнего мужчины артериальное давление в норме составляет (в мм рт.ст.)
 - а) 90/60
 - б) 120/80
 - в) 140/100
 - г) 160/90
3. При осмотре сердечной области можно выявить
 - а) пульсацию верхушечного толчка
 - б) размеры сердца
 - в) размеры сосудистого пучка
 - г) симптом "кошачьего мурлыканья"
4. Верхушечный толчок в норме расположен в 5-м межреберье
 - а) по левой среднеключичной линии
 - б) на 1-1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии
 - в) на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии
 - г) на 2 - 3 см кнаружи от левой среднеключичной линии
5. Перкуссия сердца проводят для определения
 - а) верхушечного толчка
 - б) границ сердца
 - в) симптома Мюссе
 - г) тонов и шумов сердца
6. Ширина сосудистого пучка во 2-м межреберье составляет (в см)
 - а) 3-4
 - б) 5-6

в) 7-8

г) 9-10

7. Границы относительной сердечной тупости определяются методом

а) аускультации

б) осмотра

в) пальпации

г) перкуссии

8. Левая граница сердца образуется

а) верхушкой правого желудочка

б) верхушкой левого желудочка

в) левым предсердием

г) левым предсердием и желудочком

9. В норме площадь относительной сердечной тупости

а) равна площади абсолютной сердечной тупости

б) меньше площади абсолютной сердечной тупости

в) больше площади абсолютной сердечной тупости

10. Правая граница относительной сердечной тупости находится

а) по правому краю грудины

б) на 1-1,5 см кнутри от правого края грудины

в) на 1-1,5 см кнаружи от правого края грудины

г) по левому краю грудины

2 вариант

1. Верхняя граница абсолютной сердечной тупости находится на уровне ребра

а) 2

б) 3

в) 4

г) 5

2. Первый тон сердца образуется захлопыванием

а) аортального клапана

б) легочного клапана

в) аортального и легочного клапанов

г) двухстворчатого и трехстворчатого клапанов

3. В области верхушечного толчка выслушиваются звуковые явления с клапана

а) аортального

б) митрального

в) легочного

г) трехстворчатого

4. Во 2-м межреберье у грудины справа выслушиваются звуковые явления с клапана

а) аортального

б) митрального

в) легочного

г) трехстворчатого

5. Качество пульса, характеризующее состояние сосудистой стенки

а) наполнение

б) напряжение

в) ритм

г) частота

6. Звуковые явления, возникающие при работе сердца, регистрирует

а) велоэргометрия

б) фонокардиография

в) электрокардиография

г) эхокардиография

7. Состояние клапанного аппарата сердца лучше отражает

а) лабораторная диагностика

б) рентгенологическое исследование

в) ультразвуковое исследование

г) электрокардиография

8. Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана

а) аортального

б) митрального

в) пульмонального

г) трехстворчатого

9. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод (цвет)

а) желтый

б) зеленый

в) красный

г) черный

10. При синдроме артериальной гипертензии гипертрофируется

а) правый желудочек

б) левый желудочек

в) левое и правое предсердие

г) межжелудочковая перегородка

Краткие методические указания

Изучить теоретический материал по теме. Выбрать один правильный ответ из предложенных.

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	14-15	выставляется студенту, если студент правильно ответил на все вопросы
4	9-13	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 80 % вопросов
3	3-8	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 70 % вопросов
2	2	выставляется студенту, если студент не верно ответил на более 40 % вопросов, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	1	выставляется студенту, если студент не верно ответил на 10-20 % вопросов

5.6 Вопросы к зачету (письменная форма)

1. Этиология, патогенез, распространенность, факторы риска, методы лечения атеросклероза.
2. Этиология, патогенез, распространенность, факторы риска, методы лечения ишемической болезни сердца
3. Этиология, патогенез, распространенность, факторы риска, методы лечения гипертонической болезни.
4. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения гипотонической болезни.
5. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения нейрососудистой дистонии.
6. Врожденные пороки сердца. Классификация. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения.
7. Ревматизм. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения, профилактика.
8. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения бронхита. Особенности течения у детей и подростков.
9. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения пневмонии. Особенности течения у детей и подростков.
10. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения плеврита. Классификация.
11. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения хронической обструктивной болезни легких.

12. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения эмфиземы легких.
13. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения бронхиальной астмы. Особенности течения у детей и подростков.
14. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения муковисцидоза.
15. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения туберкулеза. Профилактика туберкулеза.
16. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения гастритов. Особенности течения у детей и подростков.
17. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения язвенной болезни. Особенности течения у детей и подростков.
18. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения колитов.
19. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения холецистита.
20. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения сахарного диабета. Особенности течения у детей и подростков.
21. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения дисбактериоза кишечника.
22. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения ожирения. Классификация ожирения.
23. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения гипотиреоза.
24. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения гипотиреоза. Врожденный гипотиреоз.
25. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения пиелонефрита. Особенности течения у детей и подростков.
26. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения гломерулонефрита.
27. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения мочекаменной болезни. Первая помощь при почечной колике.
28. Расстройства движения (спастические, вялые, парезы и параличи, гиперкинезы, судороги, атаксия, фибрилляции).
29. Расстройство чувствительности (боль, анестезия, гиперестезия, гипостезия, парестезия).
30. Расстройство трофической функции нервной системы.
31. Невриты периферических нервов. Этиология, патогенез, клиника, методы лечения.
32. Травмы спинного мозга. Виды повреждений, симптомы, методы лечения.
33. Полирадикулоневриты. Методы лечения.
34. Дегенеративные заболевания ЦНС (болезнь Альцгеймера, Паркинсона).
35. Этиология, клиника мозгового инсульта. Методы лечения.
36. Черепно-мозговые травмы (сотрясение, ушибы, сдавления), последствия черепно-мозговых травм.
37. Этиология, патогенез, симптомы, виды, методы лечения остеохондроза позвоночника.
38. Этиология, патогенез, симптомы, методы лечения воспалительных заболеваний женских половых органов. Особенности течения заболевания у девочек.
39. Особенности течения заболеваний сердечно - сосудистой системы у детей и подростков.
40. Особенности течения заболеваний дыхательной системы у детей и подростков.
41. Особенности течения заболеваний пищеварительной системы у детей и подростков.
42. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у детей и подростков.
43. Причины, частота встречаемости детских церебральных параличей.
44. Особенности физического развития детей, страдающих детским церебральным параличом.

45. Особенности нервно-психического развития детей, страдающих детским церебральным параличом.
46. Основные клинические формы детского церебрального паралича.
47. Методы лечения, профилактика детского церебрального паралича.

Краткие методические указания

Изучить теоретический материал по теме. Прочитать тексты рекомендованных произведений. Выучить основные термины и понятия.

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	16-20	выставляется студенту, если студент правильно ответил на все вопросы
4	9-15	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 80 % вопросов
3	3-8	выставляется студенту, если студент правильно ответил не менее чем на 70 % вопросов
2	2	выставляется студенту, если студент не верно ответил на более 40 % вопросов, при этом в ответах допущены грубые ошибки
1	0 – 1	выставляется студенту, если студент не верно ответил на 10-20 % вопросов

ТЕСТ «ЧАСТНЫЕ И ОБЩИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ»

Выберите один правильный ответ из предложенных вариантов.

1. НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- А) факторов риска
- Б) здорового образа жизни
- В) борьбы с вредными привычками
- Г) индивидуальной профилактики**

2. КРАТКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ ____ МИНУТ

- А) 10
- Б) 30
- В) 60
- Г) 5**

3. ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- А) цианкобаламина**
- Б) железа
- В) эритропоэтина
- Г) пиридоксина

4. ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ВИТАМИНА В12 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 4-5 лет
- Б) 3-4 месяца**
- В) 5-8 месяцев
- Г) 9-12 месяцев

5. ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) печёночная недостаточность**
- Б) кровохарканье
- В) нарушение атриовентрикулярной проводимости
- Г) гипертонический криз

6. МАКСИМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ

ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ I СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 160/95

Б) 159/99

В) 150/100

Г) 160/95

7 МАКСИМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 179/109

Б) 180/90

В) 180/95

Г) 160/110

8 МИНИМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ III СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 170/115

Б) 175/105

В) 165/95

Г) 180/110

9 УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТ _____ ФАКТОРЫ

А) тканевые

Б) психосоциальные

В) генетические

Г) интоксикационные

10 ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТОНУС СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) эндотелин

Б) адреналин

В) адренокортикотропнин

Г) оксид азота

11 ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

А) повышение сердечного выброса

Б) снижение сердечного выброса

В) снижение общего периферического сопротивления

Г) увеличение центрального венозного давления

12 К АССОЦИИРОВАННОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ

А) расслаивающая аневризма аорты

Б) аортальный стеноз

В) аортальная недостаточность

Г) трикуспидальная недостаточность

13 БОЛЬНЫЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ СЧИТАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ _____ СИНДРОМА

А) метаболического

Б) астено-вегетативного

В) диспептического

Г) постхолецистэктомического

14 СЕМЕЙНЫЙ ПОЛИПОЗ ПЕРЕДАЕТСЯ

А) доминантно

Б) рецессивно

В) сцеплен с X хромосомой

Г) рецессивный ген сцеплен с 21 хромосомой

15 РАК КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У

А) белого населения

Б) монголоидов

В) чернокожего населения

Г) альбиносов

16 ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) инсоляция

Б) гипертермия

В) ионизирующая радиация

Г) вирусная инфекция

17 НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ВСТРЕЧАЕТСЯ

А) боль

Б) потеря аппетита

В) рвота

Г) нарушение сна

18 ХОЛЕСТЕРИН В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

А) синтезируется в печени и поступает с пищей

Б) синтезируется в печени и надпочечниках

В) поступает исключительно с пищей

Г) синтезируется в печени и почках

19 К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

А) сахарный диабет 2 типа

Б) возраст

В) отягощенная наследственность

Г) мужской пол

20 В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) глюкозы крови

Б) общего холестерина

В) систолического АД

Г) возраста

21 УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ВЫЗЫВАЕТ

А) ячмень

Б) гречиха

В) рис

Г) кукуруза

22 НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

А) гликированного гемоглобина

Б) постпрандиальной гипергликемии

В) гликемии через 10 часов после приема пищи

Г) отношения проинсулина к инсулину

23 ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) эозинофилия
- Б) тромбоцитоз
- В) лимфоцитоз
- Г) нейтрофилез

24 НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) возраст**
- Б) ожирение
- В) сахарный диабет
- Г) курение

25 ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография**
- Б) бронхография
- В) ангиография
- Г) рентгеноскопия

26 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорография**
- Б) туберкулинодиагностика
- В) рентгеноскопия
- Г) иммунодиагностика

27 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) воздушно-капельный**
- Б) алиментарный
- В) контактный
- Г) внутриутробный

28 ПИКФЛОУМЕТРИЯ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) пиковой скорости выдоха**
- Б) дыхательного объема
- В) жизненной емкости легких

Г) остаточного объема

29 ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бронхогенный

Б) гематогенный

В) лимфогенный

Г) травматический

30 К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ

А) давящие боли за грудиной, возникающие при физической нагрузке

Б) колющие боли в области левой лопатки

В) тупые ноющие боли в правой половине грудной клетки

Г) иррадиацию боли в правую руку

31 ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А) гиперхолестеринемия

Б) нарушение ритма и проводимости сердца

В) врожденный порок сердца

Г) артериальная гипотония

32 ГИПЕРСПЛЕНИЗМ – ЭТО

А) интенсификация элиминации форменных элементов крови

Б) увеличение размеров селезенки

В) расширение диаметра селезеночной вены

Г) интенсификация кровоснабжения селезенки

33 ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ _____ СУСТАВЫ

А) коленные

Б) лучезапястные

В) челюстно-лицевые

Г) пястно-фаланговые

34 ПРИЧИНАМИ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) недостаточное употребление мясной пищи

Б) высокая физическая активность

В) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов

Г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо

35 ПРИ НОРМОВЕНТИЛЯЦИИ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 12-16

Б) 8-10

В) 16-20

Г) 20-22

36 СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НА КГ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ ____ МЛ

А) 30-40

Б) 10-15

В) 40-50

Г) 20-30

37 ПЕРВЫМ ОЦЕНОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

А) сознания

Б) дыхания

В) пульсации на магистральных сосудах

Г) реакции зрачков на свет

38 ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ _____ ПУТЕМ

А) аэрогенным

Б) алиментарным

В) контактным

Г) внутриутробным

39 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) лучевой (флюорография)

Б) микроскопия мокроты на микобактерии туберкулеза

В) посев мокроты на микобактерии туберкулеза

Г) клинический анализ крови

40 ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) отеки, зябкость, заторможенность, сухость кожи

Б) ожирение, гипертония, одышка

В) потливость, сонливость, нарушение координации

Г) снижение памяти, головная боль, анорексия

41 К МОДИФИЦИРУЕМЫМ (УПРАВЛЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТ

А) вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание)

Б) пол

В) возраст

Г) наследственность

42 ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) коробочный перкуторный звук

Б) удлиненный вдох

В) влажные хрипы

Г) бронхиальное дыхание

43 ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) *Helicobacter pylori*

Б) нарушение диеты

В) курение

Г) нарушение моторики желудка

44 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) употреблять йодированную поваренную соль

Б) диета с ограничением легкоусвояемых углеводов

В) употребление импортных продуктов

Г) всегда применять спиртовую настойку йода

45 ТКАНЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) костный мозг

Б) эндотелий

В) нервная

Г) паренхима внутренних органов

46 НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОБЛУЧЕННОЙ КЛЕТКИ ИМЕЕТ ПОВРЕЖДЕНИЕ

А) нуклеиновых кислот

Б) белков

В) липополисахаридов

Г) полисахаридов

47 ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) при абсцедировании

Б) в стадии начальной инфильтрации

В) в стадии размягчения центральной части

Г) в стадии формирования стержня

48 ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧАС.

А) 6

Б) 24

В) 8

Г) 12

49 ВРЕМЯ НАЧАЛА ЭФФЕКТА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИЕМЕ СУБЛИНГВАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ ____ МИН.

А) 0,5-2

Б) 5-6

В) 30

Г) 8-10

50 В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИБС ВХОДИТ

А) лечебная физкультура, дозированная ходьба, специальные физические тренировки

Б) лечебная физкультура, дозированная ходьба, занятия в фитнес-центрах

В) только лечебная физкультура и дозированная ходьба

Г) только лечебная физкультура и занятия в фитнес-центрах

51 ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО 66 ЛЕТ НА ПОХОЛОДАНИЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, БОЛИ ПРИ ХОДЬБЕ, СТИХАЮЩИЕ ПРИ ОСТАНОВКЕ, СООТВЕТСТВУЮТ СИМПТОМАМ

А) атеросклероза бедренных артерий

Б) тромбоза вен нижних конечностей

В) плоскостопия

Г) синдрома Рейно

52 К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА ОТНОСЯТ

А) меры по устранению вредных и канцерогенных факторов внешней среды на организм человека

Б) выявление на ранних стадиях предракового заболевания и его лечение

В) медико-генетическое консультирование новорожденных

Г) мероприятия, направленные на выявление злокачественных новообразований при первых клинических проявлениях

53 ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

А) выявление и лечение предраковых заболеваний

Б) выявление и лечение рецидивов злокачественных новообразований

В) меры по устранению вредных и канцерогенных факторов внешней среды на организм человека

Г) медико-генетическое консультирование новорожденных

54 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) морфологический

Б) лучевой

В) лабораторный

Г) лабораторно-инструментальный

55 ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ЦЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

А) реконструктивно-пластические операции для восстановления трудоспособности

Б) адаптацию пациента к новому психо-физическому состоянию

В) антиэметогенную терапию

Г) терапию хронического болевого синдрома

56 К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ ОТНОСЯТ

А) выживаемость, качество жизни

Б) продолжительность временной и стойкой нетрудоспособности

В) потери DALY

Г) критерий Манна-Уитни

57 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ

НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

А) протеинурия с суточной потерей более 3,5 гр

Б) бактериурия

В) лейкоцитурия

Г) гипоизостенурия

58 ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ

А) появлении боли или стеснения в груди в сочетании с депрессией сегмента ST более 1 мм

Б) появлении одышки при достижении субмаксимальной ЧСС

В) повышении САД до 180 мм рт.ст и ДАД до 110 мм рт.ст.

Г) регистрации косовосходящей депрессии сегмента ST до 1 мм

59 ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

А) вес, деленный на рост в метрах в квадрате

Б) вес, деленный на рост в метрах

В) рост, деленный на вес в килограммах в квадрате

Г) рост, деленный на вес в килограммах

60 ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТСУТСТВИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

А) позвать на помощь

Б) вызвать скорую помощь

В) оценить дыхание

Г) проверить наличие пульса на сонной артерии

61 РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

А) с момента постановки диагноза

Б) в процессе проведения специальной терапии

В) после окончания специальной терапии

Г) спустя 2 года после окончания специального лечения

62 К МЕТОДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСИТСЯ

А) плазмаферез

Б) диетотерапия

В) заместительная энзимотерапия

Г) лечебная физкультура

63 РАКОМ ЛЕГКОГО БОЛЕЮТ

А) чаще мужчины

Б) чаще женщины

В) одинаково часто мужчины и женщины

Г) женщины в 3 раза чаще мужчин

64 В КОЖЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН

А) D

Б) A

В) C

Г) B2

65 ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

А) заболеваний, обусловленных изменением числа и структуры хромосом

Б) мультифакториальных заболеваний

В) наследственных заболеваний обмена веществ

Г) наследственных заболеваний соединительной ткани

66 ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ С ВЫСОКИМ ГЕНЕТИЧЕСКИМ РИСКОМ ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТСЯ

А) при наличии медицинских показаний и при желании семьи вне зависимости от отношения к прерыванию беременности

Б) как можно раньше, чтобы оказать больному ребенку возможную медицинскую помощь

В) в третьем триместре беременности

Г) только при оплате процедуры

67 САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ III СТАДИИ, ХСН II A (2 Ф. КЛ.) ПОКАЗАНО

А) в местных кардиологических санаториях вне курортов

Б) на климатических курортах

В) на бальнеологических курортах

Г) на курортах с особыми лечебными факторами

68 ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) «средиземноморская» диета

Б) курсовое голодание

В) плазмаферез

Г) занятия "большим" спортом

69 К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ

А) устранение причин развития заболевания

Б) раннее выявление заболевания

В) своевременное начало лечения заболевания

Г) паллиативная медицинская помощь

70 РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДОКЛИНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПОСРЕДСТВОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

А) скрининг

Б) мониторинг

В) первичная профилактика

Г) диспансеризация

71 К КАТЕГОРИИ ОТДЕЛЬНЫХ «СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОДЛЕЖАЩИХ СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ, ОТНОСИТСЯ

А) наркомания

Б) гипотиреоз

В) описторхоз

Г) муковисцидоз

72 В АКТИВНОЙ ФАЗЕ АКРОМЕГАЛИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

А) инсулиноподобного фактора роста-1

Б) адренокортикотропного гормона

В) тиреотропного гормона

Г) вазопрессина

73 ГИПЕРТРОФИЯ – ЭТО:

а) увеличение количества клеток и внутриклеточных структур

б) разрастание лесировой ткани

в) уменьшение объема ткани

г) увеличение объема органа

74 ГИПЕРТОФИЯ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

а) нарушения белкового обмена

б) нарушения тканевого обмена

в) функциональной нагрузки

г) давления нагрузки

75 ГИПЕРПЛАЗИЯ - ЭТО:

а) переход одного вида тканей в другой

б) увеличение тканей

в) увеличение объема клеток

г) увеличение количества клеток

76 АТРОФИЯ ПРОТЕКАЕТ:

а) без существенных сдвигов в химическом составе тканей

б) с повреждением клеток и тканей

в) с увеличением числа внутриклеточных структур

г) с уменьшением объема веществ