

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2026 12:15:12
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Общая врачебная практика (семейная медицина)

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Разработчики: кафедра поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Заикина Елена Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Журавлева Наталья Сергеевна		Ассистент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
Оськин Дмитрий Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней и фтизиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	43	18
ОПК-2	59	31
ОПК-4	32	26
ОПК-5	21	17
ОПК-7	16	15
ОПК-10	17	17
ПК-1	54	38
ПК-2	31	25
ПК-4	29	15

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания			
		Раздел 1. Организационные вопросы общей врачебной практики (семейной медицины).			
		Задание закрытого типа			
УК-1, ОПК-7, ПК-1	1.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: установите соответствие между кодом, используемым при заполнении листка нетрудоспособности и его расшифровкой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	01	1	Заболевание, профессиональное заболевание
		Б	02	2	Травма, несчастный случай на производстве
		В	05	3	Отпуск по беременности и родам
		Г	09	4	Уход за больным членом семьи.
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
А	Б	В	Г		
ОПК-7, ПК-1	2.	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: установите соответствие между кодом, используемого при формировании листка нетрудоспособности и «Иное» К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	31	1	Продолжает болеть
		Б	32	2	Установлена инвалидность
		В	36	3	Явился трудоспособным
		Г	34	4	умер
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
А	Б	В	Г		

ОПК-7, ПК-1	3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и ориентировочными сроками временной нетрудоспособности К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Обострение язвенной болезни желудка</td><td>1</td><td>21-25</td></tr><tr><td>Б</td><td>Односторонний коксартроз</td><td>2</td><td>30-45</td></tr><tr><td>В</td><td>Обострение хронического пиелонефрита</td><td>3</td><td>35-451</td></tr><tr><td>Г</td><td>Железодефицитная анемия средней степени тяжести</td><td>4</td><td>4-18</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Обострение язвенной болезни желудка	1	21-25	Б	Односторонний коксартроз	2	30-45	В	Обострение хронического пиелонефрита	3	35-451	Г	Железодефицитная анемия средней степени тяжести	4	4-18
			Объект		Характеристика																	
		А	Обострение язвенной болезни желудка	1	21-25																	
		Б	Односторонний коксартроз	2	30-45																	
		В	Обострение хронического пиелонефрита	3	35-451																	
		Г	Железодефицитная анемия средней степени тяжести	4	4-18																	
Запишите выбранную цифру под соответствующую букву																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			
ОПК-7, ПК-1	4.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и ориентировочными сроками временной нетрудоспособности К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>ОРВИ</td><td>1</td><td>4-8 дней</td></tr><tr><td>Б</td><td>Легкая астма</td><td>2</td><td>12-18 дней</td></tr><tr><td>В</td><td>Пневмония очаговая нетяжелое течение</td><td>3</td><td>21-24 дня</td></tr><tr><td>Г</td><td>Острый трансмуральный инфаркт миокарда без осложнений</td><td>4</td><td>70-90 дней</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	ОРВИ	1	4-8 дней	Б	Легкая астма	2	12-18 дней	В	Пневмония очаговая нетяжелое течение	3	21-24 дня	Г	Острый трансмуральный инфаркт миокарда без осложнений	4	70-90 дней
			Объект		Характеристика																	
		А	ОРВИ	1	4-8 дней																	
		Б	Легкая астма	2	12-18 дней																	
		В	Пневмония очаговая нетяжелое течение	3	21-24 дня																	
		Г	Острый трансмуральный инфаркт миокарда без осложнений	4	70-90 дней																	
Запишите выбранную цифру под соответствующей буквой																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			

ОПК-7	5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между кодом, используемым при формировании листка нетрудоспособности при нарушении режима и его значением К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	24	1	Несвоевременная явка на прием
		Б	23	2	Несоблюдение предписанного режима
		В	26	3	Отказ от направления на медико-социальную экспертизу
Г	25	4	Выход на работу без выписки		
Запишите выбранную цифру под соответствующей буквой					
		А	Б	В	Г
ОПК-7, ПК-1	6.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) при направлении пациента на медико-социальную экспертизу			
		Действия:			
		А.Выявление у пациента признаков стойкой нетрудоспособности			
		Б.Решение врачебной комиссии о направлении пациента на медико-социальную экспертизу			
		В.Оформление формы 088/у			
		Г. Направление документов на медико-социальную экспертизу			
		1	2	3	4
УК-1, ОПК-7, ПК-1	7.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) в каком порядке принято оформлять записи осмотра пациента?			
		Действия:			

		А.жалобы пациента Б. анамнез пациента В. данные объективного осмотра Г.диагноз <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4																				
1	2	3	4																										
УК-1, ОПК-2	8.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между видом медицинской помощи и характеристикой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Первичная медико-санитарная помощь</td><td>1</td><td>Является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний</td></tr><tr><td>Б</td><td>Специализированная медицинская помощь</td><td>2</td><td>Оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов</td></tr><tr><td>В</td><td>Скорая, в том числе скорая специализированная помощь</td><td>3</td><td>Оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Паллиативная медицинская помощь</td><td>4</td><td>Представляет собой комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых симптомов заболевания</td></tr></table> Запишите выбранную цифру под соответствующую букву <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Первичная медико-санитарная помощь	1	Является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний	Б	Специализированная медицинская помощь	2	Оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов	В	Скорая, в том числе скорая специализированная помощь	3	Оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства.	Г	Паллиативная медицинская помощь	4	Представляет собой комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых симптомов заболевания	А	Б	В	Г
			Объект		Характеристика																								
		А	Первичная медико-санитарная помощь	1	Является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний																								
		Б	Специализированная медицинская помощь	2	Оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний, требующих использования специальных методов																								
		В	Скорая, в том числе скорая специализированная помощь	3	Оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих экстренного медицинского вмешательства.																								
Г	Паллиативная медицинская помощь	4	Представляет собой комплекс мероприятий, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых симптомов заболевания																										
А	Б	В	Г																										

		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
ОПК-2, ОПК-7	9.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между документом и его назначением в системе здравоохранения																				
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr></thead><tbody><tr><td>А</td><td>Листок нетрудоспособности</td><td>1</td><td>Юридическое основание для освобождения от работы и получения пособия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Медицинская карта пациента</td><td>2</td><td>Основной документ, отражающий состояние здоровья пациента, диагноза и проведенное лечение</td></tr><tr><td>В</td><td>Программа госгарантий</td><td>3</td><td>Определяет перечень, объемы и условия бесплатного оказания медицинской помощи гражданам</td></tr><tr><td>Г</td><td>Информированное добровольное согласие</td><td>4</td><td>Подтверждает факт ознакомления пациента с рисками и согласием на медицинское вмешательство</td></tr></tbody></table>		Объект		Характеристика	А	Листок нетрудоспособности	1	Юридическое основание для освобождения от работы и получения пособия	Б	Медицинская карта пациента	2	Основной документ, отражающий состояние здоровья пациента, диагноза и проведенное лечение	В	Программа госгарантий	3	Определяет перечень, объемы и условия бесплатного оказания медицинской помощи гражданам	Г	Информированное добровольное согласие	4	Подтверждает факт ознакомления пациента с рисками и согласием на медицинское вмешательство
			Объект		Характеристика																	
		А	Листок нетрудоспособности	1	Юридическое основание для освобождения от работы и получения пособия																	
		Б	Медицинская карта пациента	2	Основной документ, отражающий состояние здоровья пациента, диагноза и проведенное лечение																	
В	Программа госгарантий	3	Определяет перечень, объемы и условия бесплатного оказания медицинской помощи гражданам																			
Г	Информированное добровольное согласие	4	Подтверждает факт ознакомления пациента с рисками и согласием на медицинское вмешательство																			
Занесите выбранные цифры под соответствующие буквы																						
<table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			

ОПК-2, ПК-1	10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между условием оказания медицинской помощи и ее примером К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>амбулаторно</td><td>1</td><td>Прием участкового терапевта в поликлинике</td></tr><tr><td>Б</td><td>Стационарно</td><td>2</td><td>Лечение пневмонии в терапевтическом отделении</td></tr><tr><td>В</td><td>В дневном стационаре</td><td>3</td><td>Проведение курса химиотерапии с дневным пребыванием</td></tr><tr><td>Г</td><td>Вне медицинской организации</td><td>4</td><td>Оказание помощи бригадой скорой помощи на дому у пациента</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	амбулаторно	1	Прием участкового терапевта в поликлинике	Б	Стационарно	2	Лечение пневмонии в терапевтическом отделении	В	В дневном стационаре	3	Проведение курса химиотерапии с дневным пребыванием	Г	Вне медицинской организации	4	Оказание помощи бригадой скорой помощи на дому у пациента
			Объект		Характеристика																	
		А	амбулаторно	1	Прием участкового терапевта в поликлинике																	
		Б	Стационарно	2	Лечение пневмонии в терапевтическом отделении																	
В	В дневном стационаре	3	Проведение курса химиотерапии с дневным пребыванием																			
Г	Вне медицинской организации	4	Оказание помощи бригадой скорой помощи на дому у пациента																			
Занесите выбранные цифры под соответствующие буквы																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			

ОПК-2, ОПК-7, ПК-1	11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между видом экспертизы и субъектом ее проведения: К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца:																							
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Экспертиза временной нетрудоспособности</td><td>1</td><td>Лечащий врач, врачебная комиссия</td></tr><tr><td>Б</td><td>Медико-социальная экспертиза</td><td>2</td><td>Бюро МСЭ</td></tr><tr><td>В</td><td>Военно-врачебная экспертиза</td><td>3</td><td>Военно-врачебная комиссия</td></tr><tr><td>Г</td><td>Судебно-медицинская экспертиза</td><td>4</td><td>Государственные судебно-экспертные учреждения</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Экспертиза временной нетрудоспособности	1	Лечащий врач, врачебная комиссия	Б	Медико-социальная экспертиза	2	Бюро МСЭ	В	Военно-врачебная экспертиза	3	Военно-врачебная комиссия	Г	Судебно-медицинская экспертиза	4	Государственные судебно-экспертные учреждения
			Объект		Характеристика																				
		А	Экспертиза временной нетрудоспособности	1	Лечащий врач, врачебная комиссия																				
Б	Медико-социальная экспертиза	2	Бюро МСЭ																						
В	Военно-врачебная экспертиза	3	Военно-врачебная комиссия																						
Г	Судебно-медицинская экспертиза	4	Государственные судебно-экспертные учреждения																						
Занесите выбранные цифры под соответствующие буквы																									
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																						
УК-1, ПК-1	12.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) Какова правильная последовательность уровней системы здравоохранения РФ?																							
		А. Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП)																							
		Б. Специализированная медицинская помощь																							
		В. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП)																							
				Г. Паллиативная медицинская помощь																					
				<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4														
1	2	3	4																						

ПК-4	13.	Кто может входить в состав мультидисциплинарной команды паллиативной помощи? а) Только врачи б) Врач, медсестра, социальный работник, психолог в) Только родственники пациента г) Волонтеры без медицинского образования
ПК-1, ПК-4	14.	Главный критерий эффективности паллиативной помощи: а) Увеличение продолжительности жизни б) Отсутствие жалоб со стороны родственников в) Максимально возможное качество жизни пациента г) Полное исчезновение всех симптомов болезни
ПК-1, ПК-4	15.	Из приведенных ниже клинических примеров выберите пациента, нуждающегося в оказании паллиативной помощи: а)пациент 35 лет месяц назад диагностирован рассеянный склероз сохраняет работоспособность способен обслуживать себя б)пациент 59 лет выявлен рак пилорического отдела желудка (высокодифференцированная аденокарцинома) T2N0M0 через неделю планируется проведение субтотальной гастрэктомии в)пациент 74 лет 5 стадия ХБП находится на гемодиализе клинические показатели стабильны г)пациент 77 лет ИБС: стенокардия напряжения 3 ФК перенес острый инфаркт миокарда в 2002 г. сердечная недостаточность IV ФК по NYHA (полная или частичная потеря работоспособности симптомы сердечной недостаточности и боль в груди проявляются даже во время отдыха) за прошлый год трижды госпитализирован.

ПК-1, ПК-4	16.	Кто может оказывать паллиативную медицинскую помощь? а)медицинские работники любой специальности б)медицинские работники имеющие высшее медицинское образование в)медицинские работники имеющие среднее медицинское образование г)медицинские работники прошедшие обучение по оказанию такой помощи.
ПК-1, ПК-4	17.	Объектом оказания паллиативной помощи является: а)адекватное обезболивание и купирование тягостных симптомов у паллиативного пациента б)паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти в)паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти и в период горевания г)только сам паллиативный пациент.
ПК-1, ПК-4	18.	Пациенты, страдающие какими заболеваниями, превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи? а)некурабельные онкологические пациенты б)пациенты в терминальной стадии ВИЧ-инфекции в)пациенты с диссеминированной формой туберкулеза г)пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

ПК-1, ПК-4	19.	Показаниями к госпитализации в отделение паллиативной помощи являются: а) наличие условий для обеспечения надлежащего ухода и лечения на дому б) необходимость изоляции больного в связи с текущим инфекционным процессом в) необходимость проведения дезинтоксикационной терапии нормализации показателей крови г) необходимость проведения пациенту системной антибактериальной терапии.
ОПК-7	20.	Технические средства реабилитации (ТСР) предоставляются инвалиду за счет: а) Средств самого инвалида б) Средств работодателя в) Бюджета субъекта РФ г) Средств федерального бюджета
ОПК-7	21.	Социальную защиту инвалидов в РФ определяет: а) Местный орган власти б) Общественная палата РФ в) Президент РФ г) Федеральный закон № 181-ФЗ д) Конституция РФ

ОПК-7	22.	Какая форма документа используется для направления гражданина на медико-социальную экспертизу? а) № 025/у-04 б) № 076/у в) № 088/у г) № 095/у
ОПК-7	23.	В каком возрасте устанавливается категория «ребенок-инвалид»? а) До 14 лет б) До 16 лет в) До 18 лет г) До 21 года
ОПК-7	24	Как называется основной документ, разрабатываемый по результатам МСЭ, который содержит программу реабилитации инвалида? а) Справка об освидетельствовании б) Протокол заседания комиссии в) Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) г) Выписка из медицинской карты
		Задания открытого типа
УК-1, ОПК-2, ПК-1	25.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Какова структура первичной медико-санитарной помощи в РФ?
ПК-1	26.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Назовите основные задачи врача общей практики.
ПК-1	27.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Порядок формирования терапевтического/семейного участка.
ОПК-2, ПК-1	28.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Как врач общей практики взаимодействует с врачами-специалистами
ОПК-2, ПК-1	29.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ

		Текст задания: Какова роль врача общей практики в профилактике заболеваний
ОПК-2, ПК-1	25.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Что такое «комплексный подход» в работе семейного врача
ОПК-2, ПК-4	30.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Как врач общей практики участвует в оказании паллиативной медицинской помощи.
ОПК-10, ПК-1	31.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Каковы особенности оказания неотложной помощи врачом общей практики на дому
ОПК-2, ПК-1	32.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Как врач общей практики работает с пожилым населением
ОПК-7	33.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Кто имеет право выдавать листки нетрудоспособности?
ОПК-7	34.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Какова роль врачебной комиссии (ВК) в процессе ЭВН? •
ОПК-7	35.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: В какие сроки пациент с туберкулезом направляется на МСЭ.
ОПК-7	36.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Кто является лечащим врачом.
ОПК-7	37.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ.

		Текст задания: Порядок формирования листка нетрудоспособности по карантину. Листок нетрудоспособности по карантину выдается врачом-эпидемиологом или лечащим врачом, если работник контактировал с инфекционным больным или сам является бактерионосителем, что подтверждено медицинскими документами. Срок определяется длительностью инкубационного периода заболевания.
ОПК-7	38.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Что такое нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма?
ОПК-7	39.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Какова роль лечащего врача в направлении пациента на МСЭ.
ОПК-7	40.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Что такое реабилитационный потенциал и прогноз?
ОПК-7	41.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Каков порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (МСЭ).
ОПК-7	42.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Каковы критерии для установления инвалидности.
ОПК-7	43.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ. Текст задания: Порядок разработки ИПРА.
		Раздел 2. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи взрослым по общей врачебной практике (семейной медицине)

		Задание закрытого типа	
УК-1, ОПК-2, ПК-1	44.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие клинической ситуации и наиболее вероятному диагнозу или состоянию К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	
ОПК-2, ПК-1	45.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие симптома и наиболее вероятному диагнозу К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:	

			Объект		Характеристика								
		А	Боль в эпигастрии через 1-1.5 часа после еды, часто ночная, проходящая после приема пищи или антацидов.	1	Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки								
		Б	Острая кинжальная боль в подложечной области ("как удар ножом"), возникшая внезапно на фоне полного здоровья	2	Перфоративная язва желудка								
		В	Снижение аппетита, тошнота, чувство тяжести в желудке после еды, отрыжка тухлым.	3	Атрофический гастрит								
		Г	Жгучая боль за грудиной, усиливающаяся в положении лежа и наклонах вперед, кислая отрыжка.	4	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:													
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г										
УК-1, ОПК-2, ПК-1	46.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие лабораторного показателя и наиболее вероятному диагнозу К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:											
			Объект		Характеристика								
		А	Наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП) и	1	Системная красная волчанка								

			ревматоидного фактора (РФ) в сыворотке крови.		
		Б	Обнаружение кристаллов моноурата натрия в синовиальной жидкости при микроскопии в поляризованном свете.	2	Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева)
		В	Выявление HLA-B27 антигена у пациента с клиникой артрита и увеита.	3	Подагра
		Г	Антинуклеарные антитела (АНА) и антитела к двуспиральной ДНК (dsDNA) у пациентки с фотосенсибилизацией и поражением почек.	4	Ревматоидный артрит
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
УК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2	47.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
		Текст задания: установите соответствие между заболеванием и группой препаратов для стартовой терапии			
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Внебольничная пневмония нетяжелого течения у амбулаторного пациента	1	Ингибиторы протонной помпы (ИПП)+ Кларитромицин+Амоксициллин
		Б	Неосложненный острый цистит у женщины	2	Фосфомицин (Монурал)
В	Язвенная болезнь желудка, ассоциированная с H. pylori	3	Макролиды (Азитромицин) или бета-лактамы (Амоксицилин)		
Г	Атипичная пневмония (вызванная Mycoplasma pneumoniae)	4	Фторхинолоны (Левифлоксацин, Моксифлоксацин)		

		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		A	Б	В	Г

УК-1, ОПК-2, ПК-2	48.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между состоянием и тактикой немедикаментозного ведения. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Артериальная гипертензия 1 степени	1	Диета с ограничением легкоусвояемых углеводов, физическая активность
		Б	Дебют сахарного диабета 2 типа	2	Диета с ограничением поваренной соли, снижение массы тела
		В	Подагра межприступный период	3	Исключение алкоголя, диета с низким содержанием пуринов
		Г	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	4	Отказ от курения, легочная реабилитация
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
	A	Б	В	Г	

ОПК-2, ПК-2	49.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и классом препаратов первой линии К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) со сниженной ФВ ЛЖ	1	Бета-адреноблокаторы, иАПФ/АРА2, диуретики
		Б	Бронхиальная астма персистирующее течение	2	Ингаляционный глюкокортикостероиды (ИГКС)+ длительнодействующие бета-агонисты (ДДБА)
		В	Гипертоническая болезнь 2 степени	3	Ингибиторы АПФ, блокаторы кальциевых каналов, диуретики

		Г	Сахарный диабет 2 типа (метформин неэффективен/противопоказан)	4	Агонисты рецепторов ГПП-1, ингибиторы НГЛТ-2, производные сульфонилмочевины
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
ОПК-2, ПК-2	50.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между побочным эффектом и группой препаратов К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Сухой кашель	1	Ингибиторы АПФ
		Б	Гипергликемия, прибавка массы тела	2	Системные глюкокортикостероиды
		В	Остеопороз при длительном приеме	3	Ингибиторы протонной помпы
		Г	Тошнота, металлический привкус во рту	4	Метформин
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
УК-1, ОПК-2, ПК-2	51.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и лекарственным препаратом К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь эрозивная форма	1	Софосбувир/Даклатасвир
		Б	Язвенный колит легкая атака	2	Фенофовир/Энтекавир
		В	Хронический гепатит С	3	ИПП в двойной дозе
		Г	Хронический гепатит В	4	Месалазин ректально/ перорально
		Запишите выбранные цифры под соответствующие буквы			
		А	Б	В	Г

		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
УК-1,ОПК-2, ПК-2	52.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и фармакологической группой К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Острая крапивница</td><td>1</td><td>Исключение контракта с раздражителем+ эоленты</td></tr><tr><td>Б</td><td>Атопический дерматит, обострение</td><td>2</td><td>Антигистаминный препараты II поколения</td></tr><tr><td>В</td><td>Аллергический ринит сезонный</td><td>3</td><td>Интраназальные глюкюкрткостероиды</td></tr><tr><td>Г</td><td>Контактный дерматит (ирритантный)</td><td>4</td><td>Топические глюкостероиды слабой/средней силы</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Острая крапивница	1	Исключение контракта с раздражителем+ эоленты	Б	Атопический дерматит, обострение	2	Антигистаминный препараты II поколения	В	Аллергический ринит сезонный	3	Интраназальные глюкюкрткостероиды	Г	Контактный дерматит (ирритантный)	4	Топические глюкостероиды слабой/средней силы
			Объект		Характеристика																	
		А	Острая крапивница	1	Исключение контракта с раздражителем+ эоленты																	
		Б	Атопический дерматит, обострение	2	Антигистаминный препараты II поколения																	
В	Аллергический ринит сезонный	3	Интраназальные глюкюкрткостероиды																			
Г	Контактный дерматит (ирритантный)	4	Топические глюкостероиды слабой/средней силы																			
Запишите выбранные цифры под ссоответствующими буквами																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			
ОПК-2, ПК-1, ПК-2	53.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) Пациент 55 лет обратился с жалобами на впервые возникшее повышение артериального давления до 160/96 мм рт. ст.																				
		Действия:																				
		А.Назначение антигипертензивной терапии.																				
		Б.Проведение суточного мониторирования АД (СМАД) или самоконтроля АД.																				
		В.Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, физикальный осмотр.																				
Г.Назначение лабораторных и инструментальных исследований (ОАК, ОАМ, б/х, ЭКГ, ЭхоКГ).																						
<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	1	2	3	4																		
1	2	3	4																			

		В	Г	Б	А	
ОПК-2, ОПК-10, ПК-2,	54.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) Пациент с обострением бронхиальной астмы вызвал врача на дом из-за приступа удушья.				
		Действия:				
		А.Ингаляция короткодействующего бета-2-агониста (КДБА) через небулайзер.				
		Б.Оценка сатурации кислорода (SpO2) и частоты дыхательных движений (ЧДД).				
		В.Ингаляция кислорода при SpO2 < 92%.				
		Г.Системное введение глюкокортикостероидов (преднизолон в/в или в/м).				
		1	2	3	4	
УК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2	55.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) Алгоритм действий при подозрении на острый аппендицит у взрослого пациента в условиях поликлиники.				
		Действия:				
		А.Экстренная госпитализация в хирургический стационар.				
		Б.Пальпация живота, проверка специфических симптомов (Щеткина-Блюмберга, Ровзинга).				
		В.Вызов скорой медицинской помощи или организация транспортировки.				
		Г.Запрет приема пищи и воды до осмотра хирургом.				
		1	2	3	4	
УК-1, ОПК-2, ПК-1	56.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) при диагностике хронической обструктивной болезни легких				
		Действия:				

		А. Спирометрия с бронходилатационным тестом. Б. Выявление факторов риска (курение). В. Оценка симптомов по шкале mMRC или индексу CAT. Г. Рентгенография грудной клетки. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
ОПК-2, ОПК-7, ПК-2	57.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) у пациента развился острый артрит I плюснефалангового сустава стопы Действия: А.Назначение противовоспалительной терапии (НПВС, колхицин). Б.Пункция пораженного сустава и исследование синовиальной жидкости с поляризационной микроскопией для выявления кристаллов моноурата натрия. В.Определение уровня мочевой кислоты в сыворотке крови (вне приступа). Г.Физикальный осмотр пораженного сустава. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-2, ПК-1	58.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) у пациента с артериальной гипертензией и/или сахарным диабетом заподозрена патология почек.								

		Действия: А.Консультация врача-нефролога при достижении определенной стадии ХБП. Б.Расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ) по формуле СКD-EPI на основе креатинина крови. В.Оценка альбуминурии (соотношение альбумин/креатинин в моче). Г.Измерение уровня креатинина в сыворотке крови и общего анализа мочи. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
ОПК-2, ПК-1	59.	Внеочередным медицинским профилактическим осмотрам в целях выявления туберкулеза подлежат лица а) снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета б) проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными в) получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию г) состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях								
ОПК-2, ПК-1	60.	Этиологией древовидного кератита является а) грибковая инфекция б) герпес в) сифилис г) туберкулез								
УК-1, ОПК-2, ПК-1	61.	Причиной внезапной смерти у пожилых лиц чаще всего является а) атриовентрикулярная блокада б) фибрилляция предсердий в) предсердная экстрасистолия								

		г) желудочковая экстрасистолия
ОПК-2, ПК-2	62.	К последствиям длительной терапии ингибиторами протонной помпы относят а) микробную контаминацию слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта б) симптом « рикошета» в) отрицательное влияние на функцию поджелудочной железы г) формирование резистентности
ОПК-2, ПК-2	63.	При наличии аллергии на пенициллин у больного нетяжелой пневмонией можно использовать а) доксициклин б) азитромицин в) ципрофлоксацин г) эритромицин
		Задания открытого типа
ОПК-2, ПК-1	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: При ведении пациента с сахарным диабетом 2 типа на этапе первичной медико-санитарной помощи обязательными компонентами диспансерного наблюдения являются .
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Для купирования болевого синдрома при почечной колике на догоспитальном этапе врач может назначить:
ОПК-2, ПК-2	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Для лечения неосложненного гриппа у взрослого пациента в первые 48 часов заболевания врач может назначить:
УК-1, ОПК-2, ПК-1	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: К факторам риска развития лекарственной аллергии при назначении терапии относятся:
УК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

		Текст задания: Перечислите четыре ключевых элемента тактики ведения пациента с железодефицитной анемией.
УК-1, ОПК-2, ПК-2	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Назовите четыре основных класса препаратов для базисной терапии ревматоидного артрита на ранней стадии заболевания.
	70	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания: Назовите четыре основных класса гиполипидемических препаратов, используемых для снижения уровня холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС-ЛПНП).
ОПК-2, ПК-2	71	Прочитайте текст задания и дайте развернутый ответ Текст задания Назовите четыре группы препаратов, которые могут быть использованы для базисной (поддерживающей) терапии бронхиальной астмы
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	72	Решите ситуационную задачу Условие: Женщина 35 лет, библиотекарь, замужем. Обратилась к врачу общей практики с жалобами на симметричный отек и боль воспалительного ритма в мелких суставах кистей, а также утреннюю скованность продолжительностью около 3-х часов. Из анамнеза: Боли в суставах беспокоят в течение года, лечилась самостоятельно, принимала нимесулид при усилении болевого синдрома и мази с НПВС, при этом боли и припухлость в суставах уменьшались. За прошедший период возникла устойчивая деформация в виде ульнарной девиации кистей, ограничение сгибания во 2-3 ПФС обеих кистей. Очевидных провоцирующих факторов в дебюте заболевания не отмечала. Наследственность отягощена по заболеванию суставов у матери, о диагнозе не осведомлена. Иные хронические заболевания отрицает. Менархе в 12 лет. Menses необильные по 4 дня через 28дней. Беременностей 3, 1 срочные роды в 21 год, 2 выкидыша в 29 и в 30 лет. Объективно: Состояние удовлетворительное. Рост = 165 см., вес = 52 кг. Отек, деформация 2-3 ПФС обеих кистей, ЛЗС, ульнарная девиация обеих кистей, движения в указанных умеренно ограничены. Гипертермия кожи над суставами. В легких – дыхание везикулярное, ЧД =16 ДД в 1 мин. Тоны сердца приглушены. ЧСС = 72 уд в 1 мин. АД = 120/80 мм рт. ст. Язык

		влажный, розовый, чистый. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Поколачивание в проекции почек безболезненно. Результаты амбулаторного обследования: ОАК: Эритро. = $2,9 \times 10^{12}/л$. Нб = 109 г/л, MCV 70 фл, MCH 23 пг. Цв. пок. = 0, 75. Лейкоциты = $8,2 \times 10^9/л$: баз.- 0%, эоз. – 1%, палоч. – 4%, сегм. – 71%, Лимфоциты -16%, Моноциты – 8%. СОЭ = 33 мм/час. ОАМ: цвет – сол.-желт., уд. плотность = 1010, реакция – слабо кислая. Белок – отрицат. Глюкоза – отрицат. Эпителий плоский = 1-2 в п/зр. Лейкоциты = 1-2 в п/зр. Биохимическое исследование крови: глюкоза - 4,3 ммоль/л, креатинин -101 мкмоль /л, СКД-ЕПІ- 62 мл/мин 1,73м2, общий билирубин -14,4 мкмоль/л. АсАТ-50 Ед/л, АлАТ- 120 Ед/л, холестерин - 4,6 ммоль/л, общий белок - 81 г/л, железо сыворотки - 5,5 мкмоль/л, ОЖСС- 80 мкмоль/л, ферритин -36 мкг/л. Иммунологический анализ крови: СРБ- 96 мг/л, РФ- 128 МЕ/л, АЦЦП- 250 МЕ/л. ЭКГ: Ритм синусовый, правильный, 72 в 1 мин. RI>RII>RIII. RV2 = SV2. Угол $\alpha = 35^\circ$. Очаговых изменений не выявлено. Флюорография органов грудной клетки: Корни легких структурны, очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Синусы свободны. Дайте на вопросы развернутый ответ: 1.Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи. 2. Назначьте стартовую терапию, исходя из условия задачи и диагноза. 3. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/ или инструментальных исследований для верификации диагноза, проведения дифференциальной диагностики и обеспечения безопасности пациента.
УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1,	73.	Решите ситуационную задачу.

ПК-2

Условие: Мужчина 42 лет, директор завода, обратился к врачу общей практики с жалобами на сильные боли в правой стопе, головную боль, повышение t тела до $38,3^{\circ}\text{C}$. Заболел остро, симптоматика заболевания появилась накануне ночью, по возвращении с юбилейного банкета. Подобное состояние было год назад, тогда к врачу не обращался. Из анамнеза: в течение 5 лет периодически регистрируется повышение цифр АД; за последний год были три приступа почечной колики.

Объективно: состояние удовлетворительное. Рост = 164 см. Вес = 81 кг. ИМТ- 30 кг/м²., ОТ- 100 см. Кожные покровы обычной окраски, влажные. Температура тела = $38,4^{\circ}\text{C}$. Лимфоузлы не увеличены. Правый голеностопный, правый первый плюснефаланговый суставы резко отечны, багрово-синюшного цвета, крайне болезненны при движении, кожа над ними горячая; остальные суставы не изменены. В легких: дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД = 20 ДД в 1 мин. Тоны сердца ясные, акцент II тона и систолический шум во втором межреберье справа. ЧСС = 92 в 1 мин. АД = 160/110 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Пальпируется выступающий на 1 см. из-под реберной дуги гладкий, ровный, эластичный, безболезненный край печени. Размеры печени по Курлову: 10 х 8 х 7 см. Селезенка: 8 х 6 см. Поколачивание в проекции почек безболезненно.

Результаты обследования: ОАК: Эритроц. = $4,8 \times 10^{12}/\text{л}$, НЬ = 159 г/л, ЦП = 1. Лейкоциты = $9,9 \times 10^9/\text{л}$: эоз. = 5%, пал. = 8%, сегм. = 71%, лимф. = 13%, моноц. = 3%. СОЭ = 42 мм/час

ОАМ: сол-желтая, прозрачная, уд. вес = 1018, белок, глюкоза – отр., лейкоциты = 2-3 в поле зрения, эритроц. = 0-1 в поле зрения, ураты +++

Биохимические исследования крови: глюкоза = 6,2 ммоль/л, креатинин = 120 мкмоль/л, мочевая кислота 412 мкмоль/л, общий билирубин = 16 мкмоль/л, АСТ=32 Ед/л, АЛТ = 28 Ед/л, калий = 4,9 ммоль/л, общий холестерин = 6,2 ммоль/л, общий белок = 78 г/л, СРБ = 56 мг/л. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) = 67 мл/мин/1,73 м² (СКД-ЕРІ).

ЭКГ: Ритм синусовый, 78 в 1 мин. RI > RII > RIII; RV6 > RV4, RV3 = SV3, высокая амплитуда RI, RV6. Флюорография органов грудной клетки: Корни легких структурны, очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Синусы свободны.

Задание (вопросы):

1. Сформулируйте диагноз основного и сопутствующего заболеваний, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи.
2. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза, проведения дифференциальной диагностики и возможной коррекции «стартовой» терапии.
3. Назначьте «стартовую» терапию (этиотропную, патогенетическую и синдромно-симптоматическую).

УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	74.	Решите ситуационную задачу. Условие: Женщина 52 года, кондитер, обратилась к врачу с жалобами на тошноту, боли в эпигастральной области опоясывающего характера, усиливающиеся ночью в положении лежа на спине, вздутие живота, метеоризм, кашицеобразный стул 3-4 раза в сутки, без патологических примесей. Из анамнеза: считает себя больной в течение пяти лет, когда впервые стала отмечать боли в эпигастральной области, появившиеся после погрешностей в диете (употребления жирной, жареной пищи), тошноту, вздутие живота. Жалобы проходили самостоятельно после соблюдения диеты. В дальнейшем к жалобам добавился обильный кашицеобразный стул, боли стали опоясывающими, самостоятельно уже не проходили. Принимала дротаверин, панкреатин по совету знакомых. За медицинской помощью не обращалась. Настоящее ухудшение в течение месяца, когда после употребления большого количества жирной пищи на празднике появились боли в эпигастральной области опоясывающего характера, тошнота, вздутие живота, кашицеобразный стул. Операций, гемотрансфузий не было. Алкоголем не злоупотребляет. Из семейного анамнеза известно, что мать пациентки страдает сахарным диабетом 2 типа. Объективно: состояние удовлетворительное, рост = 163 см, вес = 73 кг; ИМТ = 27,5 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД = 16 ДД в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС = 66 в 1 мин; АД = 136/88 мм.рт. Живот при пальпации умеренно болезненный в эпигастральной области и в области левого подреберья. Размеры печени по Курлову: 9х8х7 см. Определяется болезненность в точке Мейо-Робсона и в зоне Шоффара (гепатопанкреатодуоденальной зоне). Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Диурез не изменен.

	Результаты клинико-лабораторных исследований: ОАК: эритроциты – $4,5 \times 10^{12}/л$; лейкоциты – $6,5 \times 10^9 /л$; Нб – 131 г/л; тромбоциты – $215 \times 10^9 /л$; СОЭ – 7 мм/ч. ОАМ: цвет – сол.-желтый, уд. Плотность = 1020, реакция – кислая. Белок, Глюкоза – не обнаружены. Лейкоциты = 1-2 в п/зр, эритроциты = 0 в п/зр., кристаллы не обнаружены. Биохимический анализ крови: общий билирубин – 17 мкмоль/л; не прямой билирубин – 15,0 мкмоль/л; прямой билирубин – 2,0 мкмоль/л; АЛТ – 29 Ед/л; АСТ – 22 Ед/л; амилаза – 42 Ед/л; ОХС – 5,0 ммоль/л; глюкоза – 5,2 ммоль/л; креатинин – 64 мкмоль/л; мочевины – 3,2 ммоль/л; общий белок – 65 г/л. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контуры ровные, эхогенность не повышена, структура не изменена. Желчный пузырь – без патологических изменений. Поджелудочная железа: повышение эхогенности ткани, неоднородность эхоструктуры (диффузная очаговость паренхимы). Визуализируется дилатация главного панкреатического протока (более 3,5 мм в теле и до 1,5 мм в хвосте), расширение боковых ветвей, неравномерность контура главного протока ПЖ. ЭКГ: синусовый ритм, 62 в мин. Определение активности панкреатической эластазы-1 в кале: 140 мкг эластазы на 1 г кала; Копрологическое исследование: консистенция – мягкий; форма – не оформленный; цвет – коричневый; реакция – нейтральная; слизь, кровь – отсутствуют. микроскопия кала (копрограмма): мышечные волокна ++; нейтральный жир +++; жирные кислоты – незначительное количество; мыла – незначительное количество; растительная клетчатка (переваренная) – единичные клетки; (непереваренная) – умеренное количество; крахмал ++; иодофильная флора – отсутствует; слизь, эпителий – отсутствуют; лейкоциты – единичные Анализ кала на яйца гельминтов (трижды): отрицательно. Вопросы: 1.Сформулируйте наиболее вероятный диагноз, обосновав его сведениями, имеющимися в условии задачи. 2. Обоснуйте необходимость дополнительных лабораторных и/или инструментальных исследований для верификации диагноза и, проведения дифференциальной диагностики. 3. Назначьте медикаментозное и немедикаментозное лечение для данного пациента.
--	---

		Раздел 2. Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи детям по общей врачебной практике (семейной медицине)																
		Задание закрытого типа																
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	75.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие клинической ситуации и наиболее вероятному диагнозу или состоянию (Диагнозом). К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>У ребенка 5 лет сухой навязчивый кашель, осиплость голоса и повышение температуры до 37.8°C без признаков затруднения дыхания.</td><td>1</td><td>Бронхиальная астма</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ребенок 2 лет с лающим кашлем, шумным вдохом (стридором) и втяжением уступчивых мест грудной клетки в покое.</td><td>2</td><td>Острый ларингит</td></tr><tr><td>В</td><td>Подросток 15 лет с приступообразным сухим кашлем, который усиливается ночью, чувством заложенности в груди и свистящими хрипами.</td><td>3</td><td>Пневмония</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	У ребенка 5 лет сухой навязчивый кашель, осиплость голоса и повышение температуры до 37.8°C без признаков затруднения дыхания.	1	Бронхиальная астма	Б	Ребенок 2 лет с лающим кашлем, шумным вдохом (стридором) и втяжением уступчивых мест грудной клетки в покое.	2	Острый ларингит	В	Подросток 15 лет с приступообразным сухим кашлем, который усиливается ночью, чувством заложенности в груди и свистящими хрипами.	3	Пневмония
			Объект		Характеристика													
		А	У ребенка 5 лет сухой навязчивый кашель, осиплость голоса и повышение температуры до 37.8°C без признаков затруднения дыхания.	1	Бронхиальная астма													
		Б	Ребенок 2 лет с лающим кашлем, шумным вдохом (стридором) и втяжением уступчивых мест грудной клетки в покое.	2	Острый ларингит													
В	Подросток 15 лет с приступообразным сухим кашлем, который усиливается ночью, чувством заложенности в груди и свистящими хрипами.	3	Пневмония															

		<table><tr><td>Г</td><td>Взрослый 40 лет с высокой температурой, болью в грудной клетке при дыхании, продуктивным кашлем с гнойной мокротой.</td><td>4</td><td>Острый обструктивный ларинготрахеит (стенозирующий ларинготрахеит)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Г	Взрослый 40 лет с высокой температурой, болью в грудной клетке при дыхании, продуктивным кашлем с гнойной мокротой.	4	Острый обструктивный ларинготрахеит (стенозирующий ларинготрахеит)	А	Б	В	Г									
Г	Взрослый 40 лет с высокой температурой, болью в грудной клетке при дыхании, продуктивным кашлем с гнойной мокротой.	4	Острый обструктивный ларинготрахеит (стенозирующий ларинготрахеит)																
А	Б	В	Г																
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	76.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие анатомо-функционального состояния или изменения и возрастного периода К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Преобладание процессов торможения в коре головного мозга, быстрая утомляемость нервных центров.</td><td>1</td><td>Период новорожденности</td></tr><tr><td>Б</td><td>Несовершенство процессов терморегуляции, высокая теплоотдача по отношению к теплопродукции.</td><td>2</td><td>Грудной возраст</td></tr><tr><td>В</td><td>Преобладание хрящевой ткани над костной, высокая эластичность скелета</td><td>3</td><td>Ранний детский возраст (1–3 года)</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Преобладание процессов торможения в коре головного мозга, быстрая утомляемость нервных центров.	1	Период новорожденности	Б	Несовершенство процессов терморегуляции, высокая теплоотдача по отношению к теплопродукции.	2	Грудной возраст	В	Преобладание хрящевой ткани над костной, высокая эластичность скелета	3	Ранний детский возраст (1–3 года)
	Объект		Характеристика																
А	Преобладание процессов торможения в коре головного мозга, быстрая утомляемость нервных центров.	1	Период новорожденности																
Б	Несовершенство процессов терморегуляции, высокая теплоотдача по отношению к теплопродукции.	2	Грудной возраст																
В	Преобладание хрящевой ткани над костной, высокая эластичность скелета	3	Ранний детский возраст (1–3 года)																

		<table><tr><td>Г</td><td>Иммунологическая незрелость, пассивный иммунитет за счет материнских антител.</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры над соответствующими буквами <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Г	Иммунологическая незрелость, пассивный иммунитет за счет материнских антител.			А	Б	В	Г				
Г	Иммунологическая незрелость, пассивный иммунитет за счет материнских антител.													
А	Б	В	Г											
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	77.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) У ребенка 7 лет диагностирована острая неосложненная пневмония в амбулаторных условиях. Действия: А. Оценка эффективности терапии через 48-72 часа (контроль лихорадки, интоксикации). Б. Назначение антибактериальной терапии (например, амоксициллин). В.Объяснение родителям режима, питания и необходимости наблюдения. Г.Подтверждение диагноза рентгенографией органов грудной клетки. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4								
1	2	3	4											
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-2	78.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) В семье выявлен случай педикулеза (вшивости) у ребенка школьного возраста. Действия: А.Обработка волосистой части головы педикулицидным средством. Б.Механическое удаление гнид (вычесывание).												

		В.Осмотр всех членов семьи на наличие паразитов.			
		Г.Стирка одежды и постельного белья при высокой температуре.			
		1	2	3	4
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	79.	Какой метод позволяет оценить состояние тимуса у детей первого года жизни?			
		а) УЗИ вилочковой железы			
		б) Рентгенография легких			
		в) Компьютерная томография шеи			
		г) Эндоскопия			
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	80.	Какой лабораторный показатель важен для дифференциальной диагностики вирусной и бактериальной инфекции?			
		а) Соотношение нейтрофилов и лимфоцитов			
		б) Уровень билирубина			
		в) Глюкоза крови			
		г) Мочевина			
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	81.	Какой метод является «золотым стандартом» диагностики гельминтозов?			
		а) Микроскопия кала			
		б) ИФА крови			
		в) УЗИ брюшной полости			
		г) Ректороманоскопия			

ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	82.	Какой метод диагностики применяется для выявления врожденного вывиха бедра у новорожденных? а) УЗИ тазобедренных суставов б) Рентгенография таза в) КТ малого таза г) Артроскопия
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	83.	Какой критерий используется для определения тяжести бронхиолита у младенцев? а) Частота дыхательных движений и степень втяжения уступчивых мест грудной клетки б) Наличие высыпаний на коже в) Цвет стула г) Уровень артериального давления
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	84.	Для чего проводится антропометрия ребенка на приеме у врача? а) Оценка физического развития б) Определение группы крови в) Диагностика аллергии г) Измерение артериального давления
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	85.	Какой признак свидетельствует о дегидратации у грудного ребенка? а) Западение большого родничка б) Увеличенный живот

		в) Гиперемия щек г) Яркий румянец
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	86.	Какой метод визуализации предпочтителен для исключения инвагинации кишечника? а) Ультразвуковое исследование брюшной полости б) КТ брюшной полости в) ЭГДС г) Ирригоскопия
		Задания открытого типа.
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	87.	Решите ситуационную задачу. Условие: К врачу-педиатру обратилась мама с мальчиком 3 лет. Жалобы на повышение температуры до 38,5 °С, насморк, сухой кашель и отказ от еды в течение 2 дней. При осмотре: ребенок вялый, но контактный. Зев гиперемирован, миндалины увеличены до I степени, налетов нет. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Вопрос: 1.Сформулируйте предварительный диагноз. 2.Назначьте план обследования.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	88.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания У ребёнка 3 лет отмечается повышение температуры до 39°С, отказ от еды, вялость. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для исключения острой хирургической патологии брюшной полости?
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	89.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Ребёнок 6 месяцев плохо набирает вес, часто срыгивает. Какова последовательность действий врача общей практики для выявления причин гипотрофии.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Подросток 15 лет обратился с жалобами на головную боль и носовые кровотечения. Ваши действия для исключения артериальной гипертензии

УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	91.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Ребёнок 2 лет кашляет ночью, дыхание свистящее. Опишите этапы диагностики бронхиальной астмы у детей раннего возраста
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	92.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: Новорождённый имеет желтушность кожных покровов на вторые сутки жизни. Алгоритм диагностики неонатальной желтухи
ОПК-4, ПК-1	93.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: У подростка выявлена анемия неясного генеза. Лабораторная диагностика железодефицитной анемии
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	94	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ Текст задания: У ребёнка 7 лет частые ангины. Обследование для решения вопроса о тонзилэктомии
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	95	Решите ситуационную задачу. Условие: Мальчик 2 лет болен вторые сутки. Температура до 39 °С, отказ от питья из-за боли в горле. При осмотре зева: на гиперемированном фоне видны мелкие белые точки (энантема) на миндалинах и нёбе. Шейные лимфоузлы увеличены. Вопрос: Наиболее вероятный возбудитель. 2.Назначьте лечение.
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	96.	Решите ситуационную задачу. Условие: Подросток 16 лет жалуется на головную боль преимущественно во второй половине дня, ухудшение зрения вдаль. Сидит за компьютером/телефоном по 6-8 часов в день. При проверке зрения по таблице Сивцева видит только верхние строки. Вопрос:

		1.Сформулируйте диагноз. 2.Разработайте рекомендации.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	97.	Решите ситуационную задачу. Условие: На профилактическом осмотре у педиатра в детской поликлинике находится мать с ребенком в возрасте 8 месяцев. Жалоб в момент осмотра нет, мать нуждается в совете по питанию ребенка. Из анамнеза известно, что ребенок от первой беременности, протекавшей с гестозом первой половины. Роды срочные. Масса при рождении 3200 г, длина 50 см, оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. Ребенок приложен к груди в первые 30 минут после рождения. Выписан из роддома в удовлетворительном состоянии на пятые сутки после вакцинации БЦЖ. Период новорожденности протекал без особенностей. Привит по календарному плану. С 5 месяцев получает адаптированную смесь «Нан». Объективно: состояние удовлетворительное. Фактическая масса 8700 г, длина 69 см. Нервно-психическое развитие: ребенок самостоятельно садится, встает у опоры, ходит, держась за нее, громко произносит различные слоги. Кожа розовая, чистая, эластичная; слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировой слой развит достаточно, распределен равномерно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тургор мягких тканей упругий. Голова, грудная клетка правильной формы. Большой родничок 0,8х0,8 см, края плотные. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, сердцебиение ритмичное. ЧСС — 125 в 1 минуту. Живот овальной формы, не вздут, пальпация живота безболезненна. Печень выступает на 0,5 см из-под правого края реберной дуги, эластичная. Селезенка не пальпируется. Стул желтого цвета, однородный, без патологических примесей, 2 раза в сутки. Диурез адекватен возрасту. Общий анализ крови: эр.— $4,1 \times 10^{12}/л$, Нв — 125 г/л, цв. пок.— 1,0, лейко.— $7,8 \times 10^9 /л$, п — 1%, с — 24%, л — 68%, м — 6%, СОЭ — 4 мм/час. Общий анализ мочи: относительная. плотность — 1015, белок — нет, глюкоза — нет, лейкоциты — 1–2 в п/з, эритроциты — 0–1 в п/з. Копрограмма: оформлен, светло-коричневого цвета, однородной консистенции, запах обычный, нейтр. Жир — +, непер. клетчатка — +, йодоф. бак. +, лейкоциты — 0–1 в п/з, эритроциты — 0–1 в п/з. Вопросы: 1. Определить группу здоровья ребенка, учитывая данные физического и нервно-психического развития. 2. Назначить индивидуальное питание ребенку на один день. 3. Какие витамины нужно назначить ребенку с профилактической целью?
ОПК-2, ОПК-4, ОПК -5, ПК-1,	98.	Решите ситуационную задачу.

Условие: На профилактический прием к врачу-педиатру обратилась мать с ребенком в возрасте 5 месяцев. Жалобы отсутствуют. Из анамнеза известно, что ребенок от второй беременности, вторых родов. Беременность протекала в зимне-весенний период, во втором триместре женщина перенесла ОРВИ. В течение всей беременности отмечалась угроза невынашивания, хроническая фетоплацентарная недостаточность. Роды без особенностей. Масса при рождении 3200 г, длина 52 см, оценка по шкале Апгар 6/7 баллов. Ребенок приложен к груди через 12 часов после рождения. Выписан из роддома на седьмые сутки с диагнозом «хроническая внутриутробная гипоксия». До 3-х месяцев на естественном вскармливании, затем был переведен на искусственное, в качестве молочной смеси использовали кефир. Ребенок состоит на учете у невропатолога с диагнозом «перинатальное поражение ЦНС постгипоксического генеза, гипертензионный синдром». С 3-х месяцев в питании используются пищевые добавки — сок и фруктовое пюре. В настоящее время ребенок получает кефир с молочной кухни.

Объективно: состояние удовлетворительное. Фактическая масса 7000 г, длина 62 см. Нервно-психическое развитие: ребенок переворачивается только со спины на живот. Эмоциональная реакция, развитие слухового и зрительного анализатора соответствуют возрасту. Кожа бледная, чистая. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно, распределен равномерно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тургор мягких тканей дрябловат. Голова неправильной формы: уплощение затылочной области, теменные бугры, большой родничок 1,5х1,5 см, края податливы. Грудная клетка цилиндрической формы, пальпируются реберные «четки». Форма верхних и нижних конечностей, лучезапястных и голеностопных суставов не изменена. Отмечается мышечная гипотония. Дыхание пуэрильное. Тоны сердца ясные, ритм правильный, функциональный шум. Живот овальной формы, умеренно вздут, при пальпации безболезненный. Печень выступает на 1,0 см из-под края правой реберной дуги, эластичная. Селезенка не пальпируется. Стул гомогенный, без патологических примесей, 2 раза в сутки. Диурез адекватен возрасту.

Общий анализ крови: эр. — $3,9 \times 10^{12}/л$, Нв — 125 г/л, цв. пок. — 0,9, лейкоц. — $8,7 \times 10^9 /л$, э — 2%, п — 1%, с — 38%, л — 555, м — 4%, СОЭ — 4 мм/час.

Общий анализ мочи: относительная плотность мочи — 1012, белок — нет, сахар — нет, лейкоц. — 0–1 в п/з, эр. — 0–1 в п/з, эпителий. плоск. — 0–1 в п/з.

Копрограмма: жирн. кисл. — +, лейкоц. — 0–1 в п/з, эпителий. — 0–1 в п/з.

Вопросы:

1. С каким диагнозом должен наблюдаться ребенок?
2. Какие данные анамнеза послужили развитию гиповитаминоза Д?

		3. Оценить данные физического и нервно-психического развития ребенка.																				
		4. Назначить оптимальный режим и индивидуальное питание ребенку на один день.																				
		5. Назначить витамин Д																				
		Раздел 4. Оказание акушерско-гинекологической помощи женщинам по общей врачебной практике (семейной медицине)																				
		Задания закрытого типа.																				
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	99.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие осмотра молочных желез и действий врача К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Оценка симметричности, формы, контуров желез и сосков.</td><td>1</td><td>Визуальный осмотр</td></tr><tr><td>Б</td><td>Пальпация молочной железы в вертикальном и горизонтальном положении пациентки.</td><td>2</td><td>Глубокая пальпация</td></tr><tr><td>В</td><td>Оценка состояния кожи (гиперемия, симптом «лимонной корки», втяжение)</td><td>3</td><td>Поверхностная пальпация</td></tr><tr><td>Г</td><td>Легкое сдавление соска для оценки наличия отделяемого</td><td>4</td><td>Оценка выделений из соска</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Оценка симметричности, формы, контуров желез и сосков.	1	Визуальный осмотр	Б	Пальпация молочной железы в вертикальном и горизонтальном положении пациентки.	2	Глубокая пальпация	В	Оценка состояния кожи (гиперемия, симптом «лимонной корки», втяжение)	3	Поверхностная пальпация	Г	Легкое сдавление соска для оценки наличия отделяемого	4	Оценка выделений из соска
			Объект		Характеристика																	
		А	Оценка симметричности, формы, контуров желез и сосков.	1	Визуальный осмотр																	
		Б	Пальпация молочной железы в вертикальном и горизонтальном положении пациентки.	2	Глубокая пальпация																	
		В	Оценка состояния кожи (гиперемия, симптом «лимонной корки», втяжение)	3	Поверхностная пальпация																	
		Г	Легкое сдавление соска для оценки наличия отделяемого	4	Оценка выделений из соска																	
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																						
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г																		
А	Б	В	Г																			
ОПК-4, ПК-1	100.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие гинекологического осмотра (Осмотр в зеркалах) и этапам осмотра К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:																				
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Введение и раскрытие створчатого зеркала Куско.</td><td>1</td><td>Инструментальный этап</td></tr><tr><td>Б</td><td>Оценка цвета, влажности слизистой оболочки влагалища и шейки матки</td><td>2</td><td>Визуальная оценка</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Введение и раскрытие створчатого зеркала Куско.	1	Инструментальный этап	Б	Оценка цвета, влажности слизистой оболочки влагалища и шейки матки	2	Визуальная оценка								
			Объект		Характеристика																	
		А	Введение и раскрытие створчатого зеркала Куско.	1	Инструментальный этап																	
Б	Оценка цвета, влажности слизистой оболочки влагалища и шейки матки	2	Визуальная оценка																			

		<table><tr><td>В</td><td>Взятие мазка на цитологию (РАР-тест) с поверхности шейки матки</td><td>3</td><td>Забор биоматериала</td></tr><tr><td>Г</td><td>Оценка формы шейки матки, наличия разрывов или эрозий.</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	В	Взятие мазка на цитологию (РАР-тест) с поверхности шейки матки	3	Забор биоматериала	Г	Оценка формы шейки матки, наличия разрывов или эрозий.			А	Б	В	Г																	
В	Взятие мазка на цитологию (РАР-тест) с поверхности шейки матки	3	Забор биоматериала																												
Г	Оценка формы шейки матки, наличия разрывов или эрозий.																														
А	Б	В	Г																												
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	10 1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие осмотр беременной (I триместр) и признакам беременности К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Увеличение и размягчение матки, прекращение менструаций</td><td>1</td><td>Вероятные признаки</td></tr><tr><td>Б</td><td>Изменение цвета слизистой оболочки влагалища и шейки матки на цианотичный</td><td>2</td><td>Сомнительные признаки</td></tr><tr><td>В</td><td>Появление пигментации по белой линии живота (linea nigra)</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Г</td><td>Увеличение молочных желез, нагрубание</td><td></td><td></td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	Увеличение и размягчение матки, прекращение менструаций	1	Вероятные признаки	Б	Изменение цвета слизистой оболочки влагалища и шейки матки на цианотичный	2	Сомнительные признаки	В	Появление пигментации по белой линии живота (linea nigra)			Г	Увеличение молочных желез, нагрубание			А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																												
А	Увеличение и размягчение матки, прекращение менструаций	1	Вероятные признаки																												
Б	Изменение цвета слизистой оболочки влагалища и шейки матки на цианотичный	2	Сомнительные признаки																												
В	Появление пигментации по белой линии живота (linea nigra)																														
Г	Увеличение молочных желез, нагрубание																														
А	Б	В	Г																												
ОПК-4, ПК-1	10 2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие данных осмотра шейки матки и наиболее вероятному диагнозу К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>На шейке матки определяется дефект эпителия ярко-красного цвета, кровоточащий при контакте</td><td>1</td><td>Эрозия / эктопия цилиндрического эпителия</td></tr></table>			Объект		Характеристика	А	На шейке матки определяется дефект эпителия ярко-красного цвета, кровоточащий при контакте	1	Эрозия / эктопия цилиндрического эпителия																				
	Объект		Характеристика																												
А	На шейке матки определяется дефект эпителия ярко-красного цвета, кровоточащий при контакте	1	Эрозия / эктопия цилиндрического эпителия																												

		Б	На шейке матки определяются множественные кисточки (наботовы кисты).	2	Наботовы кисты (ретенционные)
		В	На шейке матки определяется белесый участок после обработки уксусной кислотой	3	Ацетобелый эпителий (признак дисплазии/ВПЧ)
		Г	На шейке матки определяются йод-негативные участки после пробы Шиллера.	4	Йод-негативный эпителий (признак дисплазии/ВПЧ)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами			
		А	Б	В	Г
УК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-2	10 3.	Препаратом выбора лечения артериальной гипертензии при гестозе беременности является а) лозартан б) индапамид в)каптоприл г) метилдопа			
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2	10 4.	При оперативном родоразрешении у роженицы с апластической анемией необходимо предусмотреть переливание а) эритроцитарной и тромбоцитарной массы б) эритроцитарной и свежзамороженной плазмы в)нативной плазмы г)тромбоцитарной массы и свежзамороженной плазмы			
		Задания открытого типа.			
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: При ведении пациента с гестационным сахарным диабетом основными целями лечения являются:			
ОПК-4, ПК-1	10 6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания Какая группа симптомов характерна для синдром поликистозных яичников ?			

УК-1, ОПК-4, ПК-1	10 7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каким образом оцениваются характеристики костного таза?
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	10 8.	Решите ситуационную задачу. Условие: Пациентка 28 лет жалуется на отек и боль в молочных железах. Месяц назад начала прием комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с целью предохранения от беременности. Неприятные ощущение в молочных железах связывает с началом приема КОК. Данные анамнеза: наследственность не отягощена, аллергоанамнез не отягощен. Менструации с 14 лет, установились сразу, по 4-5 дней, через 28-30 дней, регулярные, безболезненные, умеренные. Последняя менструация – началась 23 дня назад, в срок, прошла без особенностей. Половая жизнь – с 23 лет, регулярная, контрацепция – барьерная, в последний месяц – КОК. Беременности – 0. Гинекологические заболевания отрицает. Объективно: Вес – 55 кг. Рост – 164 см. Температура тела – 36,80С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые – бледно-розовые, чистые. Язык – влажный, чистый. Дыхание в легких – везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в мин. Сердечные тоны – ясные, ритмичные. ЧСС – 64 уд в мин. АД – 110/70 мм рт. ст. Живот при пальпации – мягкий, безболезненный, не вздут. Физиологические отправления – в норме. Молочные железы – симметричные, отечные, чувствительные при пальпации. Подмышечные, над- и подключичные лимфоузлы не увеличены. Отделяемого из сосков нет. Гинекологический статус: наружные половые органы развиты правильно, рост волос – по женскому типу. Осмотр при помощи зеркал: слизистая влагалища бледно-розовая, складчатая, шейка матки – конической формы, не изменена, наружный зев – округлый, выделения – светлые, слизистые, умеренные. Двуручное влагалищно-абдоминальное исследование. Шейка матки – длиной 2 см, плотная, наружный зев закрыт, тракции за шейку матки безболезненные. Тело матки – не увеличено, плотное, безболезненное. Придатки справа, слева – не увеличены, область их безболезненна. Своды влагалища – глубокие. УЗИ малого таза (на 23-й день приема КОК). Матка – 45х45х50 мм, эхо-структура миометрия – однородная, полость матки не деформирована. М-эхо – 5 мм, структура однородная. Левый яичник – 25х18х28мм, без фолликулов. Правый яичник – 25х30х27мм, с единичными фолликулами. Свободной жидкости в малом тазу нет. УЗИ молочных желез – BIRADS 2.

		Клинический анализ крови: Гемоглобин – 132 г/л. Эритроциты – 3,2 x10¹² /л. Лейкоциты – 4,0 x10⁹ /л; сегментоядерные нейтрофилы – 51%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, лимфоциты – 34%, моноциты – 8 %, эозинофилы – 0%, базофилы – 3%. Тромбоциты – 220 x10⁹ /л. СОЭ – 12 мм/ч. Вопросы: 1.Сформулировать диагноз. 2.Обоснование диагноза. 3.Дифференциальная диагностика.								
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1, ПК-2	10 9.	Решите ситуационную задачу. Условие: На прием к врачу общей практики обратилась беременная В., 22 лет, в сроке гестации 7-8 недель с жалобами на снижение аппетита, тошноту, рвоту 3-5 раз в сутки, чаще после приема пищи. Масса тела за последнюю неделю снизилась на 1 кг. Общее состояние при поступлении удовлетворительное. Температура тела нормальная. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС- 90 уд/мин, АД 120/70 мм. рт.ст. ОАК и ОАМ без патологических изменений. Вопросы: 1.Сформулируйте диагноз. 2.Определите тактику.								
		Раздел 5. Оказание паллиативной медицинской помощи								
		Задание закрытого типа.								
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1, ПК-4	11 0.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между заболеванием и наиболее вероятным тяжелым осложнением, требующим паллиативной помощи К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Боковой амиотрофический склероз (БАС)</td><td>1</td><td>Дыхательная недостаточность</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Боковой амиотрофический склероз (БАС)	1	Дыхательная недостаточность
	Объект		Характеристика							
А	Боковой амиотрофический склероз (БАС)	1	Дыхательная недостаточность							

		Б	Цирроз печени	2	Асцит и печеночная энцефалопатия
		В	Терминальная почечная недостаточность	3	Уремическая интоксикация
		Г	Злокачественное образование желудочно-кишечного тракта	4	Непроходимость кишечника
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
		А	Б	В	Г
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	11 1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между лекарственной группой и основным побочным эффектом, который нужно контролировать К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Опиоидные анальгетики	1	Запор, угнетение дыхания
		Б	Ингибиторы протонной помпы	2	гипомагниемия
		В	диуретики	3	Электролитные нарушения
		Г	Трициклические антидепрессанты	4	Антихолинэргические эффекты (сухость во рту)
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
		А	Б	В	Г
ПК-4	11 2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между потребностью пациента и задачей специалиста: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		А	Нуждается в общении о смысле жизни	1	Священнослужитель/капеллан
		Б	Испытывает трудности с гигиеной	2	Сиделка/медсестра
		В	Имеет юридические вопросы по наследству	3	юрист
		Г	Боится стать обузой для близких	4	психолог

		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
		A	Б	В	Г
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	11 3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие состояния пациента с необходимостью использования медицинского оборудования на дому К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Апноэ во сне	1	СРАР- аппараты (СИПАП)
		Б	Полная зависимость от посторонней помощи	2	Функциональная кровать, подъемник
		В	Высокий риск падений	3	Ходунки, поручни
		Г	Невозможность самостоятельно принимать пищу	4	Питательный зонд, гастростома
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
		A	Б	В	Г
УК-1, ОПК4, ПК- 1, ПК-4	11 4	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие между шкалой оценки и показателями шкалы К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
			Объект		Характеристика
		A	Шкала Ватерлоу	1	Риск развития пролежней
		Б	Шкала Эдмонта	2	Уровень дистресса пациента
		В	Шкала Карновского	3	Физическое состояние и активность
		Г	ВАШ (визуальная аналоговая шкала)	4	Интенсивность боли
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
		A	Б	В	Г
УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	11 5	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие причины тошноты с механизмом действия противорвотного средства			

		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Тошнота центрального генеза (повышенное ВЧД)</td><td>1</td><td>Блокаторы Н1- гистаминовых рецепторов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Тошнота вестибулярная</td><td>2</td><td>Блокаторы Д2-дофаминовых рецепторов</td></tr><tr><td>В</td><td>Тошнота гастрогенная</td><td>3</td><td>Прокинетики (метоклопрамид)</td></tr><tr><td>Г</td><td>Тошнота как побочный эффект химиотерапии</td><td>4</td><td>Блокаторы серотониновых рецепторов (ондасетрон)</td></tr></table> Запишите выбранную цифру под соответствующую букву <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Тошнота центрального генеза (повышенное ВЧД)	1	Блокаторы Н1- гистаминовых рецепторов	Б	Тошнота вестибулярная	2	Блокаторы Д2-дофаминовых рецепторов	В	Тошнота гастрогенная	3	Прокинетики (метоклопрамид)	Г	Тошнота как побочный эффект химиотерапии	4	Блокаторы серотониновых рецепторов (ондасетрон)	А	Б	В	Г								
	Объект		Характеристика																																		
А	Тошнота центрального генеза (повышенное ВЧД)	1	Блокаторы Н1- гистаминовых рецепторов																																		
Б	Тошнота вестибулярная	2	Блокаторы Д2-дофаминовых рецепторов																																		
В	Тошнота гастрогенная	3	Прокинетики (метоклопрамид)																																		
Г	Тошнота как побочный эффект химиотерапии	4	Блокаторы серотониновых рецепторов (ондасетрон)																																		
А	Б	В	Г																																		
ОПК-5, ПК-4	11 6	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие аспекта ухода с действием ухаживающего лица: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Профилактика контрактур</td><td>1</td><td>Регулярное позиционирование, ЛФК</td></tr><tr><td>Б</td><td>Уход за полостью рта « кома»</td><td>2</td><td>Протирание слизистой тампонами с растворами</td></tr><tr><td>В</td><td>Контроль над кишечником</td><td>3</td><td>Соблюдение диеты, прием слабительных</td></tr><tr><td>Г</td><td>Смена нательного белья</td><td>4</td><td>Переворачивание пациента, использование скользящих простыней</td></tr></table> Запишите выбранную цифру под соответствующую букву <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	Профилактика контрактур	1	Регулярное позиционирование, ЛФК	Б	Уход за полостью рта « кома»	2	Протирание слизистой тампонами с растворами	В	Контроль над кишечником	3	Соблюдение диеты, прием слабительных	Г	Смена нательного белья	4	Переворачивание пациента, использование скользящих простыней	А	Б	В	Г								
	Объект		Характеристика																																		
А	Профилактика контрактур	1	Регулярное позиционирование, ЛФК																																		
Б	Уход за полостью рта « кома»	2	Протирание слизистой тампонами с растворами																																		
В	Контроль над кишечником	3	Соблюдение диеты, прием слабительных																																		
Г	Смена нательного белья	4	Переворачивание пациента, использование скользящих простыней																																		
А	Б	В	Г																																		
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	11 7	Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: установите соответствие симптома с группой препаратов для его купирования К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>спастика</td><td>1</td><td>Миорелаксанты (баклофен)</td></tr></table>					Объект		Характеристика	А	спастика	1	Миорелаксанты (баклофен)																								
	Объект		Характеристика																																		
А	спастика	1	Миорелаксанты (баклофен)																																		

		Б	депрессия	2	антидепрессанты
		В	Страх, ажитация	3	Транквилизаторы (диазепам)
		Г	бронхорея	4	Холинолитики (скополамин)
		Запишите выбранную цифру под соответствующую букву			
УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	11 8.	А	Б	В	Г
		Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) при оказании помощи пациенту с неукротимой икотой:			
		Действия:			
ОПК-5, ПК-4	11 9.	А. Применение немедикаментозных методов (стимуляция глоточного рефлекса, изменение положения тела).			
		Б. Назначение метоклопрамида (церукала).			
		В. Назначение галоперидола в малых дозах.			
		Г. Назначение баклофена.			
		1	2	3	4
		Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) при уходе за гастростомой:			
		Действия:			
		А. Обработка кожи вокруг стомы антисептическим раствором.			
		Б. Проверка фиксации трубки и состояния кожи под пластырем/фиксатором.			
		В. Промывание трубки водой до и после кормления.			
		Г. Осуществление кормления через гастростому согласно предписанию врача.			
		1	2	3	4

ПК-4	120.	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) этапы сообщения неблагоприятного прогноза пациенту (модель SPIKES): Действия: А. Изложение медицинской информации (предупреждение о плохих новостях, использование доступного языка). Б. Изучение восприятия пациента и его ожиданий («Что вам уже говорили о вашем заболевании?»). В. Приглашение пациента к диалогу и определение его желания получать информацию. Г. Выражение эмпатии в ответ на эмоции пациента. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4				
1	2	3	4										
ОПК-5, ПК2-, ПК-4	121	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) этапов назначения и получения наркотических анальгетиков в амбулаторных условиях: Действия: А. Выписка рецепта на специальном номерном бланке врачом-онкологом или другим специалистом при наличии показаний. Б. Получение препарата в аптеке, прикрепленной к медицинской организации. В. Осмотр пациента врачом и постановка диагноза, требующего обезболивания наркотическими средствами. Г. Регистрация назначения в журнале учета наркотических препаратов и выдача пациенту сигнального талона к рецепту. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				1	2	3	4				
1	2	3	4										
ОПК-4, ПК-1, ПК-4	122	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) оценки боли у ребенка младшего возраста, который не может говорить:											

		Действия: А. Оценка поведенческих реакций (плач, гримаса, беспокойство). Б. Оценка физиологических показателей (ЧСС, АД, дыхание). В. Оценка реакции ребенка на комфорт-меры (успокаивается ли при взятии на руки). Г. Учет мнения родителей или ухаживающих лиц о характере боли ребенка. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
ОПК-2, ОПК-5, ПК-4	12 3	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) Определите последовательность ежедневного ухода за полостью рта у ослабленного пациента: Действия: А. Очищение языка от налета специальной щеткой или шпателем. Б. Увлажнение губ гигиенической помадой или кремом. В. Очищение слизистой и зубов мягкой щеткой или тампоном, смоченным в растворе для полоскания. Г. Полоскание рта (если пациент может это сделать самостоятельно). <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	12 4	Какой из перечисленных препаратов относится к сильным опиоидам для купирования сильной боли? а) Ибупрофен б) Парацетамол в) Морфин г) Трамадол								

УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	12 5	Препарат выбора для быстрого купирования прорывной боли: а) Таблетки морфина пролонгированного действия б) Раствор морфина короткого действия для приема внутрь в) Диклофенак внутримышечно г) Амитриптилин
УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	12 6.	Первая ступень «лестницы обезболивания ВОЗ» включает: а) Сильные опиоиды б) Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС) в) Слабые опиоиды г) Аджьювантную терапию
ПК-4	12 7	Питание пациента в терминальной стадии должно быть: а) Принудительным через назогастральный зонд б) Парентеральным (внутривенным) в) По желанию и аппетиту пациента г) Строго диетическим, обезжиренным
ОПК-2, ОПК-10, ПК -4	12 8.	Какое состояние НЕ является противопоказанием для проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР) в рамках паллиативной помощи?

		а) Наличие подписанного отказа от реанимационных мероприятий б) Терминальная стадия неизлечимого заболевания в) Агональное состояние после внезапной остановки сердца у молодого пациента без тяжелой патологии г) Документально подтвержденное нежелание пациента продлевать жизнь искусственно
ОПК-5, ПК-4	12 9	Паллиативная помощь детям отличается от помощи взрослым тем, что: а) Не применяется обезболивание б) Основой подхода является семья-центрированная модель в) Дети не испытывают страха смерти г) Она оказывается только в хосписах
ОПК-2, ОПК-5, ПК-4	13 0	Что из перечисленного является адъювантной терапией боли? а) НПВС б) Антидепрессанты (при нейропатической боли) в) Морфин г) Парацетамол
ОПК-5, ПК-4	13 1.	Как часто необходимо менять положение тела лежащему пациенту для профилактики пролежней? а) Каждые 2 часа б) Раз в сутки

		в) Только при смене постельного белья г) Никогда, чтобы не беспокоить
ОПК-2, ПК-4	13 2	При уходе за стомой (колостомой, трахеостомой) главное правило: а) Использовать любые подручные средства б) Поддерживать чистоту кожи вокруг стомы и правильно использовать калоприемники/канюли в) Забыть о гигиене, так как это бесполезно г) Менять систему раз в месяц
		Задания открытого типа.
ОПК-2, ОПК-4, ПК-1	13 3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите алгоритм оценки болевого синдрома у пациента, который не может говорить (например, при тяжелой деменции).
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания Какие немедикаментозные методы купирования одышки вы знаете?
УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Назовите три основных класса лекарственных препаратов, используемых для купирования сильной хронической боли.
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каковы показания к назначениям слабительных средств пациенту, получающему опиоидные анальгетики?
УК-1, ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ

		Текст задания: Что такое прорывная боль и какова тактика ее купирования?
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каковы особенности паллиативной помощи детям?
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	13 9.	Решите ситуационную задачу. Условие: Пациент 68 лет с неоперабельным раком легкого жалуется на постоянную боль в грудной клетке, которую он оценивает в 7 баллов по визуально-аналоговой шкале (ВАШ). Боль усиливается при глубоком вдохе. Пациент принимает ибупрофен 400 мг 3 раза в день без значимого эффекта. Вопрос: Опишите ваш план действий по подбору обезболивающей терапии.
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 0.	Решите ситуационную задачу. Условие: У ребенка 5 лет с терминальной стадией муковисцидоза внезапно развился приступ удушья. Частота дыхательных движений — 45 в минуту, отмечается западение межреберных промежутков, ребенок напуган. Вопрос: Какие немедленные меры вы предпримете для облегчения состояния ребенка?
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 1	Решите ситуационную задачу. Условие: Пациент в терминальной стадии деменции перестает есть и пить. Семья настаивает на установке назогастрального зонда для кормления. Вопрос: Как выстроить диалог с родственниками?
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст: В чем заключается разница между хосписной помощью и паллиативной помощью.

ОПК-5, П4	14 3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст: Дайте определение паллиативной помощи согласно современным международным стандартам.
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст: Перечислите основные принципы оказания паллиативной помощи.
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст: Опишите психологическую поддержку родственников после смерти пациента.
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 6.	Прочитайте текс и дайте развернутый ответ. Текст: Как организовать безопасную среду для паллиативного пациента дома?
ОПК-5, ПК-2, ПК-4	14 7.	Прочитайте текст и дайте развернутый ответ. Текст: Назовите ключевые симптомы, требующие неотложного вмешательства при уходе за умирающим пациентом.
		Раздел 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме
		Задания закрытого типа.
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	14 8	Определите правильную последовательность действий (1-2-3-4) при обнаружении человека без сознания и дыхания. А.Оценить безопасность места происшествия. Б.Проверить реакцию, аккуратно встряхнув за плечи. В.Позвать на помощь или вызвать скорую помощь (103/112). Г.Открыть дыхательные пути и проверить дыхание.

		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	14 9.	Расположите в правильном порядке действия при проведении базовой СЛР взрослому человеку. А.Выполнить 30 компрессий грудной клетки. Б.Открыть дыхательные пути (запрокинуть голову, поднять подбородок). В.Оценить признаки жизни (сознание, дыхание). Г.Сделать 2 искусственных вдоха. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	15 0	Какова правильная последовательность использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД) вместе с СЛР? А.Включить АНД и следовать голосовым инструкциям. Б.Продолжить СЛР (30:2) до момента готовности АНД. В.Обеспечить безопасность (не прикасаться к пострадавшему во время анализа ритма). Г.Наложить электроды АНД на грудь пострадавшего. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	15 1.	Какова последовательность действий после того, как инородное тело было успешно извлечено из дыхательных путей пострадавшего без сознания?								

		А.Открыть дыхательные пути и проверить дыхание. Б.Положить пострадавшего на твердую поверхность. В.При отсутствии дыхания немедленно начать СЛР. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3					
1	2	3								
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-2	15 2.	Расположите в верном порядке действия при оказании помощи при носовом кровотечении у ребенка/взрослого. А.Приложить холод (лед) к переносице через ткань. Б.Попросить пострадавшего слегка наклонить голову <i>вперед</i>. В.Прижать крылья носа к перегородке на 5-10 минут. Г.Попросить дышать через рот и сплевывать кровь, если она попадает в ротоглотку. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	15 3	Расположите в правильном порядке действия при попадании соринки в глаз при наличии чистой воды/раствора для промывания глаз. А.Аккуратно оттянуть нижнее веко вниз и осмотреть глаз. Б.Промыть глаз струей чистой воды от наружного угла к внутреннему или попросить поморгать в емкости с водой. В.Попросить пострадавшего не тереть глаз руками. Г.Усадить пострадавшего лицом к свету для удобства осмотра.								

		<table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
УК-1, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	15 4.	Установите верную последовательность действий при оказании помощи человеку, упавшему в обморок на улице в холодное время года. А. Уложить человека на спину на ровную поверхность, приподняв его ноги выше уровня головы. Б. Обеспечить приток свежего воздуха (расстегнуть воротник, ослабить пояс). В. Перенести человека в теплое помещение или укрыть от ветра и холода на месте. Г. Контролировать состояние до полного восстановления сознания и дыхания. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3	4				
1	2	3	4							
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	15 5.	Установите верную последовательность действий при подозрении на анафилактический шок у человека с известным риском аллергии после укуса насекомого/приема пищи, если у него есть автоинжектор с адреналином (эпинефрином). А. Ввести адреналин с помощью автоинжектора в наружную часть бедра (можно через одежду). Б. Немедленно вызвать скорую помощь (даже если стало лучше). В. Уложить человека на спину, приподняв ноги, или придать полусидячее положение при затрудненном дыхании/рвоте. Г. При отсутствии сознания и дыхания начать СЛР. <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	1	2	3					
1	2	3								
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10	15 6.	При проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку частота компрессий грудной клетки должна составлять: а) 20–30 в минуту б) 40–50 в минуту в) 100–120 в минуту								

		г) 130–150 в минуту
УК-1, ОПК-4, ОПК-10	15 7	Глубина нажатия на грудину при непрямом массаже сердца у взрослого составляет: а) 2–3 см б) 5–6 см в) 7–8 см г) 9–10 см
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10	15 8.	Оптимальное положение пациента в коматозном состоянии: а) на спине с опущенным ножным концом б) на боку в) на животе г) сидя
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	15 9	Первая помощь при приступе эпилепсии направлена на: а) усадить больного б) выпрямить конечности в) предотвратить травмы больного г) к голове приложить холод
УК-1, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2,	16 0.	При инфаркте миокарда боль купируется: а) диуретиками б) статинами в) бета-блокаторами г) наркотическими анальгетиками
УК-1, ОПК-5, ОПК-10, ПК-2,	16 1.	При желудочном кровотечении пациенту необходимо: а) поставить масляную клизму б) промыть желудок в) положить грелку на живот г) положить пузырь со льдом на живот
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	16 2.	Признак массивной кровопотери: а) повышение АД б) гиперемия кожи

		в) повышение температуры тела г) слабый частый пульс
		Задания открытого типа.
УК-1, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	16 3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Опишите алгоритм оказания помощи при тепловом ударе.
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	16 4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания Как распознать ОНМК по внешним признакам?
УК-1, ОПК-2, ОПК-10, ПК-2	16 5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какова первая помощь при термическом ожоге без нарушения целостности кожи?
ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	16 6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания Какова последовательность действий при оказании помощи младенцу (до 1 года) с полной обструкцией дыхательных путей?
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	16 7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каковы признаки анафилактического шока и алгоритм первой помощи?
УК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	16 8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Что такое анафилактоидная реакция и чем она отличается от анафилактического шока?
ОПК-2, ОПК-5, ПК-2	16 9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Каковы действия при приступе бронхиальной астмы у человека с ингалятором?
ОПК-4, ОПК-10	17 0.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Тактика ВОП при острой аллергической реакции по типу крапивницы без системных проявлений.
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	17 1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Какова тактика ВОП при приступе бронхиальной астмы.

ОПК-4, ОПК-10	17 2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Тактика ВОП при инородном теле дыхательных путей у взрослого.
УК-1, ОПК-4, ОПК-10, ПК-1	17 3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Текст задания: Роль врача общей практики после оказания экстренной помощи пациенту бригадой СМП до их прибытия.
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1, ПК-2	17 4.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Алгоритм действий врача общей практики при носовом кровотечении.
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	17 5.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика ВОП при подозрении на перфорацию полого органа желудочно-кишечного тракта (<i>прободная язва</i>).
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1	17 6	Прочитайте текст задания и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Роль врача общей практики в системе оказания экстренной помощи населению сельской местности.
ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10, ПК-1.	17 7.	Прочитайте текст задания и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Тактика ВОП при остром приступе закрытоугольной глаукомы.