

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ	УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
---	--	---

**Оценочные средства для проведения аттестации
по практике «Производственная практика: практика диагностического профиля» для
обучающихся по дополнительной образовательной программе
31.05.01 Лечебное дело (специалитет),
форма обучения очная
на 2025 - 2026 учебный год**

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: разбор клинических кейсов, контрольных заданий, оценка освоения практических навыков (умений) по каждому из модулей практики.

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

Примеры тестовых заданий

1. Наиболее значимым фактором риска развития артериальной гипертензии является:
 - а) избыточная масса тела
 - б) потребление алкогольных напитков
 - в) избыточное потребление белка
 - г) уровень ежегодного потребления поваренной соли
2. Для инфаркта миокарда характерным изменением на ЭКГ является:
 - а) патологический зубец Q
 - б) конкордантный подъем сегмента ST
 - в) низкий вольтаж зубца R в стандартных отведениях
3. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы
 - а) позвоночника
 - б) коленные
 - в) проксимальные межфаланговые
 - г) крестцово-подвздошное сочленение
 - д) дистальные межфаланговые.
4. Что такое диспепсия?
 - а) нарушение пищеварения, сопровождающееся тошнотой, рвотой, чувством тяжести в желудке
 - б) острый воспалительный процесс поджелудочной железы
 - в) повышение температуры тела
 - г) судороги мышц ног
 - д) затрудненное дыхание
5. Какое состояние характеризуется повышением артериального давления выше нормы?
 - а) гипотония
 - б) артериальная гипертензия
 - в) бронхиальная астма

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ	УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
---	--	---

г) сахарный диабет

д) желтуха

6. Что означает термин "гепатоспленомегалия"?

а) увеличение размеров печени и селезенки

б) уменьшение объема крови

в) отеки нижних конечностей

г) расширение вен пищевода

д) наличие камней в желчном пузыре

7. Какие признаки указывают на наличие стеноза привратника желудка?

а) рвота пищей, съеденной накануне

б) частые головные боли

в) кашель и одышка

г) постоянная жажда

д) боль в пояснице

8. Какой синдром проявляется болью в грудной клетке, усиливающейся при глубоком вдохе?

а) синдром Титце

б) кардиалгия

в) перикардит

г) инфаркт миокарда

д) плевральная боль

9. К какому синдрому относится постоянная сухость кожи, снижение тургора тканей и уменьшение количества выделяемой мочи?

а) обезвоживание организма

б) аллергический дерматит

в) сердечная недостаточность

г) почечная колика

д) печеночный цирроз

10. Для какого заболевания характерно появление мелены (черного дегтеобразного стула)?

а) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

б) хронический гастрит

в) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь

г) аппендицит

д) кишечная непроходимость

11. Какой признак свидетельствует о наличии печеночной недостаточности?

а) желтуха и увеличение уровня билирубина в крови

б) сухость во рту

в) потеря аппетита



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная
практика: практика
диагностического
профиля»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ
СРЕДСТВ

г) повышенная утомляемость

д) учащённое сердцебиение

12. Что такое асцит?

а) скопление жидкости в брюшной полости

б) заболевание лёгких

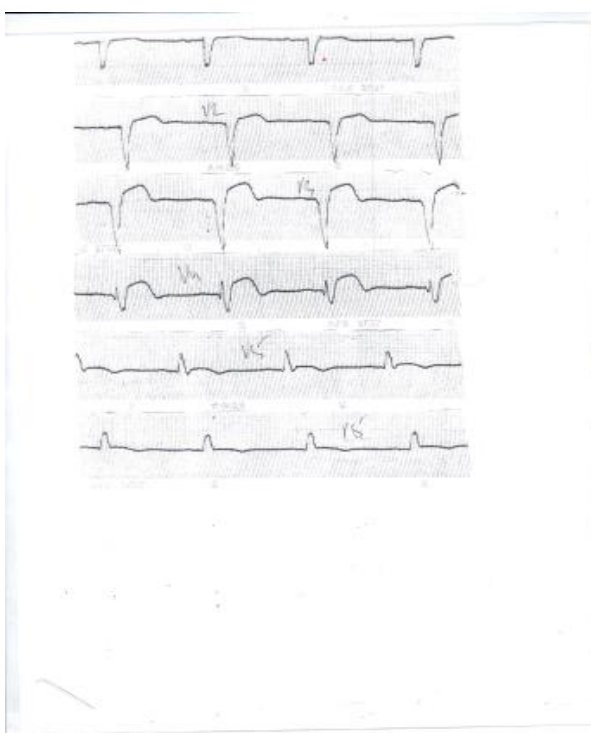
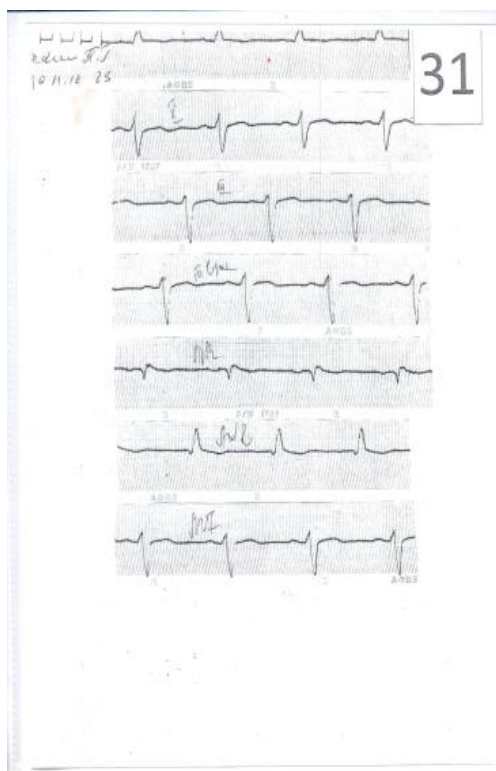
в) инфекция мочевыводящих путей

г) патология щитовидной железы

д) травматическое повреждение головы

2. Примеры клинических заданий.

1. Оцените ЭКГ, какой диагноз возможен. Дополнительные обследования для окончательного диагноза.



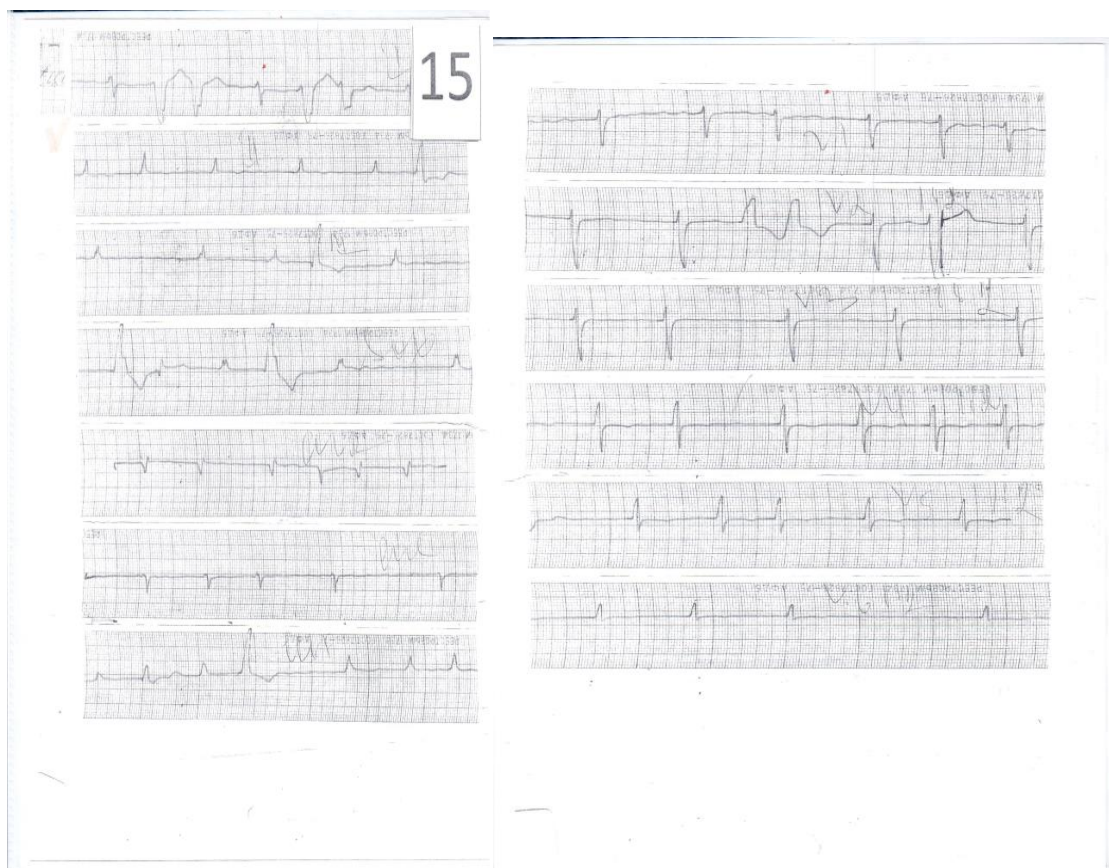


Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная
практика: практика
диагностического
профиля»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ
СРЕДСТВ

2. Дать оценку ЭКГ





Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная
практика: практика
диагностического
профиля»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ
СРЕДСТВ

Оцените изменения на представленных анализах пациента. Назовите основные лабораторные изменения.

Здравоохран. учет. ф. 45

(штамп учреждения)

АНАЛИЗ КРОВИ № 7

Дата _____

Гр. Бабкина А.И. Для врача _____

В учреждении _____ палата № _____

отделение _____ амбулат. _____

Эритроциты	Гемоглобин по Сали	Пол. казат.	Толст. полихром.	Базофильн. зери.	Ретикулы	Пластики Биц-шенеро	Паразиты
Норма 4,5-5,5	100 проц.	1,0	+	-	0,5 %	250-300 т.	
<u>1,52 · 10¹²</u>	<u>63 г/л</u>	<u>1,0</u>					

Лейкоциты	Базофильн.	Эозинофильн.	Нейтрофильн.	Моноциты	Индекс сдвига
Норма 6-8000	1	3	-	4	63 23 6 1:16
<u>3,5 · 10⁹</u>		<u>2</u>		<u>156</u>	<u>29 12</u>

Антикоагулянт УМЕР Резистент. эрит. мин. _____

Появление эритроцитов НЕТ макс. _____

Нормобласты _____ Смерть эритроцитов _____

Оседание эритроцитов 46 мм/час Начало _____ конец _____

Дата _____ (подпись) _____

ГКБСМП

Анализ мочи по Зимницкому

Вес пробы Бабкина А.И.

№	Часы	Удельный вес	Количество
1	6-9	<u>1007</u>	<u>110,0</u>
2	9-12	<u>1008</u>	<u>60,0</u>
3	12-15	<u>1007</u>	<u>120,0</u>
4	15-18	<u>1003</u>	<u>120,0</u>
Д.Д. = _____			
5	18-21	<u>1004</u>	<u>80,0</u>
6	21-24	<u>1005</u>	<u>100,0</u>
7	24-3	<u>1006</u>	<u>150,0</u>
8	3-6	<u>МАЛО/МОЧЫ</u>	<u>20,0</u>
Н.Д. = _____			

Вес после пробы _____

Количество выпитой жидкости _____

Количество выделенной мочи _____

" " " 20 г.

Исследовал _____ 4.2.71

Место приклеивания _____ Уч. ф. № 45 "н"

РФ _____ Утверждена Министерством здравоохранения СССР 10 февраля 1969 г.

Министерство здравоохранения

Лаборатория _____ (учреждение)

Гр. Бабкина А.И. (ф., и., о.)

Отделение _____

№ _____ (по регистрационному журналу)

Количество 110,0

Цвет БЕЛ Прозрачность ПРОЗРАЧ.

Уд. вес 1010 Реакция КИСЛОТЯ

Белок 0,92 %

Сахар _____

Ацетон _____

Желчные пигменты _____

Уробилин _____

Индикан _____

Исследование мочи

" " " г.

Место приклеивания _____

Микроскопическое исследование

Эпителий: _____

плоский 1-2 в п/зр

переходный _____

уретральный _____

почечный _____

Лейкоциты 3-5 в п/зр

Эритроциты 30-40 в п/зр

неизменные _____

изменные _____

Цилиндры: _____

гликолиновые _____

зернистые _____

восковидные _____

эпителиальные _____

цилиндриды _____

Слизь _____

Бактерии _____

Соли _____

Грибки _____

Подпись _____

Исследование мочи Verste!

" " " 200 г.



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная
практика: практика
диагностического
профиля»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ
СРЕДСТВ

Оцените протокол УЗ-исследования. Вероятный диагноз.

ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ № _____

Ф. и. о. МАЛЫШЕВ А.Б. Возраст 52

Щитовидная железа

Правая доля	<u>8,3 × 11 × 37,6</u>	размер	объем <u>1,8 см³</u>
Левая доля	<u>7,4 × 7,9 × 27,8</u>	размер	объем <u>0,9 см³</u>
Перешеек	<u>2</u>		
Расположение	<u>обычное</u>		<u>загрудинное</u>
Форма	<u>не изменена</u>		<u>изменена</u>
Контуры	<u>ровные</u>		<u>не ровные</u>
Эхоструктура	<u>однородная</u>		<u>неоднородная</u>
	<u>гипоэхогенная, N,</u>		<u>гиперэхогенная</u>
Внутриорганные изменения	<u>диффузные</u>		<u>очаговые</u>
Зоны регионар. лимфооттока	<u>не изменены</u>		<u>изменены</u>
Васкуляризация	<u>не изменена</u>		

С МЕЛКИМИ АНЭХОГЕННЫМИ ВКЛЮЧЕНИЯМИ ДО 1 мм

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
ДИФФУЗНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПАРЕНХИМЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ	УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
---	---	---

Перечень контрольных вопросов для собеседования.

№	Вопросы для аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Методы общего осмотра больного (антропометрия, термометрия, тонометрия).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
2.	Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
3.	Осмотр больного с кардиологической патологией: пальпация крупных сосудов, области сердца, методики перкуссии сердца (определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости), аускультация	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
4.	Методика измерения АД. Интерпретация показателей АД при различных патологических состояниях.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2. ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
5.	Методика регистрации и структура нормальной ЭКГ.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
6.	Методика проведения, показания, диагностические критерии велоэргометрической, стресс-эхокардиографической нагрузочных проб.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
7.	Показания, методика проведения СМАД.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ	УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
8.	Методика проведения расспроса и осмотра больного с заболеваниями соединительной ткани: осмотр, пальпация суставов, позвоночника. Методика проведения и диагностическое значение функциональных проб (Отта, Шобера, Томайера).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
9.	Методика расспроса, осмотра, больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия, пальпация органов брюшной полости (поверхностная ориентировочная пальпация, глубокая методическая скользящая пальпация).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
10.	Основные симптомы и синдромы патологии печени.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
11.	Методика проведения и оценка результатов желудочного рН метрического зондирования (критерии гипо- гиперсекреторных нарушений).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
12.	Методы выявления <i>Helicobacter pylori</i>, показания, диагностические критерии.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
13.	Принципы метода Ро- логического исследования пищевода, желудка, 12 перстной кишки, подготовка больного, показания,	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ		УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
	противопоказания.		
14.	Принцип метода ЭГДС, диагностические возможности, правила подготовки, показания и противопоказания к выполнению.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
15.	Отработка методов обследования больных с заболеваниями эндокринной системы (расспрос, осмотр, пальпация щитовидной железы).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
16.	Методики диагностики нарушения толерантности к глюкозе (определение глюкозы крови, гликированного гемоглобина, глюкозотолерантный тест).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
17.	Методика оценки анализа мочи общего, по Нечипоренко, Зимницкому и пробы Реберга. Расчет скорости клубочковой фильтрации по формулам Кокрофта-Голта, СКД-ЕРІ, MDRD.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
18.	Методика проведения и диагностическое значение в/в экскреторной уро- и пиелографии.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
19.	Методика проведения плевральной пункции. Оценка результатов исследования плевральной жидкости.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	
20.	Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (ЧДД, ОФВ1, максимальной	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.	



Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Кафедра госпитальной терапии, ВПТ

УЧЕБНО-
МЕТОДИЧЕСКИЙ
КОМПЛЕКС
ДИСЦИПЛИНЫ
«Производственная
практика: практика
диагностического
профиля»
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ
СРЕДСТВ

	скорости выдоха, ЖЕЛ, функциональные пробы).	
21.	Понятие variability пиковой скорости выдоха. Методика проведения и оценка результатов показателей пиковой флуометрии при патологии бронхолегочной системы (ХОБЛ, БА).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
22.	Методика проведения и интерпретация инструментальных данных исследования органов дыхания (рентгеноскопии, рентгенографии, бронхоскопии, спирографии).	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
23.	Методика проведения, чтение и трактовка общего анализа крови.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
24.	Методика проведения и оценка результатов стеральной пункции.	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.
25.	Методика определения групп крови и резус-фактора по системе АВ0. Показания к проведению гемотрансфузий, методика проведения гемотрансфузий, осложнения	ОПК 4.1.1, ОПК 4.2.1, ОПК 4.3.1; ОПК 6.1.1. ПК 2.3.1. 2.3.2.

	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра госпитальной терапии, ВПТ	УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ «Производственная практика: практика диагностического профиля» ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
---	--	---

Пример экзаменационного билета

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Кафедра: госпитальной терапии, ВПТ

Дисциплина: производственная практика: практика диагностического профиля
рассредоточенная

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Учебный год: 2025-2026

Экзаменационный билет №

1. Диагностические возможности ЭГДС, правила подготовки, показания и противопоказания к выполнению.
2. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (рентгенограммы, УЗИ, ЭКГ и комплекса анализов).

М.П.

Заведующий кафедрой

Л.Н. Шилова

В полном объеме фонд оценочных средств по практике доступен в ЭИОС ВолгГМУ по ссылке <https://elearning.volgmed.ru/course/view.php?id=12625>

Рассмотрено на заседании кафедры госпитальной терапии, ВПТ, протокол № 12 от «27» мая 2025 г.

Заведующий кафедрой



доц., д.м.н. Шилова Л.Н.