

	<p align="center">Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p align="center">Кафедра госпитальной терапии, ВПТ</p>	<p align="center">УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПРАКТИКИ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА: ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» Фонд оценочных средств</p>
--	--	---

**Оценочные средства для проведения аттестации  
по практике «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА: ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО  
ПРОФИЛЯ» для обучающихся по образовательной программе специалитета по  
специальности 31.05.01 Лечебное дело, направленность (профиль) Лечебное дело  
форма обучения очная  
На 2023-2024 учебный год**

Промежуточная аттестация по практике проводится в форме зачета с оценкой и включает собеседование по теоретическим вопросам и решение кейса (клинические наборы, включающие ЭКГ, рентгенограммы, лабораторные анализы, результаты УЗИ и других методов исследования) для оценки освоения практических навыков обучающихся.

**Пример заданий по оценке освоения практических навыков:**

Проверяемые компетенции: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3;  
ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15;  
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-2.3.9.

**ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ № \_\_\_\_\_**

Ф. и. о. МАЛЫШЕВ А.Б. Возраст 52

**Щитовидная железа**

Правая доля 8,3 × 11 × 37,6 размер объем 1,8 см<sup>3</sup>

Левая доля 7,4 × 7,9 × 27,8 размер объем 0,9 см<sup>3</sup>

Перешеек 2

Расположение обычное загрудинное

Форма не изменена изменена

Контуры ровные не ровные

Эхоструктура однородная неоднородная

гипоэхогенная, N. гиперэхогенная

Внутриорганные изменения диффузные очаговые

Зоны регионар. лимфооттока не изменены изменены

Васкуляризация не изменена

С мелкими анэхогенными включениями до 1 мм

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
Диффузные изменения паренхимы щитовидной железы.

(штамп учреждения)

## АНАЛИЗ КРОВИ № 7

Дата \_\_\_\_\_  
Гр. Бабкина А.И. Для врача \_\_\_\_\_В учреждении палата № \_\_\_\_\_  
отделение \_\_\_\_\_

Эритроциты	Гемоглобин по Сазки	Цв. показатель	Толст. калл. поля-хром		Базо-фильн. зэрн.	Ретикулоциты	Пластинки Биццери	Паразиты
			+	-				
Норма 4.5-5.5	100 проц.	1.0	+	-	-	0,5 %	250-300 т.	
$1,52 \cdot 10^{12}$	63%	1,0						

  

Лейкоциты	Базо-фильн.	Эозино-фильн.	Нейтрофилы					Моно-циты	Индекс сдвига
			миг-лон.	ювкс	палоч. сег.	Линфо-циты	Моно-циты		
Норма 6-8000	1	3	-	-	4	63	23	6	1:16
$3,5 \cdot 10^9$		2				156	29	12	

Ангиоциты УМЕР. Резистент. эрит. мин. \_\_\_\_\_Пойкилоцитоз НЕТ макс. \_\_\_\_\_

Нормобласты \_\_\_\_\_ Свертыв. крови \_\_\_\_\_

Оседание эритроцит. 46 мм/час Начало \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

(подпись)

Место приклеивания

Уч. ф. № 45 "п"

РФ Утверждена Министерством  
Министерство здравоохранения СССР  
10 февраля 1969 г.

Лаборатория \_\_\_\_\_

Гр. Бабкина А.И.  
(ф., и., о.)

Отделение \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(по регистрационному журналу)

Количество 110,0Цвет HEAT Прозрачность ПРОЗРАЧ.Уд. вес 1010 Реакция ККС129Белок 0,92%

Сахар \_\_\_\_\_

Ацетон \_\_\_\_\_

Желчные пигменты \_\_\_\_\_

Уробилин \_\_\_\_\_

Индикан \_\_\_\_\_

Исследование мочи

" " \_\_\_\_\_ г.

## 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>МАРО/МОЧИ</u>	<u>20,0</u>

н.д. =

Вес после пробы \_\_\_\_\_

Количество выпитой жидкости \_\_\_\_\_

Количество выделенной мочи \_\_\_\_\_

" " \_\_\_\_\_ 20 г.

Исследовал \_\_\_\_\_

4.2.71

Место приклеивания

## Микроскопическое исследование

Эпителий:

плоский 1-2 в п/зр

переходный \_\_\_\_\_

уретральный \_\_\_\_\_

почечный \_\_\_\_\_

Лейкоциты 3-5 в п/зрЭритроциты: 30-40 в п/зр.

неизменные \_\_\_\_\_

изменные \_\_\_\_\_

Цилиндры:

гвистиновые \_\_\_\_\_

зернистые \_\_\_\_\_

восковидные \_\_\_\_\_

эпителиальные \_\_\_\_\_

цилиндры \_\_\_\_\_

Слизь \_\_\_\_\_

Бактерии \_\_\_\_\_

Соли \_\_\_\_\_

Грибки \_\_\_\_\_

Подпись

Исследование мочи Verte!

" " \_\_\_\_\_ 200 г.

	<b>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</b>  <b>Кафедра госпитальной терапии, ВПТ</b>	<b>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПРАКТИКИ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА: ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»</b>  <b>Фонд оценочных средств</b>
--	---	--

Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования.

**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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
2.	Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
4.	Методика измерения АД. Интерпретация показателей АД при различных патологических состояниях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.

6.	Методика проведения, показания, диагностические критерии велоэргометрической, стресс-эхокардиографической нагрузочных проб.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
7.	Показания, методика проведения СМАД.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
10.	Основные симптомы и синдромы патологии печени.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
11.	Методика проведения и оценка результатов желудочного рН метрического зондирования (критерии гипогиперсекреторных нарушений).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
12.	Методы выявления Helicobacter pylori, показания, диагностические критерии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-

		2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
13.	Принципы метода Рологического исследования пищевода, желудка, 12 перстной кишки, подготовка больного, показания, противопоказания.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
14.	Принцип метода ФГДС, диагностические возможности, правила подготовки и противопоказания к выполнению.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
15.	Отработка методов обследования больных с заболеваниями эндокринной системы (расспрос, пальпация щитовидной железы).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
16.	Методики диагностики нарушения толерантности к глюкозе (определение глюкозы крови, гликированного гемоглобина, глюкозотолерантный тест).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
17.	Методика оценки анализа мочи общего, по Нечипоренко, Зимницкому и пробы Реберга. Расчет скорости клубочковой фильтрации по формулам СКД-ЕPI, MDRD.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
18.	Методика проведения и диагностическое значение в/в экскреторной уро- и пиелографии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
19.	Методика проведения плевральной пункции. Оценка результатов исследования плевральной жидкости.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-

		2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
20.	Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (ЧДД, ОФВ1, максимальной скорости выдоха, ЖЕЛ, функциональные пробы).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
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-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
22.	Методика проведения и интерпретация инструментальных данных исследования органов дыхания (рентгеноскопии, рентгенографии, бронхоскопии, спирографии).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
23.	Методика проведения, чтение и трактовка общего анализа крови.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
24.	Методика проведения и оценка результатов стеральной пункции.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.
25.	Методика определения групп крови и резус-фактора по системе АВ0. Показания к проведению гемотрансфузий, методика проведения гемотрансфузий, осложнения	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; 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.

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>Кафедра госпитальной терапии, ВПТ</p>	<p>УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ПРАКТИКИ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА: ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» Фонд оценочных средств</p>
--	--	--

### 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

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Учебный год: 2023-2024

#### Экзаменационный билет №

1. Показания, методика проведения СМАД.
2. Оценка лабораторно-инструментальных методов исследования (рентгенограммы, УЗИ, ЭКГ и комплекса анализов).

М.П.

Заведующий кафедрой

Л.Н. Шилова

Обсуждено на заседании кафедры госпитальной терапии, ВПТ, протокол №10 от «24» мая 2023 г.

Заведующий кафедрой



доц., д.м.н. Шилова Л.Н.