



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 решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

| | |
|--------------------------------------|--|
| Фонд оценочных средств по дисциплине | «Профилактическая медицина» |
| Образовательная программа | Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело |
| Квалификация | Врач-лечебник |
| Форма обучения | Очная |

Разработчик (и): кафедра поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|---------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Е.В. Филиппов | д.м.н., доцент | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики |
| К.А. Мосейчук | к.м.н. | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | ассистент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики |

Рецензент (ы):

| ИОФ | Ученая степень, ученое звание | Место работы (организация) | Должность |
|--------------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| В.С. Петров | д.м.н., доцент | ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России | профессор кафедры госпитальной терапии с курсом медико- социальной экспертизы |
| А.В. Данилов | к.м.н. | ГБУ РО ОККД | главный врач |

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
Протокол № 11 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости проводится в форме опроса по контрольным вопросам.

Примеры контрольных вопросов для опроса:

Тема: «Диспансеризация и профилактические осмотры: подходы, технологии, оценка результата. Скрининги в клинической медицине: организация, проведение, интерпретация результатов. Профилактическое консультирование»

1. Этапы диспансеризации. Объем исследований.
2. Оценка результатов диспансеризации.
3. Виды профилактических осмотров.
4. Характеристика основных видов профилактического консультирования.

Критерии оценки при опросе:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Оценочные средства для рубежного контроля успеваемости

Рубежный контроль успеваемости проводится в форме тестирования по плану.

Примеры заданий в тестовой форме:

В России в настоящее время на первом месте по влиянию на количество лет жизни с утратой трудоспособности стоит:

- а. артериальная гипертония;
- б. высокий уровень холестерина;
- в. злоупотребление алкоголем;
- г. табакокурение;
- д. гиподинамия.

В структуре хронических болезней взрослого населения в РФ в настоящее время первое ранговое место принадлежит болезням:

- а. системы кровообращения;

- б. органов пищеварения;
- в. костно-мышечной системы и соединительной ткани;
- г. нервной системы и органов чувств;
- д. органов дыхания.

Критерии оценки при тестировании:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 11 семестре - зачет.

Порядок проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования.

Критерии оценки при тестировании:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий

• Фонды оценочных средств

- для проверки уровня сформированности компетенций

- **ОПК-2, ОПК-4, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1, ПК -3**

- для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

- **«Профилактическая медицина»**

- В результате изучения дисциплины происходит комплексное освоение компетенций на уровнях «знать», «уметь», «владеть»:
- **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать»** (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты); **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения); **Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):
-
- **1. Научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция:**
 - А факторов риска;
 - Б здорового образа жизни;
 - В борьбы с вредными привычками;
 - Г индивидуальной профилактики.

- **2. В России в настоящее время на первом месте по влиянию на количество лет жизни с утратой трудоспособности стоит:**
 - А артериальная гипертония;
 - Б высокий уровень холестерина;
 - В злоупотребление алкоголем;
 - Г табакокурение;
- **3. В структуре хронических болезней взрослого населения в РФ в настоящее время первое ранговое место принадлежит болезням:**
 - А системы кровообращения;
 - Б органов пищеварения;
 - В костно-мышечной системы и соединительной ткани;
 - Г нервной системы и органов чувств;
- **4. Вторичная профилактика – это:**
 - А ранняя диагностика заболевания;
 - Б раннее адекватное лечение;
 - В предотвращение осложнений;
 - Г все перечисленное.
- **5. Основной задачей диспансеризации является:**
 - А определение состояния здоровья пациента;
 - Б активное проведение физиотерапии, массажа, гимнастики;
 - В активное проведение физиотерапии, массажа, гимнастики;
 - Г своевременное выявление инфекционных заболеваний.
- **6. Наиболее часто с ЗНО ассоциирована**
 - А герпетическая инфекция
 - Б ВИЧ-инфекция
 - В Н. pillogy
 - Г описторхоз
- **7. Методом скрининга колоректального рака на 1 этапе диспансеризации является**
 - А пальцевое исследование прямой кишки
 - Б исследование кала на скрытую кровь
 - В ректороманоскопия
 - Г колоноскопия
- **8. Наиболее значимым фактором риска рака шейки матки является**
 - А инфицирование вирусом папилломатоза человека
 - Б раннее начало половой жизни
 - В ранняя менопауза
 - Г применение гормональных контрацептивов
- **9. Пациент с подозрением на ЗНО должен быть осмотрен онкологом в течение ___ рабочих дней**
 - А 7
 - Б 3
 - В 14
 - Г 5
- **10. Наиболее специфичным симптомом рака пищевода является**
 - А дисфагия

- Б изжога
- В снижение массы тела
- Г рвота с кровью
- **11. Наиболее часто паранеопластические синдромы развиваются при раке**
- А молочной железы
- Б кожи
- В ободочной кишки
- Г трахеи, бронхов, легкого
- **12. Обязательным предраком является**
- А Пищевод Барррета
- Б Дерматоз Боуэна
- В Нейрофиброматоз Реклингаузена
- Г Дерматоз Дюринга
- **13. Диспансерное наблюдение за пациентами с факультативными предраковыми заболеваниями осуществляет**
- А Участковый терапевт
- Б Онколог городской поликлиники
- В Онколог онкологического диспансера
- Г Врач - реабилитолог
- **14. Онкопоиск является обязательным при**
- А СКВ
- Б Системной склеродермии
- В Ревматоидном артрите
- Г Анкилозирующем спондилоартрите
- **15. К предраковым заболеваниям желудка относятся**
- А атрофический гастрит
- Б эрозивный гастрит
- В железистый полип желудка
- Г эозинофильный гастрит
- **16. Паранеопластические синдромы**
- А возникают только на фоне диагностированного опухолевого процесса
- Б не имеют параллелизма с локальной симптоматикой опухоли
- В имеют специфические клинико-лабораторные проявления
- Г высокочувствительны к противовоспалительной терапии
- **17. Наибольшей кардиотоксичностью обладает**
- А Бевацизумаб
- Б Цисплатин
- В Доксирубицин
- Г Циклофосфамид
- **18. Синдром Кушинга в качестве паранеопластического синдрома наиболее часто встречается при**
- А Мелкоклеточном раке лёгких
- Б Немелкоклеточном раке лёгких
- В Аденокарциноме желудка
- Г Нейроэндокринном раке

- **19. Наиболее частым осложнением лучевой терапии на грудную клетку является**
 - А Кардиосклероз
 - Б Пневмофиброз
 - В Аритмии
 - Г Артериальная гипертензия
- **20. Наиболее ранним побочным эффектом химиотерапии является**
 - А Мукозиты
 - Б Фебрильная нейтропения
 - В Рвота
 - Г Гепатотоксичность
- **21. Первичная профилактика:**
 - А предупреждение развития заболеваний у здоровых людей;
 - Б выявление заболеваний на ранних стадиях его развития;
 - В проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности;
 - Г организация и проведение диспансеризации.
- **22. Диспансеризация проводится:**
 - А 1 раз в 3 года;
 - Б каждый год;
 - В 1 раз в 2 года;
 - Г 1 раз в полгода.
- **23. К вторичным факторам риска относится:**
 - А курение;
 - Б гиподинамия;
 - В артериальная гипертензия;
 - Г стрессы.
- **24. Укажите значение индекса пачко/лет, являющегося значимым фактором риска:**
 - А более 10;
 - Б более 20;
 - В более 25;
 - Г более 30
- **25. Маммография после 40 лет проводится женщинам:**
 - А ежегодно;
 - Б по показаниям;
 - В не проводится;
 - Г 1 раз в два года.
- **26. Наибольший удельный вес в структуре ЗНО у детей занимает**
 - А рак мозга
 - Б гемобластозы
 - В остеосаркома
 - Г рак щитовидной железы
- **27. Методом скрининга рака молочной железы на 1 этапе диспансеризации является**
 - А УЗИ молочных желёз

- Б маммография
- В пункционная биопсия
- Г пальпация молочных желёз
- **28. Признаком отягощённой наследственности по ЗНО является**
- А наличие ЗНО у родственников 1 степени родства
- Б наличие ЗНО в молодом возрасте
- В выявление первично-множественных раков
- Г всё перечисленное
- **29. Дополнительное инструментальное исследование пациенту с подозрением на ЗНО должно быть проведено в течение ___ рабочих дней**
- А 7
- Б 30
- В 14
- Г 10
- **30. Наиболее подозрительным симптомом на рак лёгких является**
- А боли в грудной клетке
- Б сухой кашель
- В кровохарканье
- Г одышка
- **31. Наиболее прогностически опасным осложнением ПХТ является**
- А Кардиотоксичность
- Б Тромбоэмболические осложнения
- В Нейротоксичность
- Г Нефротоксичность
- **32. К облигатным предраковым кератодермиям относится**
- А Синдром Лезера-Трела
- Б Болезнь Боуэна
- В Кератодермия узелковая Лорта-Жакоба
- Г Акрокератоз Базекса
- **33. Диспансерное наблюдение за пациентами с облигатными предраковыми заболеваниями осуществляет**
- А Врач - участковый терапевт
- Б Врач - онколог
- В Врач паллиативной медицины
- Г Врач - реабилитолог
- **34. В качестве иммунотерапии опухолей на сегодняшний день наиболее часто используется**
- А Колонистимулирующие факторы
- Б Интерферон α
- В Иммунорегуляторные пептиды
- Г Синтетические иммуномодуляторы
- **35. К предраковым заболеваниям печени относится**
- А Хронический гепатит В
- Б Синдром Жильбера
- В Хронический гепатит С

- Г Дискинезия желчевыводящих путей
- **36. Паранеоплатические синдромы**
- А возникают только на фоне диагностированного опухолевого процесса
- Б рецидивируют на фоне прогрессирования процесса
- В имеют специфические клинико-лабораторные проявления
- Г высокочувствительны к противовоспалительной терапии
- **37. Наибольшей кардиотоксичностью обладает**
- А Трастузумаб
- Б Карбоплатин
- В Паклитаксел
- Г Капецитабин
- **38. Для профилактики тромбоэмболических осложнений при противоопухолевой лекарственной терапии применяется**
- А Ривароксабан
- Б Варфарин
- В Дабигатран
- Г Апиксабан
- **39. При начальных признаках кардиотоксичности показано**
- А Прекратить противоопухолевую терапию
- Б Продолжить + назначение ИАПФ
- В Продолжить + назначение β -адреноблокаторов
- Г Продолжить + мониторинг
- **40. Для коррекции гепатотоксичности при ПХТ используется**
- А Эссенциальные фосфолипиды
- Б А-липоевая кислота
- В Адеметионин
- Г Урсодезоксихолевая кислота