

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 01.08.2022 15:23:29  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4  
к основной образовательной программе высшего образования специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний)  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России  
Утверждено на заседании ученого совета протокол № 6 от «28» август 2021 г

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

«17» август 2021 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье (дисциплина по выбору)**

Направление подготовки (специальность)	30.05.01 Медицинская биохимия
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере клинической лабораторной диагностики направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Институт/кафедра	Медицины груды, гигиенических специальностей и профессиональных болезней

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 30.05.01 Медицинская биохимия «Обутверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия», утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 13.08.2020 N 998

---

2) Учебный план по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний) в сфере профессиональной деятельности врач-биохимик утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье одобрена на заседании кафедры/института Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней «14» апреля 2021г. Протокол № 10.

---

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_

Шепарёв А.А.  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье одобрена УМС по специальностям Общественное здоровье от «28» апреля 2021г. Протокол №4.

Председатель УМС

  
\_\_\_\_\_

Скварник В.В.

**Разработчики:**

К.м.н., доцент кафедры  
медицины труда, гигиенических  
специальностей и  
профессиональных болезней  
\_\_\_\_\_

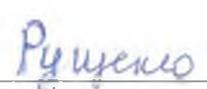
(занимаемая должность)

  
\_\_\_\_\_

Сидоренко В.С.  
(Ф.И.О.)

К.м.н., доцент кафедры  
медицины труда, гигиенических  
специальностей и  
профессиональных болезней  
\_\_\_\_\_

(занимаемая должность)

  
\_\_\_\_\_

Рущенко Н.А.  
(Ф.И.О.)

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

*Цель* освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье (дисциплина по выбору) состоит в овладении знаниями о риске развития патологии репродуктивной сферы у работающих во вредных условиях труда, а также принципами лабораторной диагностики и профилактики заболеваний репродуктивной системы работающих.

*Задачами* дисциплины являются:

1. Изучение этиологии и особенности течения заболеваний репродуктивной системы у работающих во вредных производственных условиях;
2. Овладение методами оценки характеристики условий труда, влияющих на репродуктивную функцию у работающих во вредных производственных условиях;
3. Знание нормативно-законодательной базы, регулирующей объем лабораторных исследований при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных производственных условиях, влияющих на репродуктивную функцию;
4. Выработка навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров производственно- обусловленных заболеваний, вызванных репротоксикантами.
5. Формирование навыков общения с пациентами, коллегами с учетом этики и деонтологии.

**2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье в структуре** основной образовательной программы высшего образования 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний) в сфере профессиональной деятельности врач-биохимик

2.2.1. Учебная дисциплина **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** относится к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, и является элективной дисциплиной по выбору.

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Экология человека, физиологические основы здоровья

*(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))*

**Знания:** основ взаимодействия человека и окружающей среды; принцип организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;

**Методов** установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения

**Умения:** выполнять профилактические, гигиенические мероприятия

**Навыки:** правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности имедико-юридической помощи населению, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

**2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

Освоение дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

**Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций**

<b>Наименование категории (группы) универсальных компетенций</b>	<b>Код и наименование универсальной компетенции выпускника</b>	<b>Индикаторы достижения универсальной компетенции</b>
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИДК.УК-8 <sub>1</sub> - оценивает условия безопасности жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества ИДК.УК-8 <sub>2</sub> - идентифицирует вредные факторы и опасные условия в рамках профессиональной деятельности, соблюдает технику безопасности, предпринимает меры для предотвращения чрезвычайных ситуаций при решении задач профессиональной деятельности ИДК.УК-8 <sub>3</sub> - представляет объем профессиональной деятельности при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, в условиях военных конфликтов

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.018 «Врач-биохимик», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №613н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-биохимик». Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации от 25.08.2017 г. №47968		
ОТФ А/05.7 Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории		
Тип задач профессиональной деятельности –организационно-управленческий. Вид задач профессиональной деятельности: - организация проведения клинических лабораторных исследований		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
А/05.7 Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории	ПК-3. Готовность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в лаборатории организациях и их структурных подразделениях	ИДК.ПК-3 <sub>1</sub> - знает должностные обязанности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории ИДК.ПК-3 <sub>2</sub> - организует работу персонала, оценивает производительность труда находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории  ИДК.ПК-3 <sub>3</sub> - разрабатывает комплекс мероприятий по улучшению качества медицинских работы находящегося распоряжении медицинского персонала

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 30.05.01 Медицинская биохимия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний) в сфере профессиональной деятельности врач-биохимик, выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на выполнение, организацию и аналитическое обеспечение клинических лабораторных исследований.

### 2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников 02 Здравоохранение (в сферах: клинической лабораторной диагностики)

#### 2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский,
- организационно-управленческий.

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

*медицинский:*

- выполнение клинических лабораторных исследований;
- оказание экстренной медицинской помощи.

*организационно-управленческий:*

- аналитическое обеспечение проведения клинических лабораторных исследований;
- организация проведения клинических лабораторных исследований;

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** компетенций:

- организационно-управленческий

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ <u>А</u>	№ <u>Б</u>
		часов	часов
1	2	3	4
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	52 часов	52 часов	
Лекции (Л)	16	16	
Практические занятия (ПЗ),	36	36	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	20	20	
<i>Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)</i>	6	6	
<i>Подготовка индивидуальных домашних заданий</i>	5	5	

Решение ситуационных задач		3	3	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		2	2	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		2	2	
Работа с учебной литературой		2	2	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

**3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении**

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-8 ПК-3	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Организация мероприятий по снижению рисков развития профессиональных заболеваний репродуктивной сферы у работников
2.	УК-8 ПК-3	Заболевания репродуктивной функции у работающих во вредных производственных условиях от воздействия вредных факторов производственной среды	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин. Влияние физических производственных факторов и особенностей трудового процесса на репродуктивное здоровье женщин. Влияние биологических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье мужчин
3.	УК-8 ПК-3	Медико-демографические показатели здоровья населения и гигиеническая оценка вредных факторов	Медико-демографические показатели здоровья населения.
4.	УК-8 ПК-3	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением. (Экопатология)

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	А	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.	4		6	2	12	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
2.	А	Заболевания репродуктивной функции у работающих во вредных производственных условиях; от воздействия вредных факторов производственной среды	8		24	14	46	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
3.	А	Медико-демографические показатели здоровья населения и гигиеническая оценка вредных факторов	2		2	2	6	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
4.	А	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья	2		4	2	8	собеседование по

		детей, обусловленные экологическим загрязнением.						ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
		<b>ИТОГО:</b>	<b>16</b>		<b>36</b>	<b>20</b>	<b>72</b>	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
<b>№ семестра</b>		
1.	Медико-демографические показатели здоровья населения.	2
2.	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	2
3.	Влияние физических производственных факторов и особенностей трудового процесса на репродуктивное здоровье женщин.	2
4.	Влияние биологических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин	2
5.	Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье мужчин	2
6.	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением. (Экопатология)	2
7.	Организация мероприятий по снижению рисков развития профессиональных заболеваний репродуктивной сферы у работников.	2
8.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.	2
	<b>Итого часов в семестре</b>	<b>16</b>

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

п/№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
<b>№ семестра А</b>		
1.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.	3
2.	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	6
3.	Влияние физических производственных факторов и особенностей трудового	6

	процесса на репродуктивное здоровье женщин.	
4.	Влияние биологических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	6
5.	Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье мужчин	6
6.	Медико-демографические показатели здоровья населения.	2
7.	Организация мероприятий по снижению рисков развития профессиональных заболеваний репродуктивной сферы у работников	3
8.	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением. (Экопатология)	4
	Итого часов в семестре	<b>36</b>

### 3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

### 3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра <u>А</u>			
1	Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье	<i>Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)</i>	6
2		<i>Подготовка индивидуальных домашних заданий</i>	5
3		<i>Решение ситуационных задач</i>	3
4		<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	2
5		<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	2
6		<i>Работа с учебной литературой</i>	2
	Итого часов в семестре		20

### 3.3.2. Примерная тематика рефератов, (мультимедийных презентаций)

#### Семестр № А

1. Современные вопросы профилактики влияния нагревающего климата на репродуктивное здоровье работающих.
2. Современные вопросы профилактики влияния охлаждающего климата на репродуктивное здоровье работающих.
3. Современные вопросы профилактики репродуктивного здоровья у работающих в нефтегазодобывающей промышленности.
4. Современные вопросы профилактики профзаболеваний в репродуктивной сфере у работников нефтеперерабатывающей промышленности.

5. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников в лесной и лесоперерабатывающей промышленности.
6. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников в рыбодобывающей и рыбоперерабатывающей промышленности.
7. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у лётчиков.
8. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих в судостроении и судоремонте.
9. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников сельского хозяйства.
10. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих в пищевой промышленности (мясоперерабатывающая, молочная, кондитерская и др.).
11. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих в атомной энергетике, согласно факторам условий труда .
12. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у пожарных, сотрудников службы МЧС.
13. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников морского флота.
14. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих сварщиков.
15. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у космонавтов, астронавтов.
16. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих при использовании биотехнологий.
17. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы от воздействия лазерного излучения.
18. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы от воздействия электромагнитных излучений (СВЧ, радиочастот, промышленных частот)
19. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у водителей большегрузных автомобилей. Профзаболевания водителей при длительных рейсах
20. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у врачей хирургического стационара.
21. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников СМП.
22. Профилактика «промышленного синдрома» плода.
23. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у лиц контактирующих с источниками малой радиации.
24. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у лиц, контактирующих с ароматическими углеводородами.
25. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у лиц, контактирующих со свинцом.
26. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у женщин, работающих в вынужденной рабочей позе(на корточках, стоя).
27. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у женщин, перемещение и подъем груза.
28. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у женщин, работающих в условиях шума.
29. Современные вопросы профилактики заболеваний репродуктивной сфере у женщин, работающих на железной дороге.
30. Современные вопросы профилактики влияний химических загрязнителей окружающей среды на здоровье беременных женщин и детей первого года жизни.
31. Влияние биологических факторов производственной среды на репродуктивное здоровье.
32. Влияние техногенного экологического загрязнения на репродуктивное здоровье.

33. Особенности профессионального ориентирования подростков по территориям ДВФО.
34. Особенности профессионального ориентирования женщин репродуктивного возраста.
35. Демографические показатели, свидетельствующие о состоянии репродуктивного здоровья населения, по территориям ДВФО.

### 3.3.3. Контрольные вопросы к зачёту

1. Специфические (собственно) профессиональные болезни репродуктивной сферы:

\*А. встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

Б. чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами

В. развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

2. При решении вопроса о связи заболевания репродуктивной системы с профессией необходимо учитывать:

А. длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

Б. причину увольнения, указанную в трудовой книжке

\*В. конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда

3. К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) относятся такие формы заболеваний, которые:

А. приводят к летальному исходу

\*Б. возникают внезапно, после однократного (в течение рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК (предельно допустимую концентрацию) или ПДУ (предельно допустимый уровень)

В. требуют реанимационных пособий

4. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания репродуктивной системы имеют:

А. муниципальные поликлиники

\*Б. только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, клиники профзаболеваний)

В. здравпункты предприятий и медико-санитарные части

5. Предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу проводятся с целью:

А. выявления группы лиц длительно и часто болеющих

\*Б. определения соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) требованиям, предъявляемым поручаемой ему работе.

В. определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент

6. Периодические медицинские осмотры проводятся с целью:

А. проведения рационального трудоустройства работников

Б. изучения санитарно-гигиенических условий труда

\*В. выявления начальных формы профессиональных заболеваний и общих заболеваний, являющихся медицинским противопоказанием для продолжения работы в данных вредных производственных

7. Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры должен быть:

А. заместитель главного врача по клинко-экспертной работе

Б. главный врач

В. врач терапевт территориального или цехового лечебного участка

\*Г. врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющей профессиональную подготовку по профпатологии

8. Предварительный и периодический медосмотры работников проводятся:

\*А. медицинскими организациями, имеющими лицензию на указанный вид деятельности

Б. только медико-санитарными частями

В. только муниципальными поликлиниками

9. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания репродуктивной системы:

А. его увольняют

Б. переводят на другую работу

\*В. направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

10. По характеру действия на репродуктивную сферу человека вредные факторы принято разделять на

\*А. гонадотропные, эмбриотропные и тератогенные

Б. кардиотоксичные, гепатотоксичные, тератогенные

В. гемотоксичные, нейротоксичные, эмбриотропные

11. Результаты вредного действия на репродуктивную сферу человека

\*А. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции половых желез, патологии развития плода и новорожденного, наследственных и врожденных заболеваний, канцерогенного эффекта

Б. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции центральной и периферической нервной системы, органов выделения

В. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции системы кроветворения, регуляции гемодинамики и гомеостаза

12. Предел устойчивости репродуктивной системы человека к вредным воздействиям зависит от

\*А. фенотипа, наследственности, возраста, пола, индивидуальной чувствительности, состояния соматического здоровья, условий труда и быта, вредных привычек

Б. возраста, пола, индивидуальной чувствительности, состояния соматического здоровья

В. состояния соматического здоровья, условий труда и быта, вредных привычек

13. Интегральный показатель нарушений репродуктивного здоровья женщин:

\*А. состояние менструальной функции

Б. состояние процесса лактации

В. наличие раннего и позднего токсикоза (гестоза)

14. К наиболее выраженным проявлениям эмбриотоксичности относят:

\*А. смерть развивающегося организма, структурные аномалии, нарушения роста и функциональные расстройства плода

Б. наличие раннего и позднего токсикоза (гестоза) у беременной

В. преждевременные роды, низкая масса тела новорожденного

15. На воздействие вредных профессиональных факторов системы организма человека могут отвечать реакциями неспецифического характера, такими как:

\*А. изменением иммунного статуса и снижением устойчивости к воздействию, нарушением гормональной регуляции и др.

Б. развитием нейтрофильного лейкоцитоза

В. развитием гепатоспленомегалии

16. Значимость влияния вредных профессиональных факторов на частоту нарушений эмбриогенеза определяется такими показателями, как

\*А. число мертворождений, перинатальная смертность, частота рождения детей с врожденными пороками развития

Б. частота соматических заболеваний ребенка 1 года жизни

В. характер развития молочных зубов

17. Среди факторов эндогенного характера, которые воздействуют на человека, приоритетными являются:

\*А. наследственные, состояние здоровья родителей, и особенно матери в период беременности, состояние функциональных систем организма, которые характеризуются лабораторными показателями, принятыми за норму

Б. состояние выделительных систем организма

В. состояние нейро-эндокринной системы

18. К основным критериям установления заболевания репродуктивной системы у работников относятся:

А. отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности

Б. наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ

В. наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)

Г. неблагоприятные условия труда

\*Д. все перечисленные

19. Основой профилактики заболеваний репродуктивной системы работников являются:

А. соблюдение правил техники безопасности

Б. соблюдение личной гигиены

В. оптимальные или допустимые условия труда работников

Г. качественное проведение профилактических медицинских осмотров

\*Д. все перечисленное

20. Основными биологически вредными производственными факторами являются:

А. белковые препараты

Б. антибиотики

В. микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности

\*Г. всё перечисленное

21. К физическим факторам, которые могут вызвать проф. дерматозы, относят:

А. механическое действие

Б. воздействие низких и высоких температур

В. различные виды лучистой энергии

Г. воздействие электрическим током

\*Д. всё перечисленное

22. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда

А. с 16 лет

\*Б. с 18 лет

В. с 21 года

23. Репродуктивный возраст женщин по определению ВОЗ

\*А. 15-49 лет

Б. 18-45

В. 21-45

24. Во всем мире пятью наиболее распространенными типами рака среди женщин являются:

\*А. рак молочной железы, рак легких, рак толстой и прямой кишки, рак шейки матки и рак желудка.

Б. рак молочной железы, острый лимфобластный лейкоз, меланома кожи, остеосаркома, рак почки

В. рак легких, меланома кожи, остеосаркома, рак почки, хронический миелобластный лейкоз

25. Расстройство пищевого поведения, самое распространенное среди девушек подросткового возраста

\*А. Нервная анорексия является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

Б. Булимия является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

В. Веганство является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

26. Среди девушек подросткового возраста по данным ВОЗ наиболее распространена

\*А. железодефицитная анемия

Б. лейкопения

В. воспалительные заболевания половых органов

27. Женщины -

\*А. подвергаются более высокому риску развития депрессии и тревожных расстройств, чем мужчины

Б. в равной степени с мужчинами подвергаются риску развития депрессии и тревожных расстройств

В. обладают высокой устойчивостью к развитию депрессии и тревожных расстройств

28. Нарушения репродуктивного здоровья у женщин, относящиеся к числу профессиональных заболеваний (согласно Перечня профессиональных заболеваний приказ Минздравсоцразвития №417н)

\*А. опущение и выпадение женских половых органов при тяжелой физической работе, выполняемой преимущественно стоя;

злокачественные новообразования женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм ионизирующих излучений и других канцерогенных факторов

Б. воспалительные заболевания женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм охлаждающих факторов микроклимата на рабочем месте

В. воспалительные заболевания женских половых органов при воздействии на организм женщины общей транспортной и транспортно-технологической вибрации

29. Класс условий труда 1 (оптимальный)

\*А. Реализация репродуктивной функции у работающих женщин не страдает

Б. Функциональные нарушения репродуктивной функции женщины и здоровья ребенка (возможно восстановление функции при прекращении контакта с вредными производственными факторами)

В. Необратимые нарушения репродуктивной функции, развития плода и здоровья ребенка: стойкие нарушения менструального цикла, женское бесплодие, привычный выкидыш

30. К неблагоприятным производственным факторам, оказывающим наибольшее влияние на детородную функцию женщин, относятся:

А) химические

Б) физические

В) биологически

Г) пылевые

Д) эргономические

Е)\*верно все

31. При воздействии неблагоприятных производственных факторов в наибольшей степени страдает специфическая функция женщин:

А)\*менструальная

Б) беременность

В) лактация

32. Наибольшим тератогенным действием обладают:

А) пыль хлопка

Б)\* хлорированные углеводороды

В) цинк

33. Возрастом женщины являющимся наиболее чувствительным к воздействию неблагоприятных производственных факторов, является:

А)\*до 40 лет

Б) от 40 до 50

В) от 50 и старше

34. К наиболее частым нарушениям менструальной функции при воздействии общей вибрации относятся:

А) гиперменорея

Б) гипоменорея

В) альгоменорея

Г)\* верно А и В

35. Специфическим заболеванием женщин, включенным в список профессиональных заболеваний является:

А) миома матки

Б) хронический аднексит

В)\* опущение и выпадение матки и стенок влагалища

36. какие производственные яды проникают через плацентарный барьер:

А) свинец

Б) фториды

В) никотин

Г)\* бензол

37. Какие производственные яды могут вызывать аномалии строения скелета и другие нарушения развития – ахондроплазий:

А) хром

Б) кобальт

В) селен

Г)\* бор

38. Какие производственные яды влияют на детородную функцию женщин:

А) свинец

Б) ртуть

В) мышьяк

Г) марганец

Д)\*верно А,Б,В

39)Нарушение менструального цикла и рождение ребенка с тяжелым пороком обусловлено наиболее вероятно:

А)\*свинцовая интоксикация

Б) интоксикация бромом

В) интоксикация марганцем

40. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве вискозного волокна:

А)\*нарушение менструального цикла

Б) самопроизвольные аборты

В) рождение детей с малой массой

41. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве резинотехнических изделий:

А) нарушение менструального цикла

Б) токсикозы беременности

В) нарушение родовой деятельности

Г)\* верно все

42. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих в швейной, текстильной промышленности:

А) альгоменорея

Б) эндокринные нарушения

В) заболевания шейки матки, придатков и влагалища

Г) \*верно все

43. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих в сельском хозяйстве:

А) анемии

Б) самопроизвольные аборты

В) рождение детей с малой массой

Г)\*верно все

44. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на лакокрасочном производстве:

А) нарушение менструального цикла

Б) самопроизвольные аборты

В) анемии

Г)\* верно все

45. Правильным решением вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности является:

а) продолжение работы

б) продолжение работы с сокращенным рабочим днем

в)\* перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением среднемесячной заработной платы

46. К профессиональным болезням медицинских работников относятся заболевания

а) возникшие в течение одной рабочей смены

б)\* заболевания, являющиеся результатом воздействия на медработника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

в) заболевания, являющиеся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы

47. Специфические (собственно) профессиональные болезни

а) \*встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

б) чаще встречаются в профессиональных группах работников, имеющих постоянный контакт с вредными факторами

в) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях, вызванных техногенными авариями

48. К демографическим индикаторам нарушения репродуктивного здоровья относятся:

А) Материнская смертность

Б) Младенческая смертность

В) Детская заболеваемость

Г) Бесплодие

Д) Перинатальная смертность

Е)\* все перечисленное

49. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве гормональных препаратов, антибиотиков:

- А)\* нарушение менструального цикла
- Б) рождение детей с малой массой тела
- В) самопроизвольные аборты

50. У мужчин подвергавшихся воздействию вибрации наблюдается:

- А)\* угнетение половой активности
- Б) боли в поясничной области
- В) боли при мочеиспускании

51. Экопатология-это

А)\* наука, изучающая заболевания, вызываемые химическими, физическими и биологическими факторами окружающей среды и условиями жизнедеятельности как профессионального, так и непрофессионального происхождения

Б) наука, изучающая заболевания, вызываемые химическими, физическими и биологическими факторами окружающей среды и условиями жизнедеятельности непрофессионального происхождения

В) наука, изучающая хронические заболевания, у работающих во вредных условиях труда

52. Реагирует в первую очередь на загрязнение окружающей среды

- А) женское население
- Б)\* детское население
- В) взрослое население
- Г) мужское население

53. Наиболее чувствительны к радиоактивному загрязнению окружающей среды

- А) дыхательная система, почки, сердечно-сосудистая система
- Б) сердечно-сосудистая система, центральная нервная система
- В) кожа и кожные придатки

Г)\* клетки эмбриона в теле матери, органы лимфатической системы, костный мозг, кишечник, щитовидная железа, женская грудь, яйцеклетки

54. Медицинская профессиональная ориентация

А) определяет группу здоровья у работающих подростков

Б)\* призвана помочь подросткам, имеющим хронические заболевания и расстройства, в правильном выборе профессиональной деятельности

В) определяет возраст с которого подросток может начинать трудовую деятельность

55. Профилактические медицинские осмотры до 17 лет проводятся

- А) раз в полгода
- Б)\* раз в год
- В) раз в 2 года
- Г) не проводятся

### 3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье

#### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	А	собеседование по	Влияние профессиональных	аудиторная	3	3

	ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации	вредностей на репродуктивное здоровье		20	3
				1	10
				1	10

### 3.4.2. Примеры оценочных средств:

<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p><b>1. К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) относятся такие формы заболеваний, которые:</b></p> <p>А. приводят к летальному исходу  Б. возникают внезапно, после однократного (в течение рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК (предельно допустимую концентрацию) или ПДУ (предельно допустимый уровень)  В. требуют реанимационных пособий</p> <p><b>2. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания репродуктивной системы имеют:</b></p> <p>А. муниципальные поликлиники  Б. только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, клиники профзаболеваний)  В. здравпункты предприятий и медико-санитарные части</p> <p><b>3. Предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу проводятся с целью:</b></p> <p>А. выявления группы лиц длительно и часто болеющих  Б. определения соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) требованиям, предъявляемым поручаемой ему работе.  В. определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент</p> <p><b>Задача</b></p> <p>Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик.</p> <p>Контингент вредных профессий:</p>
-----------------------------------	--

	<p>неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения).</p> <p>Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год).</p> <p><b>Вопросы:</b></p> <p>1. Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи.</p> <p>2. Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?</p> <p>3. Какие заболевания должны быть исключены с учётом предыдущей специальности?</p>
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)

### 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье

#### 3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Профессиональные болезни : учебник [Электронный ресурс]	Под ред. С. А. Бабанова, Л.А.Стрижакова, В. В. Фомина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. URL: <a href="http://studentlibrary.ru">http://studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.
2	Профессиональные болезни [Электронный ресурс]	Под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: <a href="http://studentlibrary.ru">http://studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.

#### 3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. URL: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Неогр. д.

### 3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
6. Журнал «медицина труда и промышленная экология» <http://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8825>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает достаточной материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам. Имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой специалитета, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы специалитета.

Для отработки практических навыков используются: Многофункциональный диагностический комплекс Ариомед (ЭКГ, ЭЭГ, СМАД, спирография, холтеровское мониторирование) Динамометр становой электронный ДС – 300, Динамометр становой ДС-200, Динамометр кистевой ДК – 100, Динамометр кистевой ДК – 50, Пикфлоуметр PFM-20, Пневмотахометр ПТ-2, Спирометр портативный УСПЦ-01, Измеритель АД OMRON 6, Измеритель АД OMRON M 3 OMRON M 3, Тонмометр с фонендоскопом механический CS Medica CS – 106 Сантиметр – рулетка биометрический ALFA 1 1.5м, Набор камертонов Камертон 128 Hz 128 Hz Компресс холодный многократного применения для Холодовой пробы Вибротестер – МБН – ВТ -02-11. Рабочее место госслужащего (Тренажер), Рабочее место швеи мотористки (Тренажер), Рабочее место врача участкового терапевта (Тренажер).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

**3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

### **3.8. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье 50%** интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

Имитационный тренинг, ролевая игра (Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды различного профиля, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную функцию), проблемная лекция (Проведение предварительного и периодического медосмотра и использование регламента допуска к профессии у работников различных специальностей, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную функцию)

### **3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	<b>Психология семьи</b>	+	+	+	+			
2	<b>Психология труда</b>	+	+	+	+			
3								

### **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):**

Реализация дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (52час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (20час.). Основное учебное время выделяется на овладение знаниями о риске развития патологии репродуктивной сферы у работающих во вредных условиях труда, а также принципами лабораторной диагностики и профилактики заболеваний

репродуктивной системы работающих.

При изучении дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** необходимо использовать знания по гигиеническим и клиническим дисциплинам (внутренние болезни, хирургия, инфекционные болезни, и др) и освоить практические умения анализировать особенности течения заболеваний репродуктивной системы у работающих во вредных производственных условиях; овладеть методами оценки характеристики условий труда, влияющих на репродуктивную функцию у работающих во вредных производственных условиях, знать нормативно-законодательную базу, регулирующую объем лабораторных исследований при проведении предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных производственных условиях, влияющих на репродуктивную функцию.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов, демонстрации больных и учебных историй болезни, имитационных тренингов «Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды различного профиля, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную функцию», игрового проектирования «Проведение предварительного и периодического медосмотра и использование регламента допуска к профессии у работников различных специальностей, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную функцию» и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных, представления мультимедийных презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий (Имитационный тренинг, ролевая игра, проблемная лекция). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по дисциплине **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** и включает подготовку мультимедийных презентаций, подготовку домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовку к тестовому контролю и работу с учебной литературой.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье** разработаны методические указания для студентов «Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье» и методические рекомендации для преподавателей «**Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**».

При освоении учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят подбор и изучение литературных источников, оценку факторов производственной среды, влияющих на репродуктивную систему по представленной медицинской документации, наличия патологических синдромов по данным дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных и др.), оформляют лист врачебных назначений и представляют клинические рекомендации и рекомендации по трудоспособности и реабилитации работника – профессионального больного.

Подготовка мультимедийных презентаций способствуют формированию навыков оценки состояния здоровья работников различных профессиональных групп, разработки программ лечения, реабилитации работников, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную, представление полученных результатов.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта (Профессиональный стандарт «Врач-биохимик», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №613н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-биохимик», код 02.018).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, во время клинических разборов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач, демонстрации практических умений и навыков.

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

## Тестовые задания по дисциплине (модулю)

**Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст</b>
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-3	Готовность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в лаборатории организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/05.7	А/05.7 Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории
Ф		
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p><b>1. При решении вопроса о связи заболевания репродуктивной системы с профессией необходимо учитывать:</b></p> <p>А. длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности</p> <p>Б. причину увольнения, указанную в трудовой книжке</p> <p>*В. конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда</p> <p><b>2. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания репродуктивной системы имеют:</b></p> <p>А. муниципальные поликлиники</p> <p>*Б. только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, клиники профзаболеваний)</p> <p>В. здравпункты предприятий и медико-санитарные части</p> <p><b>3. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания репродуктивной системы:</b></p> <p>А. его увольняют</p> <p>Б. переводят на другую работу</p>

\*В. направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией.

**4. У женщин, работающих с видеодисплейными терминалами, достоверно чаще наблюдаются:**

А. миома матки

Б.\* раннее и позднее прерывание беременности

В. эндоцервициты, эндометриты

**5. По характеру действия на репродуктивную сферу человека вредные факторы принято разделять на:**

\*А. гонадотропные, эмбриотропные и тератогенные

Б. кардиотоксичные, гепатотоксичные, тератогенные

В. гемотоксичные, нейротоксичные, эмбриотропные

**6. Значимость влияния вредных профессиональных факторов на частоту нарушений эмбриогенеза определяется такими показателями, как**

\*А. число мертворождений, перинатальная смертность,

частота рождения детей с врожденными пороками развития

Б. частота соматических заболеваний ребенка 1 года жизни

В. характер развития молочных зубов

**7. Нарушения репродуктивного здоровья у женщин, относящиеся к числу профессиональных заболеваний (согласно Перечня профессиональных заболеваний приказ Минздравсоцразвития №417н)**

\*А. опущение и выпадение женских половых органов при тяжелой физической работе, выполняемой преимущественно стоя; злокачественные новообразования

женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм ионизирующих излучений и других канцерогенных факторов

Б. воспалительные заболевания женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм охлаждающих факторов микроклимата на рабочем месте

В. воспалительные заболевания женских половых органов при воздействии на организм женщины общей транспортной и транспортно-технологической вибрации

**8. При воздействии неблагоприятных производственных факторов в наибольшей степени страдает специфическая функция женщин:**

А)\*менструальная

Б)беременность

В)лактация

**9. Наибольшим тератогенным действием обладают:**

А)пыль хлопка

Б)\*хлорированные углеводороды

В)цинк

	<b>10. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве вискозного волокна:</b> А) *нарушение менструального цикла Б) самопроизвольные аборты В) рождение детей с малой массой
--	---

**Шкала оценивания**

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

## Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

**Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье**

## Ситуационная задача по дисциплине (модулю) №1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-3	Готовность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в лаборатории организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/05.7	А/05.7 Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Задача № 1</p> <p>Больная О., 27 лет, работала аппаратчицей в цехе полимеризации на заводе синтетического каучука (СК) с августа 2013 года по сентябрь 2017 года. В цехе производится полимеризация дивнила в растворителе. Состав растворителя: 50% бензола и 50% циклогексана. Пары дивнила в цехе редко превышают ПДК. Концентрации бензола постоянно превышают ПДК в 4-8 раз, эпизодически - в 10 и более раз. Начало заболевания относится к декабрю 2014 года, когда после работы в две смены подряд появилась головная боль, головокружение, тошнота, кратковременная потеря сознания. На здравпункте была сделана инъекция сердечных средств. Фельдшер посоветовал обратиться к врачу. Однако больная вышла на работу. В январе-феврале забеременела. В женскую консультацию обратилась в сроке 16 недель, т.к. планировала вынашивание беременности, а не аборт. Вопрос о рациональном трудоустройстве на время беременности (выведение из вредных условий труда) не поднимала, справку ВК женской консультации о наличии беременности руководству цеха не предъявляла. Пациентка беременность скрывала, т.к. рассчитывала на высокий заработок, не находилась в браке, материально нуждалась. Беременность протекала тяжело: резкая общая слабость, головная боль, головокружение, обморочные состояния, кровоточивость десен. Беременность закончилась преждевременными родами в сроке 28 недель. Ребенок родился с весом 1950г, в асфиксии, 3 балла по шкале Апгар, с резко выраженной транзиторной желтухой, склонностью ребенка к повышенной кровоточивости из-за дефицита витамина К. Была большая потеря первоначальной массы тела и медленное ее восстановление, неврологические нарушения. В последующем ребенок наблюдался у невролога, логопеда с проявлениями умеренной</p>

мозговой дисфункции: с синдромом гиперактивности, задержкой речевого развития.

У пациентки развилась агалактия (отсутствие грудного молока). Через 2 месяца (январь 2014 года) вновь приступила к работе. Уже через 2-3 месяца снова стала плохо себя чувствовать: головокружение, слабость, тошнота, раздражительность, плаксивость, выраженная кровоточивость десен. Неоднократно обращалась к врачам. Невропатолог подозревал у нее "энцефалит", в связи с чем была предложена спинномозговая пункция, от которой больная отказалась, перестала обращаться в МСЧ, хотя самочувствие у нее не улучшалось. Продолжали оставаться неврологические расстройства. Через полгода после возобновления работы в качестве аппаратчицы в период прохождения периодического медицинского осмотра была выявлена лейкопения ( $3.7 \times 10^9/\text{л}$ ).

Однако при повторном обследовании количество лейкоцитов составило  $4.0 \times 10^9/\text{л}$ , и больная продолжала работать аппаратчицей. В следующем году при периодическом медицинском осмотре в крови были обнаружены не резко выраженные изменения красной крови: гемоглобин - 106 г/л, эритроциты -  $3.7 \times 10^{12}/\text{л}$ .

Больная продолжала работать в качестве аппаратчицы в том же цехе полимеризации. При очередном медицинском осмотре (август 2018 г.) невропатологом был установлен выраженный астено-вегетативный синдром.

Анализ крови: гемоглобин - 102 г/л, эр. -  $3.5 \times 10^{12}/\text{л}$ , цветной показатель - 0.87, ретикулоциты - 6%, лейкоциты -  $3.4 \times 10^9/\text{л}$ , лимфоциты - 43%, моноциты - 1%, эозинофилы - 1%, тромбоциты -  $100 \times 10^9/\text{л}$ , п/я - 1%, с/я - 54%, СОЭ - 30 мм/час, время кровотечения - 6 минут.

После проведенного лечения витаминами В6 и В12 в условиях профилактория продолжала работать на прежнем месте. В январе 2017 года повысилась температура тела, появилась боль в правом ухе. Была госпитализирована в больницу с диагнозом "отит". Лечили антибиотиками. Выписалась с улучшением. Через несколько дней после выписки из больницы у больной появилось носовое кровотечение, которое было купировано на здравпункте тугой тампонадой носовых ходов.

При осмотре врача МСЧ: жалобы на головную боль, периодически головокружение, быстрая утомляемость, кровоточивость десен. Объективно: небольшая бледность кожных покровов. Положительные симптомы "щипка" и "манжетки". Пальпируются очень мелкие подмышечные лимфатические узлы. Другие лимфоузлы не прощупываются. Легкие без изменений. Сердечно-сосудистая система: жалобы на колющие боли в области сердца, которые беспокоят периодически в течение последних 1.5-2 лет и исчезают без лечения. Пульс - 78 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД - 120/70 мм рт. ст. Тоны приглушены. Короткий систолический шум над верхушкой. ЭКГ - синусовая тахикардия. Appetit понижен. Живот при пальпации безболезненный. Печень не пальпируется, размеры ее 10x8x7 см (по Курлову). Размеры селезенки - 6x8 см.

Заключение гастроэнтеролога: гастрит, кислотность свободная - 0, 0, 0 ...0. Общая - 12, 12, 10, 10, 18, 8.

Заключение невропатолога: выраженный астено-вегетативный синдром,

		<p>периферическая полиневропатия (вегетативно-сенсорная).  Анализ крови 2.02.19: гемоглобин - 104 г/л, эр. - <math>3.3 \times 10^{12}/л</math>, лейкоциты - <math>2.2 \times 10^9/л</math>, СОЭ - 32 мм/час.  Больная была направлена в городскую клиническую больницу. При осмотре в больнице статус тот же.  Анализ крови 9.03.19: гемоглобин - 90 г/л, эритроциты - <math>2.9 \times 10^{12}/л</math>, цветовой показатель - 0.92, ретикулоциты - 5%, лейкоциты - <math>1.8 \times 10^9/л</math>, п/я - 1%, с/я - 35%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, тромбоциты - <math>100.0 \times 10^9/л</math>, СОЭ - 38 мм/час.  Миелограмма: общее количество клеток в минуту - 110000 (норма 50000- 250000). Количество ретикулоцитов несколько увеличено (35%), количество миелобластов - 56.0% (норма 0.3-0.7%), количество миелоцитов - 3.8% (норма 8.9- 12.7%), метамиелоцитов - 1.2% (норма 9.5-12.5), палочкоядерных нейтрофилов - 0,8% (норма 16.0-22.0), сегментоядерных нейтрофилов - 0.2% (норма 16.0-22.1).</p>
В	1	1.Какое наиболее правильное экспертное решение на период 2013 г. Вы можете предложить?
В	2	Какую степень хронической интоксикации растворителями можно предположить у данной больной в мае 2017 г.?
В	3	Ваш предварительный диагноз?
В	4	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
В	5	Примите экспертное решение по трудоспособности

### Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине (модулю)

#### Б1.В.ДВ.03.02 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье

№1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-3	Г отовность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в лаборатории организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/05.7	А/05.7 Организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала лаборатории
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Больная О., 27 лет, работала аппаратчицей в цехе полимеризации на заводе синтетического каучука (СК) с августа 2013 года по сентябрь 2017 года. В цехе производится полимеризация дивнила в

растворителе. Состав растворителя: 50% бензола и 50% циклогексана. Пары дивнила в цехе редко превышают ПДК. Концентрации бензола постоянно превышают ПДК в 4-8 раз, эпизодически - в 10 и более раз. Начало заболевания относится к декабрю 2014 года, когда после работы в две смены подряд появилась головная боль, головокружение, тошнота, кратковременная потеря сознания. На здравпункте была сделана инъекция сердечных средств. Фельдшер посоветовал обратиться к врачу. Однако больная вышла на работу. В январе-феврале забеременела. В женскую консультацию обратилась в сроке 16 недель, т.к. планировала вынашивание беременности, а не аборт. Вопрос о рациональном трудоустройстве на время беременности (выведение из вредных условий труда) не поднимала, справку ВК женской консультации о наличии беременности руководству цеха не предъявляла. Пациентка беременность скрывала, т.к. рассчитывала на высокий заработок, не находилась в браке, материально нуждалась. Беременность протекала тяжело: резкая общая слабость, головная боль, головокружение, обморочные состояния, кровоточивость десен. Беременность закончилась преждевременными родами в сроке 28 недель. Ребенок родился с весом 1950г, в асфиксии, 3 балла по шкале Апгар, с резко выраженной транзиторной желтухой, склонностью ребенка к повышенной кровоточивости из-за дефицита витамина К. Была большая потеря первоначальной массы тела и медленное ее восстановление, неврологические нарушения. В последующем ребенок наблюдался у невролога, логопеда с проявлениями умеренной мозговой дисфункции: с синдромом гиперактивности, задержкой речевого развития.

У пациентки развилась агалактия (отсутствие грудного молока). Через 2 месяца (январь 2014 года) вновь приступила к работе. Уже через 2-3 месяца снова стала плохо себя чувствовать: головокружение, слабость, тошнота, раздражительность, плаксивость, выраженная кровоточивость десен. Неоднократно обращалась к врачам. Невропатолог подозревал у нее "энцефалит", в связи с чем была предложена спинномозговая пункция, от которой больная отказалась, перестала обращаться в МСЧ, хотя самочувствие у нее не улучшалось. Продолжали оставаться неврологические расстройства. Через полгода после возобновления работы в качестве аппаратчицы в период прохождения периодического медицинского осмотра была выявлена лейкопения ( $3.7 \times 10^9/\text{л}$ ). Однако при повторном обследовании количество лейкоцитов составило  $4.0 \times 10^9/\text{л}$ , и больная продолжала работать аппаратчицей. В следующем году при периодическом медицинском осмотре в крови были обнаружены не резко выраженные изменения красной крови: гемоглобин - 106 г/л, эритроциты -  $3.7 \times 10^{12}/\text{л}$ .

Больная продолжала работать в качестве аппаратчицы в том же цехе полимеризации. При очередном медицинском осмотре (август 2018 г.) невропатологом был установлен выраженный астено-вегетативный синдром.

Анализ крови: гемоглобин - 102 г/л, эр. -  $3.5 \times 10^{12}/\text{л}$ , цветной показатель - 0.87, ретикулоциты - 6%, лейкоциты -  $3.4 \times 10^9/\text{л}$ , лимфоциты - 43%, моноциты - 1%, эозинофилы - 1%, тромбоциты -  $100 \times 10^9/\text{л}$ , п/я - 1%, с/я - 54%, СОЭ - 30 мм/час, время кровотечения - 6 минут.

После проведенного лечения витаминами В6 и В12 в условиях

		<p>профилактория продолжала работать на прежнем месте. В январе 2017 года повысилась температура тела, появилась боль в правом ухе. Была госпитализирована в больницу с диагнозом "отит". Лечили антибиотиками. Выписалась с улучшением. Через несколько дней после выписки из больницы у больной появилось носовое кровотечение, которое было купировано на здравпункте тугой тампонадой носовых ходов.</p> <p>При осмотре врача МСЧ: жалобы на головную боль, периодически головокружение, быстрая утомляемость, кровоточивость десен. Объективно: небольшая бледность кожных покровов. Положительные симптомы "щипка" и "манжетки". Пальпируются очень мелкие подмышечные лимфатические узлы. Другие лимфоузлы не прощупываются. Легкие без изменений. Сердечно-сосудистая система: жалобы на колющие боли в области сердца, которые беспокоят периодически в течение последних 1.5-2 лет и исчезают без лечения. Пульс - 78 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД - 120/70 мм рт. ст. Тоны приглушены. Короткий систолический шум над верхушкой. ЭКГ - синусовая тахикардия. Appetit понижен. Живот при пальпации безболезненный. Печень не пальпируется, размеры ее 10x8x7 см (по Курлову). Размеры селезенки - 6x8 см.</p> <p>Заключение гастроэнтеролога: гастрит, кислотность свободная - 0, 0, 0 ...0. Общая - 12, 12, 10, 10, 18, 8.</p> <p>Заключение невропатолога: выраженный астено-вегетативный синдром, периферическая полиневропатия (вегетативно-сенсорная).</p> <p>Анализ крови 2.02.19: гемоглобин - 104 г/л, эр. - 3.3x10<sup>12</sup>/л, лейкоциты - 2.2x 10<sup>9</sup>/л, СОЭ - 32 мм/час.</p> <p>Больная была направлена в городскую клиническую больницу. При осмотре в больнице статус тот же.</p> <p>Анализ крови 9.03.19: гемоглобин - 90 г/л, эритроциты - 2.9x10<sup>12</sup>/л, цветовой показатель - 0.92, ретикулоциты - 5%, лейкоциты - 1.8x10<sup>9</sup>/л, п/я - 1%, с/я - 35%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, тромбоциты - 100.0x10<sup>9</sup>/л, СОЭ - 38 мм/час.</p> <p>Миелограмма: общее количество клеток в минуту - 110000 (норма 50000- 250000). Количество ретикулоцитов несколько увеличено (35%), количество миелобластов - 56.0% (норма 0.3-0.7%), количество миелоцитов - 3.8% (норма 8.9- 12.7%), метамиелоцитов - 1.2% (норма 9.5-12.5), палочкоядерных нейтрофилов - 0,8% (норма 16.0-22.0), сегментоядерных нейтрофилов - 0.2% (норма 16.0-22.1).</p>
В	1	1.Какое наиболее правильное экспертное решение на период 2013 г. Вы можете предложить?
Э		
P2	отлично	Больная нуждается в рациональном трудоустройстве, так как ей противопоказано работа в контакте с бензолом.
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний»,но не указана необходимость рационального трудоустройства  для оценки «удовлетворительно»

		Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» без указания клинических синдромов, не указана стадия заболевания.
P0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
B	2	Какую степень хронической интоксикации растворителями можно предположить у данной больной в мае 2017 г.?
Э	-	Хроническая интоксикация растворителями средней степени тяжести
P2	отлично	Диагноз и степень тяжести указаны верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Диагноз указан верно, степень тяжести неверно для оценки «удовлетворительно»- Диагноз указан, степень тяжести не определена
P0	неудовлетворительно	правильный ответ отсутствует
B	3	Предварительный диагноз?
Э		Хроническая интоксикация бензолом с трансформацией в острый лейкоз. Заболевание профессиональное.
P2	отлично	Диагноз и осложнения указаны верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» -; Диагноз указан верно, осложнения указаны неверно для оценки «удовлетворительно» - Диагноз указан верно, осложнения не указаны
P0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
B	4	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
Э		Заболевание профессиональное, необходимо провести расследование с оформлением Акта расследования профессионального заболевания согласно  А) Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в рамках расследования и учета острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений), осуществляемых в порядке, предусмотренном Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967  Б) Порядок проведения связи заболевания с профессией определен Приказом МЗ РФ №36Н от 31.01.2019, приложение №1  В) Приказ Минздрава РФ от 28 мая 2001 г. N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации"
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует

В	5	Примите экспертное решение по трудоспособности
Э		1. Нетрудоспособен в своей профессии 2. В связи с обострением заболевания нуждается в проведении стационарного лечения с пребыванием на больничном листе 3. Нуждается в направлении на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет либо ответ неверен
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Сидоренко В.С., Рущенко Н.А.