

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.02.2025 10:47:59

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

Профилактической медицины

\_\_\_\_\_ / Транковская Л.В./

«15» мая 2024г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДВ.02.03 Профессиональные болезни

Индекс, наименование

основной образовательной программы

высшего образования

Направление подготовки 30.05.01 Медицинская биохимия  
(специальность)

Уровень подготовки специалитет

Направленность подготовки 02 Здравоохранение (в сферах:  
клинической лабораторной  
диагностики)

Форма обучения очная

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП 6 лет

(нормативный срок обучения)

институт Институт профилактической  
медицины

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 30.05.01 Медицинская биохимия, направленности 02 Здравоохранение (в сферах: клинической лабораторной диагностики) универсальных компетенций УК-6** Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровьесбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИДК.УК-61- самостоятельно оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы ИДК.УК-62- определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования ИДК.УК-63- использует современные методы для реализации профессионального развития, в том числе технологии непрерывного образования

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Ситуационные задачи

### **3. Содержание оценочных средств текущего контроля**

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестового контроля, ситуационных задач, устных вопросов для собеседования.

#### **Оценочные средства для текущего контроля.**

##### **Оценочное средство 1**

##### **Тестовый контроль**

1. К профессиональным болезням относятся заболевания:

- 1) возникшие в течение одной рабочей смены
- 2) заболевание, являющееся результатом воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
- 3) заболевание, являющееся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы

2. Специфические (собственно) профессиональные болезни:

- 1) встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
- 2) чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
- 3) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

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

- 1) приводят к летальному исходу
- 2) 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)
- 3) требуют реанимационных пособий

4. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют:

- 1) муниципальные поликлиники
- 2) только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, медицинские организации, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи по специальностям «профпатология», «экспертиза связи заболевания с профессией», «экспертиза профпригодности»)
- 3) здравпункты предприятий и медико-санитарные части

5. При решении вопроса о связи заболевания с профессией необходимо учитывать:

- 1) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
- 2) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
- 3) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

6. Определение степени тяжести утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на:

- 1) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава
- 2) клинико-экспертные комиссии муниципальных поликлиник
- 3) заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе

7. Профмаршрут – это:

- 1) заверенная копия трудовой книжки
- 2) путь от места проживания до места работы
- 3) определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент

8.К работникам относятся:

- 1)Работники, выполняющие работу на государственных и муниципальных предприятиях
- 2)Работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту); по гражданско-правовому договору (контракту);студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, работающие по трудовому договору (контракту) на время практики в организациях;лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду; другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя
- 3)Работники, выполняющие работу на предприятиях всех форм собственности и застрахованные в фонде обязательного медицинского страхования

9.Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда:

- 1) участковый терапевт
- 2) врач ТУ Роспотребнадзора
- 3) руководитель предприятия

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

- 1) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- 2) главный врач
- 3) врач терапевт территориального или цехового лечебного участка
- 4) врач-профпатолог

Критерии оценивания:

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

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые

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

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

## Оценочное средство 2

### Ситуационная задача

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		<p>Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик.</p> <p>Перечень вредных факторов: 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>
В	1	Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи
В	2	Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?
В	3	Какие факторы трудового процесса должны быть исключены в связи с имеющейся патологией?
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
В	5	Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	A/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<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: 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</p>

		обострениями (4р в год)
В	1	Вопрос к задаче: Определите нормативный документ для решения задачи
Э		Правильный ответ: Для решения задачи используется Приказ МЗ РФ №29н Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры
P2	отлично	Дан полностью верный ответ
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует, документ не назван
В	2	Вопрос к задаче: Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра и где указан этот перечень?
Э	-	Правильный ответ: Согласно приказа МЗ РФ №29 Приложение №1, часть II Порядок проведения предварительных осмотров –Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы: направление; страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации); полис обязательного (добровольного) медицинского страхования. Лицо, поступающее на работу вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях <sup>4</sup> (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов не назван.

В	3	Вопрос: Какие факторы трудового процесса должны быть исключены в связи с имеющейся патологией?
		Правильный ответ: В Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры Класс XIV. Болезни мочеполовой системы Указаны только «Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций имеют противопоказания по вредным производственным факторам и видам работ. Т.о., противопоказаний для работы с перечисленными вредными факторами не выявлено.
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - не дана оценка противопоказаниям для данного вида вредных факторов
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов и противопоказаний не назван.
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
		Вглавляет комиссию врач-профпатолог, врач-хирург врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога; женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень специалистов назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень специалистов
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
В	5	Вопрос: Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
		Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; измерение артериального давления на

		<p>периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;</p> <p>определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;</p> <p>исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;</p> <p>определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;</p> <p>определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет;</p> <p>флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;</p> <p>измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра, выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше.</p> <p>12.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;</p> <p>женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез</p>
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень исследований назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень исследований
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А., Сидоренко В.С.

### Примерные вопросы текущего контроля знаний.

1. Назовите основные исторические этапы развития учения о профессиональных заболеваниях.



2. Оцените роль отечественных ученых в профпатологии.
3. Дайте определение острого профзаболевания.
4. Дайте определение хронического профзаболевания.
5. Укажите особенности профпатологии как клинической дисциплины.
6. Назовите классификацию профессиональных заболеваний.
7. Укажите принципы построения Перечня профессиональных заболеваний и его применение в клинике профболезней.
8. Каковы общие принципы диагностики профзаболеваний?
9. Объясните роль санитарно-гигиенической характеристики в диагностике профзаболеваний.
10. Проведите анализ профмаршрута как этапа диагностики профзаболевания.
11. Назовите принципы современной терапии, профилактики профессиональных заболеваний.
12. Укажите принципы реабилитации профпатологических больных.

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде письменного зачета (письменное тестирование, решение ситуационных задач)

##### **Тестовый контроль**

1. Принципы диагностики профессиональных заболеваний:
  - 1) наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих
  - 2) проведение дифференциального диагноза; лечение *exjuvantibus*
  - 3) детальное ознакомление с санитарно-гигиеническими условиями труда (по данным сангиг характеристики); изучение профмаршрута(копия трудовой книжки); изучение анамнеза заболевания с учетом перенесенных в прошлом профессиональных и непрофессиональных заболеваний (выписка из амбулаторной карты с указанием данных предварительного и периодического медицинских осмотров); выявление в клинической картине комплекса симптомов, отражающий наиболее характерные признаки для предполагаемой формы профессиональной патологии; определение в соответствующих биологических средах химического агента, вызвавшего заболевание; изучение динамики патологического процесса; определение специфической реактивности организма с применением провокационных проб как *invitro*, так и *invivo*, Наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих.
2. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания:
  - 1) его увольняют
  - 2) переводят на другую работу
  - 3) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией
3. Анализ профмаршрута:
  - 1) длительность общего производственного стажа, причина увольнения
  - 2) возраст начала трудовой деятельности во вредных условиях труда; длительность стажа работы по специальности в контакте с определенными вредными производственными факторами (время экспозиции вредного производственного фактора), длительность стажа работы по специальностям в контакте с аналогичными вредными производственными факторами (суммация времени экспозиции вредного производственного фактора),

длительность перерывов в работе по специальностям в контакте с вредными производственными факторами (защита временем); причина увольнения

3) длительность стажа работы по специальности в контакте с вредными производственными факторами, наличие у уровня квалификации

4. ТУ Роспотребнадзора представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику с момента получения извещения о хроническом профессиональном заболевании в течение:

- 1) 2-х недель
- 2) 2-х месяцев
- 3) 2-х лет

5. При воздействии локальной вибрации поражаются органы и системы (необходимое отметить):

- 1) периферические сосуды мышечного типа
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) система кроветворения

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

- 1) с 16 лет
- 2) с 18 лет
- 3) с 21 года

7. Для выявления сосудистых нарушений у больных вибрационной болезнью используют (необходимое отметить):

- 1) компьютерную томографию
- 2) эхоэнцефалографию
- 3) реовазографию

8. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- 1) является страховым случаем
- 2) не является страховым случаем
- 3) по выбору работника

9. Нейросенсорная тугоухость профессионального генеза характеризуется нарушением порогов слухового восприятия прежде всего на:

- 1) речевых частотах (шепотная речь)
- 2) высоких частотах (необходимо проведение тональной аудиометрии)
- 3) на всех частотах

10. Воздействие производственной общей (через сиденье или нижние конечности) вибрации вызывает:

- 1) застой крови в органах малого таза, ведущей к возникновению и прогрессированию специфической женской патологии
- 2) не влияет на специфические функции женского организма
- 3) способствует уменьшению частоты патологии женской половой сферы

Критерии оценивания:

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

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые

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

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

**Ситуационная задача**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно.</p> <p>Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение.</p> <p>Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой.</p> <p>Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.</p>
В	1	Поставьте предварительный диагноз
В	2	Какой синдром характеризует данное заболевание?
В	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
В	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
В	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
В	7	Определите трудовой прогноз
В	8	Примите экспертное решение

В	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
---	---	--

Оценочный лист к ситуационной задаче  
по дисциплине Профессиональные болезни (промежуточная аттестация – зачёт)

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		30.05.01 Медицинская биохимия
К	УК-6	Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности Способы совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни
Ф	А/01.7	Выполнение клинических лабораторных исследований
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Больная А., 42 лет, работает термометристой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой.</p> <p>Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.</p>
В	1	Поставьте предварительный диагноз?
Э		Правильный ответ Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, степени

		тяжести. Диагноз: Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, неверно определена степень тяжести. для оценки «удовлетворительно» Диагноз поставлен без указания формы интоксикации, неверно определена степень тяжести.
P0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
B	2	Какой синдром характеризует заболевание у данной пациентки?
Э	-	Правильный ответ на вопрос А) Синдром токсической энцефалопатии Б) синдром ртутного «эретизма» В) токсический гингивит, стоматит Г) синдром эндокринной дисфункции
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
B	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Анализ мочи на ртуть Б) УЗИ щитовидной железы В) Электроэнцефалография Г) исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) и свободного Т4
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А
P0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А
B	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Эндокринолог Б) невролог В) психиатр Г) стоматолог-терапевт
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б
P0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа Б
B	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Шизофрения Б) тиреотоксикоз

		Е) объемное новообразование головного мозга
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
B	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
Э		Правильный ответ на вопрос А) Унитиол Б) тиосульфат натрия В) средства ноотропного и ангиопротекторного действия Г) витамины группы В
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А,Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А, Б
P0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А,Б.
B	7	Определите трудовой прогноз
Э		Правильный ответ на вопрос Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
P2	отлично	Ответ полный. Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Не указана токсическая энцефалопатия как причина нетрудоспособности для оценки «удовлетворительно» не указана необходимость прекращения контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
B	8	Примите экспертное решение
Э		Правильный ответ на вопрос А) Больная нуждается в стационарном лечении Г) необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда Е) необходимо направлении на МСЭ для определения степени утраты трудоспособности и программы реабилитации профессионального больного
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста

P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
B	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
		Правильный ответ на вопрос 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	3 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А., Сидоренко В.С.

### 5. Критерии оценивания результатов обучения для зачета

**«Зачтено»** выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

**«Не зачтено»** выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.