Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 12.10.2026 15:05:12
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«29» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 Особенности ведения пациентов в разных физиологических состояниях

Специальность	31.08.49 Терапия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере терапии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.49 Терапия (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере терапии) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/mem/31.08.49_Terapiya(6).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	

3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного).

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в форме тестирования.

3.1 Тестовые задания

Оценочное средство .

Тестовый контроль по **Б1.В.ДЭ.01.02 Особенности ведения пациентов в разных физиологических состояниях**

	код	**текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания**
С	**31.08.49**	**Терапия**
ОТФ	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	
ТФ	А/01.7	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	А/02.7	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
ОТФ	В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	
ТФ	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	ПК-1 Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю «терапия» взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни
К	ПК-2	ПК - 2 Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
	1	Важным фактором адаптации сердечно-сосудистой системы к

		беременности служит: а) системная вазоконстрикция; *б) системная вазодилятация; в) локальная вазоконстрикция; г) локальная вазодилятация.
	2	При беременности развивается: *а) физиологическая тахикардия; б) патологическая тахикардия; в) физиологическая брадикардия; г) ЧСС не изменяется.
	3	С первых недель беременности и до конца I триместра АД: а) резко повышается; б) повышается; *в) снижается; г) остается неизменным.
	4	При беременности система гемостаза находится в состоянии: а) может находиться как в состоянии гиперкоагуляции, так и гипокоагуляции; *б) физиологической гиперкоагуляции; в) физиологической гипокоагуляции; г) не изменяется.
	5	Повышение Д-димера в первые 5 дней после родов является: а) патологией; б) маркером осложнений послеродового периода; *в) физиологией; г) маркером ТЭЛА
	6	Гестационная артериальная гипертония – это: *а) состояние, индуцированное беременностью и проявляющееся повышением АД ≥ 140/90 мм. рт. ст. во второй ее половине с 20 нед. б) состояние, индуцированное беременностью и проявляющееся повышением АД ≥ 160/90 мм. рт. ст. во второй ее половине с 20 нед. в) заболевание, индуцированное беременностью и проявляющееся повышением АД ≥ 140/90 мм. рт. ст. во второй ее половине с 20 нед. г) состояние, индуцированное беременностью и проявляющееся повышением АД ≥ 140/90 мм. рт. ст. в первой ее половине с первой недели.
	7	К общим принципам медикаментозного лечения артериальной гипертонии при беременности относятся все, кроме: а) максимальная эффективность для матери и безопасность для плода; б) начало лечения с минимальных доз одного препарата; в) переход к препаратам другого класса при недостаточном эффекте лечения или плохой его переносимости; *г) начало лечения с минимальных доз сразу нескольких препаратов;
	8	Женщины, у которых АД хорошо контролировалось до беременности: а) могут принимать все те же препараты; *б) могут принимать те же препараты, за исключением ингибиторов АПФ и блокаторов ангиотензиновых рецепторов; в) должны примать полностью измененную терапию; г) должны принимать ингибиторы АПФ и блокаторы ангиотензиновых рецепторов;
	9	Наиболее часто диагностируемые нарушения ритма сердца у беременных: а) наджелудочковая тахикардия; *б) наджелудочковые и желудочковые экстрасистолии;

		в) АВ – блокада; г) предсердные тахикардии.
	10	За какой период до планируемой беременности должна быть прекращена терапия статинами: а) за неделю; б) за месяц; *в) по крайней мере за 3 месяца; г) минимум за год.
	11	К атипичным формам гестоза относятся: 1. Эклампсия 2. Преэклампсия *3. HELLP - синдром 4. Острая желтая дистрофия печени 5. Холестатический гепатоз беременных
	12	Рвоту беременных необходимо дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме: 1. Отравления 2. Заболевания желудочно-кишечного тракта 3. Поражения центральной нервной системы 4. Сахарный диабет *5. Тиреотоксикоз
	13	ПРИ ГРИППЕ ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА 1) Всем беременным с признаками гриппа *2) Всем беременным с выраженным синдромом интоксикации, при гипертермии от 38°С, при наличии хронических экстрагенитальных заболеваний- при гипертермии от 37,5°С 3) Всем беременным с выраженным синдромом интоксикации, при гипертермии от 37°С, при наличии хронических экстрагенитальных заболеваний 4) Беременным и женщинам в послеродовом периоде с признаками интоксикации и гипертермии 37,0°С
	14	ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ГРИППЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ 1) Антибактериальные препараты *2) Противовирусные препараты 3) Противокашлевые препараты 4) Адсорбенты
	15	КАКИЕ СХЕМЫ АНТИБИОТИКОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ВТОРИЧНОЙ ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ *1) Цефалоспорины III поколения ± макролид 2) Карбопенемы ± цефалоспорины IV поколения 3) Линезолид 4) Ванкомицин
	16	ОСТРЫЙ ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ БЕРЕМЕННЫХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 1) 10-13 недель 2) 20-25 недель *3) 32-36 недель 4) После 40 недель
	17	К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОЙ ЖИРОВОЙ ДИСТРОФИИ ПЕЧЕНИ ОТНОСИТСЯ

		1) Многорожавшие *2) Беременность плодом мужского пола 3) Одноплодная беременность 4) Беременность плодом женского пола
	18	СТАРЧЕСКУЮ АСТЕНИЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ: *1. Повышенная уязвимость организма пожилого человека к внешним и внутренним факторам *2. Возрастное снижение физиологического резерва и функции организма 3. Возрастное повышение физиологического резерва и функции организма *4. Утрата автономности
	19	МЕСТО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ В СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА: 1. Код МКБ-10 R45 *2. Код МКБ-10 R54 3. Указывается в качестве первого осложнения 4. Указывается в рубрике основного заболевания
	20	ПРЕАСТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: *1. Независимостью от посторонней помощи *2. Ограничением физической активности *3. Жалобами на медлительность *4. Индекс Бартел 100 из 100
	21	НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ПРИЗНАКАМИ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ: *1. Снижение веча на 4,5 кг и более за прошедший год *2. Падения 3. Потеря работы 4. Посещение увеселительных мероприятий
	22	КОМПЛЕКСНАЯ ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ: 1. Бытовой гигиены *2. Социальных проблем *3. Функциональных возможностей *4. Психоэмоционального статуса
	23	ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТОНИЮ ДИАГНОСТИРУЮТ В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ АД ПРИ ПЕРЕХОДЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ: 1. Повышения систолического АД на 20 мм рт.ст. и более *2. Снижения систолического АД на 20 мм рт.ст. и более 3. Повышения диастолического АД на 10 мм рт.ст. и более *4. Снижения диастолического АД на 10 мм рт.ст. и более
	24	ДЛЯ ОЦЕНКИ СТАТУСА ПИТАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ: *1. Уровень общего белка *2. Уровень альбумина 3. Скорость клубочковой фильтрации *4. Индекс массы тела
	25	К РЕКОМЕНДОВАННЫМ ВИДАМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ ОТНОСЯТСЯ: *1. Аэробные тренировки *2. Силовые тренировки *3. Упражнения на равновесие *4. Упражнения на сопротивление
	26	ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АКТИВНОЙ НУТРИЦИОННОЙ

		ПОДДЕРЖКИ: 1. Потеря массы тела на 5% за 6 месяцев *2. Индекс массы тела менее 19 кг/м2 *3. Лимфопения менее 1,2х109/л 4. Ожирение 1 степени
	27	РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ ОБУВИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ СО СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИЕЙ: 1. Плоская подошва *2. Каблук не более 4 см 3. Обувь без задника *4. Закрытая обувь с задником
	28	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПОРОЗА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ИСПОЛЬЗУЮТ: *1. Золендронат *2. Алендронат *3. Деносумаб 4. Этиндронат
	29	ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ - ЭТО__ ЛЕТ: 1. 60-75 2. 55-65 *3. 60-74 4. 60-89
	30	СТАРЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ -ЭТО __ ЛЕТ: *1. 75-89 2. 55-65 3. 60-74 4. 60-89

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

По результатам зачета выставляется оценка по системе «зачтено»/«не зачтено»

«Зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 70% и более правильных ответов на тестовые задания.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 69 % и менее правильных ответов на тестовые задания