

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 16.12.2025 11:17:04  
Уникальный программный код:  
89bc0900301c561c0dcc38a48fe7de679484a4c  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор института

/В.А. Невзорова/

«06» мая 2025г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.В.02 Внутренние болезни**

Специальность 31.08.51 Фтизиатрия

Уровень подготовки Ординатура

Направленность подготовки 02 Здравоохранение (в сфере  
фтизиатрии)

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года

Институт терапии и инструментальной  
диагностики

## **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 31.08.51 Фтизиатрия, направленности ординатура в сфере профессиональной деятельности - подготовка кадров высшей квалификации.**

[https://tgmu.ru/sveden/files/eiv/31.08.51\\_Ftiziatriya.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/eiv/31.08.51_Ftiziatriya.pdf)

## **2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

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

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты

**3. Содержание оценочных средств** для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Примеры тестовых заданий

**1. ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ ОФИСНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ**

\* 140/90 мм рт.ст.

150/85 мм рт.ст.

135/85 мм рт.ст.

145/90 мм рт.ст.

**2. ФОРМА АГ, ПРИ КОТОРОЙ ПОВЫШЕНИЕ АД 140 И/ИЛИ 90 ММ РТ. СТ. ОТМЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО НА ПРИЕМЕ У ВРАЧА, А ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АД МЕТОДОМ ДМАД И/ИЛИ СМАД ПОКАЗАТЕЛИ АД В ПРЕДЕЛА НОРМАЛЬНЫХ ЗНАЧЕНИЙ, СООТВЕТСТВУЮТ ТЕРМИНУ**

\* гипертония белого халата

эссенциальная гипертензия

изолированная систолическая гипертензия

маскированная (скрытая) артериальная гипертензия

**3. ВЕРОЯТНОСТЬ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСОКА**

\*если она обнаружена в возрасте моложе 20 лет

при длительном приеме контрацептивов внутрь

при указании на поликистоз почек у одного из родителей

если она обнаружена в возрасте старше 40 лет

**4. ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ**

\*гормональные контрацептивы

трициклические антидепрессанты (амитриптилин, триптизол)

производные метилксантина

нестероидные противовоспалительные средства

5. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- \*ангиография
- ультразвуковое сканирование почек
- радиоизотопная ренография
- экскреторная урография

6. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ РАВНЫЙ

- 135/85 мм рт.ст.
- 130/80 мм рт.ст.
- \* 140/90 мм рт.ст.
- 139/89 мм рт.ст.

7. ОЧЕНЬ ВЫСОКОМУ АБСОЛЮТНОМУ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТому РИСКУ СООТВЕТСТВУЮТ ЗНАЧЕНИЯ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ПО ШКАЛЕ SCORE

- менее 1%
- от 1% до 5%
- от 5% до 10%
- \*10% и более

8. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРГЛИКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ НАТОЩАК В ВЕНозНОЙ ПЛАЗМЕ БОЛЕЕ

- более 5,5 ммоль/л
- 5 ммоль/л и более
- \*6,1 ммоль/л и более
- 3 ммоль/л и более

9 ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- \* 25-29,9 кг/м<sup>2</sup>
- 30 кг/м<sup>2</sup> и более
- 30-34,9 кг/м<sup>2</sup>
- 40 кг/м<sup>2</sup> и более

10. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА

- более 5,5 ммоль/л
- \*5 ммоль/л и более
- более 6,1 ммоль/л
- 3 ммоль/л и более

11. ФАКТОРОМ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- ежедневная ходьба в течение 30 минут
- ежедневное употребление более 400 грамм овощей и фруктов
- ежедневное потребление соли менее 5 грамм
- \*ежедневное выкуривание 1 сигареты

12. К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОсят

- курение

низкая физическая активность

избыточная масса тела

\*взраст

13. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

\* SCORE

Коморбидности

GRACE

HAS-BLED

#### **4. Критерии оценивания результатов обучения**

«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.