

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 04.02.2026 11:33:56  
Уникальный программный код:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f6e7de679484a4c  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 /Шестопалов Е.Ю./

«27» мая 2025г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.В.02 Неврология**

Специальность	31.08.40 Мануальная терапия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере мануальной терапии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток 2025

## **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 по направлению подготовки 31.08.40 Мануальная терапия, направленности в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/rik/31.08.40\\_Manualnaya\\_terapiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/rik/31.08.40_Manualnaya_terapiya(3).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 (зачет)	Ситуационные задачи (для собеседования)
		Тесты

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

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: Тестов (оценочное средство 1)

Оценочные средства1 для текущего контроля.

#### **Оценочное средство 1**

1. Какие пути образует центральный неврон двигательного пути?

\*1 Корково-спинномозговой путь

\*2 Спинно-церебеллярный

3 Корково-ядерный путь

4 Рубро-спинальный

2 Локализация коркового отдела пути произвольного движения?

\*1 Передняя центральная извилина

2 Задняя центральная извилина

3 Верхняя височная извилина

4 Верхняя лобная извилина

3. Где проходит корково-ядерный путь во внутренней капсуле?

1 Передняя ножка

2 Задняя ножка

\*3 Колено

4. Передняя и задняя ножка

4. Где проходит корково-спинномозговой путь во внутренней капсуле?

1 Передняя ножка

\*2 Задняя ножка

3 Колено

4. Колено и задняя ножка

5. Корково-ядерный путь к ядрам VII и ХП пар черепных нервов совершает:

- \*1 Полный перекрест
- 2 Частичный перекрест
- 3 Перекрест отсутствует

6. В каких рогах спинного мозга находится тело периферического неврона двигательного пути?

- \*1 Передних
- 2 Задних
- 3 Боковых
- 4 Средних

7. Для клиники центрального паралича характерны:

- 1 Мышечный гипотонус, патологические стопные рефлексы, патологические синкинезии, повышение глубоких рефлексов
- \*2 Мышечный гипертонус, патологические стопные рефлексы, патологические синкинезии, повышение глубоких рефлексов, патологические защитные рефлексы
- 3 Снижение глубоких рефлексов
- 4 Атрофия

8. Какие из перечисленных патологических стопных рефлексов относятся к разгибательным?

- 1 Рефлексы орального автоматизма
- \*2 Бабинского
- \*3 Гордона
- \*4 Оппенгейма

9. Какие признаки центрального паралича у детей первых месяцев жизни являются физиологическими?

- \*1 Стопные патологические рефлексы
- 2 Гипотонус
- \*3 Гипертонус
- \*4 Рефлексы орального автоматизма

10. Для клиники периферического паралича характерны:

- \*1 Мышечный гипотонус, реакция перерождения в нерве, гипорефлексия, атрофия
- 2 Мышечный гипертонус
- 3 Патологические стопные рефлексы
- 4 Гиперрефлексия, патологические защитные рефлексы

11. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в области внутренней капсулы?

- 1 Гомолатеральный центральный гемипарез
- \*2 Гетеролатеральный центральный гемипарез
- \*3 Центральный парез мимической мускулатуры
- \*4 Центральный парез мышц языка

12. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в области передней центральной извилины?

- 1 Гомолатеральный центральный гемипарез, центральный парез мимической мускулатуры, центральный парез мышц языка,
- \*2 Гетеролатеральный центральный гемипарез, центральный парез мимической мускулатуры, центральный парез мышц языка, Джексоновская эпилепсия

- 3 Центральный парез жевательной мускулатуры
- 4 центральный парез мышц языка, Джексоновская эпилепсия

13. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в передних рогах спинного мозга?

- 1 Патологические защитные рефлексы, гиперрефлексия, фибриллярные подергивания в мышцах.
- 2 Мышечный гипертонус
- 3 Патологические стопные рефлексы
- \*4 Реакция перерождения в нерве, мышечный гипотонус, гипорефлексия, атрофия, фибриллярные подергивания в мышцах.

14. У больного снижена сила в руке, выявляется атония, атрофия и фибриллярные подергивания в мышцах, арефлексия. Где локализуется патологический очаг?

- 1 Плечевое сплетение
- 2 Средняя треть передней центральной извилины
- \*3 Передние рога шейного утолщения спинного мозга
- 4 Задние рога шейного утолщения спинного мозга

15. У больного снижена сила в левых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами, пониженными брюшными рефлексами, с периодическими судорожными подергиваниями в руке. Где локализуется патологический очаг?

- 1 Ствол мозга
- 2 Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева
- 3 Боковые канатики на уровне C1-C4 спинного мозга
- \*4 Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа

16. У больного отсутствуют активные движения в ногах. Мышечный тонус и сухожильные рефлексы в них повышенены, клонус стоп и надколенных чашечек, патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с двух сторон. Брюшные рефлексы сохранены. Где может локализоваться патологический очаг и как называется синдром?

- 1 Ствол мозга
- 2 Спинного мозга на уровне C1-C4
- \*3 Верхняя треть передней центральной извилины с двух сторон
- \*4 Нижний спастический парапарез

17. Какие составные части выделяют в анализаторе чувствительности?

- \*1 Корковый отдел
- 2 Ганглий
- \*3 Рецептор
- \*4 Проводящие пути

18. Какие виды рецепторов выделяют?

- \*1 Экстерорецепторы
- 2 Сложные
- \*3 Интерорецепторы
- \*4 Проприорецепторы

19. Как называется проводящий путь поверхностной чувствительности?

- \*1 Корково-спинномозговой
- 2 Спинно-церебеллярный
- \*3 Корково-ядерный

\*4 Рубро-спинальный

20. Как называются проводящие пути глубокой чувствительности?

1 Корково-ядерный

\*2 Тонкий

3 Спинно-таламический

\*4 Клиновидный

21. Где локализуется корковый отдел анализатора чувствительности?

1 Передняя центральная извилина

\*2 Задняя центральная извилина

3 Верхняя височная извилина

\*4 Верхняя теменная долька

22. Какие виды нарушения чувствительности относятся к количественным?

\*1 Гиперестезия

2 Дизестезия

\*3 Гипостезия

\*4 Анестезия

23. Какие виды нарушения чувствительности относятся к качественным?

\*1 Дизестезия

\*2 Аллохейния

\*3 Полистезия

\*4 Аллостезия

24. Для периферического типа нарушения чувствительности характерно:

\*1 Нарушение всех видов чувствительности

2 Диссоциированное нарушение чувствительности

\*3 Поражение периферической нервной системы

\*4 Нарушение чувствительности в зоне иннервации

25. Для сегментарного типа нарушения чувствительности характерно:

1 Нарушение всех видов чувствительности

\*2 Диссоциированное нарушение чувствительности

\*3 Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента

\*4 Поражение функционального сегмента

26. Укажите синдромы поражения верхнего шейного отдела (C1-C4) спинного мозга:

\*1 Периферический парез мышц шеи, нарушение функции тазовых органов по периферическому типу, центральный нижний парапарез

2 Периферический верхний парапарез, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности, корковый тип нарушения чувствительности

\*3 Парез диафрагмы, периферический парез мышц шеи, центральный тетрапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности

4 Синдром Горнера

27. Укажите синдромы поражения шейного утолщения (C5-L1) спинного мозга:

1 Периферический парез мышц шеи, нарушение функции тазовых органов по периферическому типу

2 Корковый тип нарушения чувствительности

3 Парез диафрагмы, центральный тетрапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности

\*4 Синдром Горнера, периферический верхний парапарез, центральный нижний парапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности

28. Топический диагноз больного с нистагмом, скандированной речью и атаксией:

- 1) поражение лобной и височной доли слева
- \*2) поражение мозжечка
- 3) поражение экстрапирамидной системы
- 4) поражение продолговатого мозга

29. Топический диагноз больного с нарушением равновесия вправо, интенционным tremором в правых конечностях:

- 1) поражение мозжечка и чечевичного ядра слева
- \*2) поражение мозжечка справа
- 3) поражение правого вестибулярного нерва
- 4) поражение левого вестибулярного нерва

30. Топический диагноз больного с правосторонней гемиплегией, гемигипестезией и гемианопсией:

- 1) правый зрительный бугор
- 2) левый зрительный бугор и левая половина варолиевого моста
- 3) правая внутренняя капсула
- \*4) левая внутренняя капсула

31. Топический диагноз больного с правосторонней гемигипестезией, гемианопсией, сенситивной гемиатаксией и гемиалгией:

- 1) правый зрительный бугор
- \*2) левый зрительный бугор
- 3) правая внутренняя капсула
- 4) левая внутренняя капсула и левая половина варолиевого моста

32. Топический диагноз больного с отсутствием ахиллова рефлекса слева, гипестезией по задней поверхности бедра и голени слева, положительным симптомом Лассега слева:

- 1) поражение корешка L5 справа
- 2) поражение корешка L5 слева
- 3) поражение корешка S1 справа
- \*4) поражение корешка S1 слева

33. Топический диагноз больного с парезом длинного разгибателя большого пальца стопы справа, болями и гипестезией по передне-латеральной поверхности голени справа:

- 1) поражение корешка S1 справа
- 2) поражение корешка L4 справа
- \*3) поражение корешка L5 справа
- 4) поражение корешка L5 слева

34. Топический диагноз больного с акинезом, мышечной ригидностью и tremором кистей рук:

- 1) чечевичное ядро
- \*2) черная субстанция
- 3) хвостатое и зубчатое ядро
- 4) красное ядро

35. Топический диагноз больного с моторной афазией и парезом правой руки:

- 1) левая внутренняя капсула
- 2) левый зрительный бугор
- 3) кора теменной и лобной доли слева
- \*4) кора лобной доли слева

36. Топический диагноз пациента с парезом мимической мускулатуры справа, отсутствием надбровного и корнеального рефлексов справа, слезотечением справа, нормальным вкусом и слухом:

- \*1) поражение правого лицевого нерва после выхода его из шилососцевидного отверстия
- 2) поражение правого лицевого нерва во внутреннем слуховом проходе
- 3) поражение варолиевого моста слева
- 4) поражение в области колена канала лицевого нерва

37. Топический диагноз пациента с парезом мимической мускулатуры справа и глухотой справа:

- 1) поражение лицевого нерва после выхода из шило-сосцевидного отверстия
- 2) поражение левой височной доли
- \*3) поражение в области внутреннего слухового прохода справа
- 4) поражение варолиевого моста слева

38. Топический диагноз пациента с левосторонней гемианопсией и частичной атрофией диска зрительного нерва:

- 1) поражение левого зрительного тракта и зрительного перекреста
- \*2) поражение правого зрительного тракта
- 3) поражение правой затылочной доли
- 4) поражение левой затылочной доли

39. Топический диагноз больного с птозом и расходящимся косоглазием справа и левосторонним гемипарезом:

- 1) поражение внутренней капсулы справа
- 2) поражение варолиевого моста справа
- 3) поражение продолговатого и среднего мозга слева
- \*4) поражение среднего мозга справа

40. Топический диагноз больного со сходящимся косоглазием и парезом мимической мускулатуры слева и правосторонним гемипарезом:

- 1) поражение среднего мозга слева
- \*2) поражение варолиевого моста слева
- 3) поражение варолиевого моста справа
- 4) поражение продолговатого мозга слева

41. Топический диагноз больного с нижним спастическим парапарезом, проводниковой гипестезией с уровня сосков и тазовыми нарушениями:

- 1) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th4
- \*2) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th3
- 3) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th8
- 4) двухстороннее поражение на уровне варолиевого моста

42. Топический диагноз больного с центральным парезом правой ноги, нарушением суставно-мышечного чувства справа и болевой гипестезией слева с уровня реберной дуги:

- 1) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th7
- \*2) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th7 справа
- 3) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th7 слева

4) поражение пре- и постцентральных извилин в зоне проекции ноги слева

43. Топический диагноз больного с хореическим гиперкинезом:

- 1) поражение мозжечка и черной субстанции
- 2) поражение лобной доли
- 3) поражение внутренней капсулы
- \*4) поражение хвостатого ядра

44. Топический диагноз пациента с левосторонней гемианопсией, с сохранным центральным полем зрения, с нормальным диском зрительного нерва:

- 1) поражение базальной поверхности правой лобной доли
- 2) поражение зрительной хиазмы
- 3) поражение левой затылочной доли
- \*4) поражение правой затылочной доли

45. Топический диагноз пациента с дисфагией, дисфонией, дизартрией, без признаков атрофии языка и с положительными симптомами орального автоматизма:

- 1) одностороннее поражение ядер IX, X и XII черепных нервов в продолговатом мозге.
- 2) двухстороннее поражение корешков IX, X и XII пар черепных нервов
- \*3) двухстороннее поражение корково-ядерных путей к ядрам IX, X и XII пар черепных нервов
- 4) двухстороннее поражение ядер IX, X и XII пар черепных нервов в продолговатом мозге

46. Топический диагноз больного с вялым парапарезом, гипестезией и болями в области промежности и нижних конечностей, тазовыми нарушениями:

- 1) поперечное поражение спинного мозга в области поясничного утолщения
- 2) поражение конуса спинного мозга
- 3) поражение эпиконуса спинного мозга
- \*4) поражение конского хвоста

47. Топический диагноз больного с сенситивной атаксией в нижних конечностях, нарушением вибрационной чувствительности с уровня подвздошных костей с двух сторон:

- 1) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне L1
- 2) поражение боковых канатиков спинного мозга на уровне Th12
- \*3) поражение задних канатиков спинного мозга на уровне Th12
- 4) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th12

48. Топический диагноз пациента с правосторонней гемианопсией:

- 1) поражение правого зрительного тракта
- \*2) поражение левого зрительного тракта
- 3) поражение правой зрительной лучистости
- \*4) поражение левой зрительной лучистости

49. Топический диагноз пациента с бульбарным синдромом:

- \*1) поражение ядер IX, X и XII пар черепных нервов
- 2) поражение корково-ядерных путей к ядрам IX, X и XII пар черепных нервов
- \*3) поражение корешков IX, X и XII пар черепных нервов
- \*4) поражение мышц иннервируемых IX, X и XIIарами черепных нервов

50. Топический диагноз пациента с нижним спастическим парапарезом:

- 1) поперечное поражение спинного мозга на уровне поясничного утолщения
- \*2) поперечное поражение спинного мозга на средне-грудном уровне

- 3) симметричное поражение периферических нервов поясничного и крестцового сплетений с двух сторон  
 \*4) симметричное поражение верхне-медиальных поверхностей прецентральных извилин с двух сторон

51. Топический диагноз пациента с вялым парапарезом нижних конечностей и тазовыми расстройствами:

- \*1) поперечное поражение спинного мозга на уровне поясничного утолщения
- \*2) двухстороннее поражение конского хвоста
- \*3) множественное поражение нервов, формируемых корешками конуса и эпиконуса
- 4) симметричное поражение верхне-медиальных отделов лобных долей

52. Топический диагноз пациента с сенситивной атаксией в двух нижних конечностях:

- \*1) множественное симметричное поражение периферических нервов нижних конечностей (полинейропатический синдром)
- 2) поражение зрительного бугра справа (таламический синдром)
- \*3) двухстороннее поражение задних канатиков спинного мозга
- \*4) двухстороннее поражение верхне-медиальных отделов постцентральных извилин теменной доли
- 5) двухстороннее поражение боковых канатиков спинного мозга

#### Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
 «Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
 «Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня  
 «Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации (зачет)**

Промежуточная аттестация осуществляется преподавателем дисциплины по окончании изучения дисциплины в форме зачета. Для промежуточно аттестации используются следующие оценочные средства: оценочное средство 1 Тесты, оценочное средство 2 Ситуационная задача

Оценочные средства для промежуточной аттестации.

#### **Оценочное средство 1**

**Идентично оценочному средству 1, используемому для текущего контроля.**

#### **Оценочное средство 2**

Ситуационная задача № 1

Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

		синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у		Женщина 25-ти лет обратилась к врачу в связи с жалобами на повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение и ощущение нехватки воздуха. Поводом обращения послужил приступ, накануне вечером. Приступу предшествовала тревога и головная боль, а затем Развился ознобоподобный конечностей, повысилось АД до 150/90 мм.рт.ст., возник страх смерти. Приступ продолжался около часа. Обследование выявило небольшую асимметрию АД, акрогипергидроз и акрогипотермию. ЭКГ в пределах нормы. Неврологический статус без особенностей.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз.
В	2	Требуется ли госпитализация
В	3	Назначьте лечение

#### Оценочный лист в задаче 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии

Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Женщина 25-ти лет обратилась к врачу в связи с жалобами на повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение и ощущение нехватки воздуха. Поводом обращения послужил приступ, накануне вечером. Приступу предшествовала тревога и головная боль, а затем Развился ознобоподобный конечностей, повысилось АД до 150/90 мм.рт.ст., возник страх смерти. Приступ продолжался около часа. Обследование выявило небольшую асимметрию АД, акрогипергидроз и акрогипотермию. ЭКГ в пределах нормы. Неврологический статус без особенностей.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
Э	-	Синдром вегетативной дисфункции. Паническая атака.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Требуется ли госпитализация
Э		Госпитализация не нужна.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	3	Назначьте лечение
Э		Приступ купируется транквилизаторами (бензодиазепины), бета-блокаторами (анаприлин). Нормализация режима труда и отдыха, МТ, ЛФК, ФТЛ, при необходимости антидепрессанты на курсовой прием.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

### Ситуационная задача № 2

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40 Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

		健康发展，预防疾病的发生（或）传播，早期发现和治疗，以及针对不良影响的干预措施，以保护人的健康。
К	ПК-2	准备进行预防性医学检查、门诊服务和实施定期随访观察，以监测健康人群和慢性病患者。
К	ПК-5	根据国际疾病分类，识别并处理各种病理状态、症状、综合征和健康问题。
К	ПК-6	准备使用手法治疗技术为患者提供治疗。
Ф	A/01.7_8	通过手法诊断技术识别健康状况受损的患者，并进行初步评估。
Ф	A/02.7_8	治疗患有各种体能功能障碍的患者，利用手法治疗技术。
Ф	A/03.7_8	评估和控制医疗服务质量，确保手法治疗在康复计划中的有效实施。
Ф	A/04.7_8	通过宣传和教育公众，提高人们对健康生活方式、卫生保健和疾病预防的认识。
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		一名37岁的女性，因肥胖症困扰，经常服用口服避孕药。过去两年，她经常在清晨醒来时感到头痛，有时伴有恶心。头部疼痛通常在白天缓解。CT扫描未发现脑部异常。血压测量值为230 mmHg，尿液分析正常。
В	1	提出可能的临床诊断。
В	2	列出可能导致该症状的因素。
В	3	咨询哪位专家。
В	4	开具治疗处方。

#### Оценочный лист в задаче 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.40	专业：手法治疗。
К	ПК-1	准备实施综合治疗计划，旨在维护和促进健康，包括形成健康的生活方式，预防疾病（或）传播，早期发现和治疗，以及针对不良影响的干预措施。
К	ПК-2	准备进行预防性医学检查、门诊服务和实施定期随访观察，以监测健康人群和慢性病患者。
К	ПК-5	根据国际疾病分类，识别并处理各种病理状态、症状、综合征和健康问题。

К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Женщина 37 лет, страдающая ожирением II, регулярно принимает оральные контрацептивные препараты. Последние два года ее беспокоят приступы головных болей, из-за которых просыпается рано утром, к середине дня головная боль проходит. Иногда головная боль сопровождается тошнотой. КТ головного мозга патологии не выявила. При ЛП: давление 230 мм водного столба, состав ликвора нормальный.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз.
Э	-	Синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Перечислите факторы риска возникновения заболевания
Э		Прием оральных контрацептивов, ожирение
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	3	Консультация, какого специалиста необходима
Э		Офтальмолога.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Назначьте лечение
Э		Заменить оральные контрацептивы на методы местной контрацепции. Снизить вес. Прием диакарбса. В случае обнаружения выраженного отека дисков зрительных нервов – кортикоステроиды, при неэффективности – хирургическое лечение.
2	отлично	Ответ дан полностью.

P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

### Ситуационная задача 3

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
F	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
F	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
F	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
F	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
I		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Y		Мужчина 31 года, полгода назад был избит, лечился с диагнозом сотрясение головного мозга. В течение всего этого периода продолжала беспокоить упорная головная боль средней интенсивности, периодическая тошнота. Сегодня утром жена не смогла разбудить его и вызвала скорую помощь. Врач скорой помощи выявил сопорозное состояние и анизокорию.
B	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
B	2	Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи. Консультации, каких специалистов необходимо назначить
B	3	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести
		Назначьте лечение

### Оценочный лист в задаче 3

<b>Вид</b>	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия

K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у		Мужчина 31 года, полгода назад был избит, лечился с диагнозом сотрясение головного мозга. В течение всего этого периода продолжала беспокоить упорная головная боль средней интенсивности, периодическая тошнота. Сегодня утром жена не смогла разбудить его и вызвала скорую помощь. Врач скорой помощи выявил сопорозное состояние и анизокорию.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
Э	-	Хроническая субдуральная гематома. Гипертензионно-дислокационный синдром.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи. Консультации, каких специалистов необходимо назначить
Э		Срочная госпитализация на нейрохирургическое отделение. Консультация невролога, офтальмолога, нейрохирурга.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.

B	3	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести
Э		МРТ головного мозга
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	4	Назначьте лечение
Э		Хирургическое лечение
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

#### Задача 4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
F	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
F	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
F	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
F	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
I		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>

у		У мужчины 42 лет появились сильные опоясывающие боли в левой половине грудной клетки, в связи с чем, был госпитализирован исследования ЭКГ и биохимического анализа крови не выявили сердечной патологии. Через два дня в левой половине грудной клетки, на уровне соска, в зоне болей появились высыпания в виде пузырьков. Осмотр невролога выявил зону гипестезии в этой же области.
B	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
B	2	Назначьте лечение
B	3	Какими препаратами наиболее целесообразно купировать болевой синдром

Оценочный лист в задаче 4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среди его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
I		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у		У мужчины 42 лет появились сильные опоясывающие боли в левой половине грудной клетки, в связи с чем, был госпитализирован исследования ЭКГ и биохимического анализа крови не выявили сердечной патологии. Через два дня в левой половине грудной клетки, на уровне соска, в зоне болей появились высыпания в виде пузырьков. Осмотр невролога выявил зону гипестезии в этой же области.
B	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
Э	-	Спинномозговой ганглий пятый грудной слева. Герпетический гангионит
P2	отлично	Ответ дан полностью.

P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Назначьте лечение
Э		Фармакотерапия: противовирусные препараты (ацикловир, фамцикловир), анальгетики, НПВС, анестезирующие кремы (местно), антиконвульсанты, антидепрессанты. Нефармакологические методы: физиотерапевтические процедуры, рефлексотерапия.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Какими препаратами наиболее целесообразно купировать болевой синдром
Э		НПВС (неселективные ингитбторы ЦОГ, или преимущественно ингибирующие ЦОГ2, или селективные ингибиторы ЦОГ2 (с учетом риска осложнений со стороны ЖКТ и кардиоваскулярного риска), антиконвульсанты (карбамазепин, габапентин). При постгерпетической невралгии: антиконвульсанты и антидепрессанты.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

### Ситуационная задача 5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
F	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
F	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии

Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		После подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины 38 лет появилась резкая боль в поясничном отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. В связи с сохранением боли в течение недели, был вынужден обратиться к врачу. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в поясничном отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.
В	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
В	2	Консультация, каких специалистов может потребоваться и какие методы обследования
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы. Предложите план реабилитационных мероприятий
В	4	Предложите режим двигательной активности и принципы ЛФК

#### Оценочный лист в задаче 5

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среди его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

<b>И</b>			<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У			После подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины 38 лет появилась резкая боль в поясничном отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. В связи с сохранением боли в течение недели, был вынужден обратиться к врачу. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в поясничном отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.
B	1		Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
Э	-		Корешок S1 слева Сpondилогенная радикулопатия S1 слева. Мышечно-тонический синдром.
P2	отлично		Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно		Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно		Ответ дан неверно.
B	2		Консультация, каких специалистов может потребоваться и какие методы обследования
Э			Невролог, нейрохирург Рентгенография или МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника.
P2	отлично		Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно		Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно		Ответ дан неверно.
B	3		Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы. Предложите план реабилитационных мероприятий
Э			Немедикаментозное лечение: Ограничение двигательного режима; Физиотерапевтические процедуры; (в подостром периоде) Мануальная терапия, постизометрическая релаксация; Иглорефлексотерапия, гирудотерапия, антигомотоксическая терапия, психотерапия, направленная на обучения способам произвольного уменьшения болевых ощущений. Реабилитационные мероприятия в стадии обострения заболевания имеют преимущественно симптоматический характер и направлены на уменьшение интенсивности боли, которая, дезадаптирует больного. Ведущими средствами реабилитации являются лекарственная терапия, медикаментозные лечебные блокады, ортопедические мероприятия, физиотерапия.
2	отлично		Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно		Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно		Ответ дан неверно.
B	4		Предложите режим двигательной активности и принципы ЛФК
Э			Ограничение двигательного режима на период интенсивного болевого синдрома. При стихании болевого синдрома расширение

		двигательной активности, с включением упражнений, направленных на постизометрическую релаксацию, а в дальнейшем – на укрепление мышц спины, поясницы, брюшного пресса, обучение принципам правильного выполнения статических и динамических нагрузок
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

### Ситуационная задача 6

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
F	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
F	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
F	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
F	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
I		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Y		Во время проведения профессионального осмотра на химическом заводе, один из рабочих пожаловался на ощущение онемения и слабости в стопах, появившиеся несколько месяцев назад, но последнее время усилившиеся. Объективно: выявляется угнетение карпорадиальных и ахилловых рефлексов, гипестезия в дистальных отделах конечностей, дистальный гипергидроз, лабильность ЧСС.
B	1	Какое заболевание можно предположить. Поставьте топический диагноз. Какие обследования для уточнения диагноза целесообразно провести.
B	2	Перечислите факторы внешней среды, которые могут вызвать данное

		заболевание. Какие мероприятия должны быть предприняты на производстве
B	3	Тактика лечения и какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
B	4	Предложите профилактические мероприятия

Оценочный лист в задаче 6

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среди его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Во время проведения профессионального осмотра на химическом заводе, один из рабочих пожаловался на ощущение онемения и слабости в стопах, появившиеся несколько месяцев назад, но последнее время усилившиеся. Объективно: выявляется угнетение карпорадиальных и ахилловых рефлексов, гипестезия в дистальных отделах конечностей, дистальный гипергидроз, лабильность ЧСС.
B	1	Какое заболевание можно предположить. Поставьте топический диагноз. Какие обследования для уточнения диагноза целесообразно провести.
Э	-	Полинейропатия при экзогенной интоксикации, сенсорно-моторно-вегетативная. Множественное поражение нервов верхних и нижних конечностей. Токсикологическое исследование, ЭНМГ, ЭКГ.
P2	отлично	Ответ дан полностью.

P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Перечислите факторы внешней среды, которые могут вызвать данное заболевание. Какие мероприятия должны быть предприняты на производстве
Э		Промышленные яды, используемые при производстве. Наиболее частыми причинами развития интоксикаций являются соединения тяжелых металлов, ФОС, отравление СО. Обследование предприятия на предмет соблюдения безопасности технологического процесса, и использования средств индивидуальной защиты работниками подразделения.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Тактика лечения и какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
Э		Дезинтоксикационная терапия, тиамин, и другие витамины группы В., при необходимости коррекция ядерного дефицита магния, при сопутствующем поражении печени – гепатопротекторная терапия. При парезах: препараты, улучшающие нервно-мышечную проводимость. ФТЛ, физические упражнения (ЛФК).
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	4	Предложите профилактические мероприятия
Э		Первичная профилактика должна быть связана с экспертизой гигиены труда, выявлением проф. вредности на производстве и соблюдением технологического процесса.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

#### Ситуационная задача 7

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у		Женщина 72 лет страдает сахарным диабетом II типа в течение 17 лет. В последние два года отмечались частые состояния гипергликемии из-за нерегулярного приема гипогликемических препаратов. Пациентка обратилась к участковому терапевту с жалобами на сильный зуд и боль в правой стопе. При осмотре: суставы стоп деформированы, больше справа, кожа на стопах истончена, справа – язва диаметром 2 см. Ахилловы рефлексы отсутствуют, коленные – очень низкие. Гипестезия в ногах – до средней трети голени. Рефлексы на верхних конечностях снижены.
В	1	Поставьте синдромальный, топический и клинический диагнозы
В	2	Предложите план обследования. Нужны ли консультации каких-либо специалистов
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
В	4	Предложите профилактические мероприятия

#### Оценочный лист в задаче 7

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
K	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией

		болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Женщина 72 лет страдает сахарным диабетом II типа в течение 17 лет. В последние два года отмечались частые состояния гипергликемии из-за нерегулярного приема гипогликемических препаратов. Пациентка обратилась к участковому терапевту с жалобами на сильный зуд и боль в правой стопе. При осмотре: суставы стоп деформированы, больше справа, кожа на стопах истончена, справа – язва диаметром 2 см. Ахилловы рефлексы отсутствуют, коленные – очень низкие. Гипестезия в ногах – до средней трети голени. Рефлексы на верхних конечностях снижены.
В	1	Поставьте синдромальный, топический и клинический диагнозы
Э	-	Множественное поражение нервов нижних конечностей Диабетическая полинейропатия, с преимущественным поражением нижних конечностей, моторно-сенсорно-вегетативная. Диабетическая стопа
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	2	Предложите план обследования. Нужны ли консультации каких-либо специалистов
Э		Клинический и биохимический анализ крови, анализ мочи, суточные колебания глюкозы, ЭНМГ. Консультация хирурга, эндокринолога.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
Э		Немедикаментозные методы лечения МТ, ФТЛ, ЛФК, ортопедические мероприятия.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью

P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	4	Предложите профилактические мероприятия
Э		Повышение комплаенса к лечению, коррекция диеты, ортопедическая обувь.
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

## 5. 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.