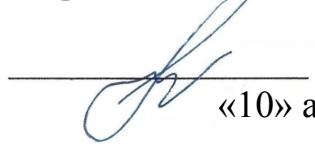


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.12.2025 10:27:04
Уникальный программный код:
89bc0900301c561c0dcc38a48fe7de679484a4c
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института симуляционных и
аккредитационных технологий

 /B.B. Гнездилов/

«10» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.48 ОСНОВЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень подготовки специалитет

Направленность подготовки 02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности** (в сфере оказания первичной медико-санитарной
помощи населению в медицинских
организациях: поликлиниках, амбулаториях,
стационарно-поликлинических учреждениях
здравоохранения и лечебно-профилактических
учреждениях, оказывающих первичную медико-
санитарную помощь)

Форма обучения **очная**

(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП **6 лет**

(нормативный срок обучения)

Институт симуляционных и аккредитационных
технологий

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной 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 специальности 31.05.01 Лечебное дело приказ №988 от 12.08.2020

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.48 Основы функциональной диагностики

2.2. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семе- стра	Виды контрол- я	Наименование раздела дисциплины Б1.О.48 Основы функциональной диагностики	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независим- ых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	5	ТК ПА	Функциональная диагностика заболеваний органов дыхания	Тесты Спирограмм ы для описания Ситуационны е задачи (миникейсы)	15 1 5	30 5 1
2	5	ТК ПА	Функциональная диагностика сердечно- сосудистых заболеваний	Тесты ЭКГ для анализа Ситуационны е задачи (миникейсы)	15 1 5	30 10 2
3	5	ТК	Функциональная диагностика заболеваний крови	Тесты Ситуационны е задачи (миникейсы)	15 5	30 3
4	5	ТК ПА	Функциональная диагностика заболеваний желудочно- кишечного тракта	Тесты Ситуационны е задачи (миникейсы)	15 5	30 2
5	5	ТК ПА	Функциональная диагностика заболеваний печени	Тесты Ситуационны е задачи (миникейсы)	15 5	30 2

2.2.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Описательные задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (миникейсы) (Приложение 3)

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.48 Основы функциональной диагностики

3.1. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.О.48 Основы функциональной диагностики** до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.

Примеры инновационных образовательных технологий:

ЭОР Функциональная диагностика

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.48 Основы функциональной диагностики**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.01	Лечебное дело
K	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
K	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
F	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
I		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
T		<p>01.ПРИ СПЕЦИФИЧЕКИХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИЛИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В АНАЛИЗЕ КРОВИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ</p> <p>А нейтропения Б моноцитоз В эозинофилия Г лимфоцитоз</p> <p>02.ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ</p> <p>А при гиперкапнии на фоне гипоксии при измерении газового состава крови Б при сатурации крови кислородом менее 95%, измеренной методом пульсоксиметрии В при снижении уровня кислорода во время определения газового состава крови Г при повышении уровня кислорода во время определения газового состава крови</p> <p>03.САМОКОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛНОГО ДАВЛЕНИЯ</p> <p>А ассоциируется с более точным прогнозом развития осложнений и сердечно-сосудистой смертности Б ассоциируется с более точным определением суточного ритма АД В ассоциируется с менее точным прогнозом развития осложнений и сердечно-сосудистой смертности Г не позволяет оценить риск поражения органов-мишеней</p> <p>04.ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ КРИВОЙ ПЕТЛИ «ПОТОК-ОБЪЕМ» ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А выпуклая и продолжительная Б выгнутая и кратковременная В выгнутая и продолжительная Г выпуклая и кратковременная</p> <p>05.ПРОБА С АЦЕТИЛХОЛИНОМ ПОЗВОЛЯЕТ</p>

		<p>ОПРЕДЕЛЯТЬ</p> <p>А бронхиальную гиперреактивность</p> <p>Б обратимость бронхиальной обструкции</p> <p>В степень выраженности бронхиального воспалительного отека</p> <p>Г преимущественную локализацию бронхиальной обструкции</p>
--	--	---

Шкала оценивания

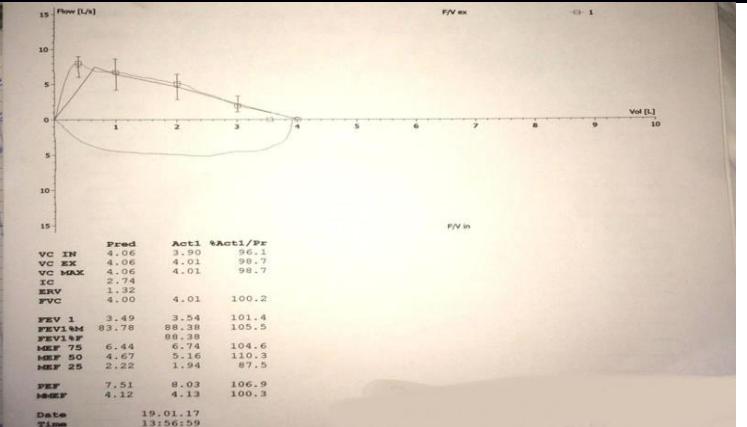
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

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

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

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

Описательное задание по дисциплине Б1.О.48 Основы функциональной диагностики

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи																																																																				
C	31.05.01	Лечебное дело																																																																				
K	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза																																																																				
K	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач																																																																				
K	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания																																																																				
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза																																																																				
I		ПРОВЕДИТЕ АНАЛИЗ СПИРОГРАММЫ, ДАЙТЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ																																																																				
T		 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Pred</th> <th>Act1</th> <th>%Act1/Pred</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VC IN</td> <td>4.06</td> <td>3.54</td> <td>88.1</td> </tr> <tr> <td>VC EX</td> <td>4.06</td> <td>4.01</td> <td>98.7</td> </tr> <tr> <td>VC MAX</td> <td>4.06</td> <td>4.01</td> <td>98.7</td> </tr> <tr> <td>IC</td> <td>2.22</td> <td>1.32</td> <td>59.5</td> </tr> <tr> <td>RV</td> <td>1.32</td> <td>1.32</td> <td>100.0</td> </tr> <tr> <td>FVC</td> <td>4.00</td> <td>4.01</td> <td>100.2</td> </tr> <tr> <td>FEV 1</td> <td>3.49</td> <td>3.54</td> <td>101.4</td> </tr> <tr> <td>FEV1%M</td> <td>83.78</td> <td>88.38</td> <td>105.5</td> </tr> <tr> <td>FEV1%P</td> <td></td> <td>88.38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MEF 50</td> <td>6.44</td> <td>6.74</td> <td>104.6</td> </tr> <tr> <td>MEF 50</td> <td>4.67</td> <td>5.16</td> <td>110.3</td> </tr> <tr> <td>MEF 25</td> <td>2.22</td> <td>1.94</td> <td>87.5</td> </tr> <tr> <td>PEF</td> <td>7.51</td> <td>8.03</td> <td>106.9</td> </tr> <tr> <td>MEPF</td> <td>4.12</td> <td>4.13</td> <td>100.3</td> </tr> <tr> <td>Date</td> <td colspan="3">19.01.17</td> </tr> <tr> <td>Time</td> <td colspan="3">13:56:59</td> </tr> </tbody> </table> <p>1.</p>		Pred	Act1	%Act1/Pred	VC IN	4.06	3.54	88.1	VC EX	4.06	4.01	98.7	VC MAX	4.06	4.01	98.7	IC	2.22	1.32	59.5	RV	1.32	1.32	100.0	FVC	4.00	4.01	100.2	FEV 1	3.49	3.54	101.4	FEV1%M	83.78	88.38	105.5	FEV1%P		88.38		MEF 50	6.44	6.74	104.6	MEF 50	4.67	5.16	110.3	MEF 25	2.22	1.94	87.5	PEF	7.51	8.03	106.9	MEPF	4.12	4.13	100.3	Date	19.01.17			Time	13:56:59		
	Pred	Act1	%Act1/Pred																																																																			
VC IN	4.06	3.54	88.1																																																																			
VC EX	4.06	4.01	98.7																																																																			
VC MAX	4.06	4.01	98.7																																																																			
IC	2.22	1.32	59.5																																																																			
RV	1.32	1.32	100.0																																																																			
FVC	4.00	4.01	100.2																																																																			
FEV 1	3.49	3.54	101.4																																																																			
FEV1%M	83.78	88.38	105.5																																																																			
FEV1%P		88.38																																																																				
MEF 50	6.44	6.74	104.6																																																																			
MEF 50	4.67	5.16	110.3																																																																			
MEF 25	2.22	1.94	87.5																																																																			
PEF	7.51	8.03	106.9																																																																			
MEPF	4.12	4.13	100.3																																																																			
Date	19.01.17																																																																					
Time	13:56:59																																																																					

Шкала оценивания

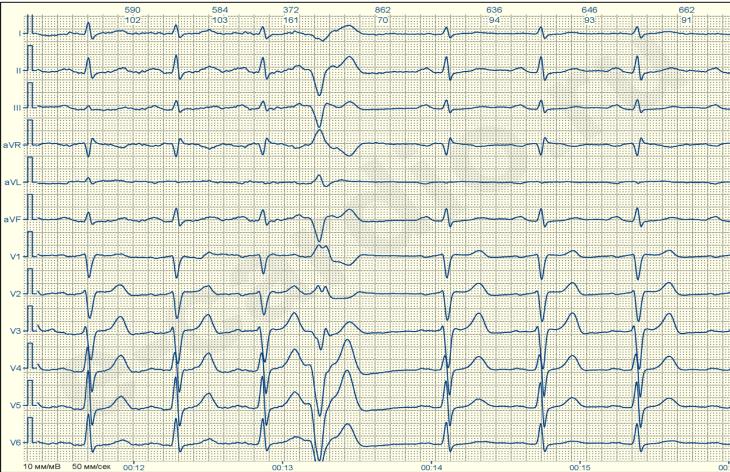
«Отлично» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано полное верное заключение

«Хорошо» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано неполное верное

заключение

«Удовлетворительно» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано неполное неверное заключение

«Неудовлетворительно» - проведено не в соответствии с методикой анализа, дано неполное неверное заключение

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.01	Лечебное дело
K	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
K	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
K	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
I		ПРОВЕДИТЕ АНАЛИЗ ЭКГ, ДАЙТЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
T		

Шкала оценивания

«Отлично» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано полное верное заключение

«Хорошо» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано неполное верное заключение

«Удовлетворительно» - проведено в соответствии с методикой анализа, дано неполное неверное заключение

«Неудовлетворительно» - проведено не в соответствии с методикой анализа, дано неполное неверное заключение

Приложение 3

Ситуационная задача (миникейс) по дисциплине **Б1.О.50 Основы функциональной диагностики**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
--	------------	---

C	31.05.01	Лечебное дело
K	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
K	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
у		<p>Пациент Ф., 64 года.</p> <p>Жалобы: Немотивированная слабость, выраженная ночная потливость.</p> <p>Anamnesis morbi: Считает себя больным в течение 1,5 лет, когда впервые стал отмечать периоды немотивированной слабости после эпизода длительной лихорадки – в течение 2 недель температура тела была 38°C и выше без явных признаков воспалительного процесса, впоследствии температура тела нормализовалась. Около 6 мес назад периодически стал отмечать выраженную ночную потливость. Отмечает спонтанное снижение веса на 5 кг за 3 мес. Обратился в поликлинику. Anamnesis vitae: Родился в срок, в полной семье, первым ребенком. Рос и развивался в соответствии с возрастом. Служил в армии. Профессионально занимался баскетболом до 25 –летнего возраста. Образование высшее. Работает в инженерной компании, руководителем отдела. Отпуск использует регулярно. Операции отрицает, было несколько спортивных травм, связанных с опорно-двигательной системой. АГ, инфаркты и инсульты отрицает. Вирусный гепатит отрицает. Курит в течение 40 лет, до 10 сигарет в сутки. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен.</p> <p>Status praesens: Состояние удовлетворительное. Положение активное. Конституциональный тип – нормостеник. ИМТ: 28 кг/м² (рост 1,94 м, вес 109 кг). Кожные покровы умеренной бледности, умеренной влажности. Видимые слизистые, склеры умеренной бледности. Периферических отеков нет. Пальпируются группы околоушных и подчелюстных лимфоузлов справа и слева, от 14 до 32 мм в диаметре, незначительной плотности, безболезненные, не спаянные между собой. Другие группы лимфатических узлов не видны, не пальпируются. ЧД -19 в мин. В легких дыхание везикулярное, незначительно ослаблено над базальными сегментами с обеих сторон, хрипов нет. Верхушечный толчок определяется в V межреберье на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии, площадью около 2 см², умеренной высоты и силы,</p>

нерезистентный. Верхняя и правая границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Левая граница относительной тупости сердца определяется в V межреберье на 1 см кнутри от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, чистые. I тон на верхушке незначительно усилен. ЧСС 78 уд/мин. Пульс одинаковый на обеих руках, ритмичный. АД 135/80 мм рт. ст. Живот мягкий, незначительно болезненный при пальпации в околопупочной области, в остальных областях безболезненный. Печень перкуторно 12x10x9 см по Курлову, пальпируется безболезненный ровный край, мягкой консистенции. Размеры селезенки по Курлову длинник - 10 см, поперечник - 8 см. Селезенка не пальпируется.

Дополнительные методы исследования:

1. Клинический анализ крови:

Показатель	Значение
Эритроциты	2,9 x
Цветовой показатель	1,05
Гемоглобин	102 г/л
Лейкоциты	24,6 x
Тромбоциты	170 x
П/я	0%
С/я	8%
Лимфоциты	62%
Моноциты	1%
Базофилы	0%
Эозинофилы	0%
Лимфобласты	6%
Пролимфоциты	22%
СОЭ	50 м/ч
Тени Боткина-Гумпрехта	

2. Общий анализ мочи:

Количество	100 мл
Цвет	Соломенно-желтый
Прозрачность	Прозрачная
Удельный вес	1024
Реакция	Кислая (рН 5,3)
Белок	нет

3. Биохимический анализ крови

Общий белок	70 г/л
Глюкоза	5,8 ммоль/л
Общий билирубин	16,3 мкмоль/л
Общий холестерин	6,2 ммоль/л
Триглицериды	2,3 ммоль/л
Холестерин ЛПНП	3,9 ммоль/л
Холестерин ЛПВП	0,8 ммоль/л
Индекс атерогенности	3,4
АЛТ	60 Ед/л
АСТ	43 Ед/л
СРБ	26
Креатинин	89 мкмоль/л

		СКФ 81 мл/мин/1,73 м ² 4. 6-минутная шаговая проба – 410 м	
B	1	Какая система органов поражена, какая функция нарушена	
B	2	К какой группе относится это заболевание, назовите другие виды подобных заболеваний	
B	3	Укажите симптомы заболевания, выявленные общеклиническими методами исследования	
B	4	Укажите симптомы заболевания, выявленные дополнительными методами исследования	
B	5	Наиболее вероятный предварительный диагноз. Перечислите необходимые для уточнения диагноза дополнительные методы исследования, какие результаты подтверждают это заболевание	

Оценочный лист
к ситуационной задаче (миникейсу) по дисциплине Б1.О.48 Основы функциональной диагностики

Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
C	Код 31.05.01	Лечебное дело
	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
K	ОПК-5.	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
у		<p>Пациент Ф., 64 года. Жалобы: Немотивированная слабость, выраженная ночная потливость. Anamnesis morbi: Считает себя больным в течение 1,5 лет, когда впервые стал отмечать периоды немотивированной слабости после эпизода длительной лихорадки – в течение 2 недель температура тела была 38°C и выше без явных признаков воспалительного процесса, впоследствии температура тела нормализовалась. Около 6 мес назад периодически стал отмечать выраженную ночную потливость. Отмечает спонтанное снижение веса на 5 кг за 3 мес. Обратился в поликлинику. Anamnesis vitae: Родился в срок, в полной семье, первым ребенком. Рос и развивался в соответствии с возрастом. Служил в армии. Профессионально занимался баскетболом до 25 –летнего возраста. Образование высшее. Работает в инженерной компании, руководителем отдела. Отпуск использует регулярно. Операции отрицает, было несколько спортивных травм, связанных с опорно-двигательной системой. АГ, инфаркты и инсульты отрицает. Вирусный гепатит отрицает. Курит в течение 40 лет, до 10 сигарет в сутки. Наследственность не отягощена. Аллергологический анамнез не отягощен. Status praesens: Состояние удовлетворительное. Положение активное. Конституциональный тип – нормостеник. ИМТ: 28 кг/м² (рост 1,94 м, вес 109 кг). Кожные покровы умеренной бледности, умеренной влажности. Видимые слизистые, склеры умеренной бледности. Периферических отеков нет. Пальпируются группы околоушных и подчелюстных лимфоузлов справа и слева, от 14 до 32 мм в диаметре, незначительной плотности, безболезненные, не спаянные между собой. Другие группы лимфатических</p>

узлов не видны, не пальпируются. ЧД -19 в мин. В легких дыхание везикулярное, незначительно ослаблено над базальными сегментами с обеих сторон, хрипов нет. Верхушечный толчок определяется в V межреберье на 1,5 см кнутри от левой срединно-ключичной линии, площадью около 2 см², умеренной высоты и силы, нерезистентный. Верхняя и правая границы относительной тупости сердца в пределах нормы. Левая граница относительной тупости сердца определяется в V межреберье на 1 см кнутри от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, чистые. I тон на верхушке незначительно усилен. ЧСС 78 уд/мин. Пульс одинаковый на обеих руках, ритмичный. АД 135/80 мм рт. ст. Живот мягкий, незначительно болезненный при пальпации в околопупочной области, в остальных областях безболезненный. Печень перкуторно 12x10x9 см по Курлову, пальпируется безболезненный ровный край, мягкой консистенции. Размеры селезенки по Курлову длинник - 10 см, поперечник - 8 см. Селезенка не пальпируется.

Дополнительные методы исследования:

5. Клинический анализ крови:

Показатель	Значе
Эритроциты	2,9 х
Цветовой показатель	1,05
Гемоглобин	102 г/
Лейкоциты	24,6 х
Тромбоциты	170 х
П/я	0%
С/я	8%
Лимфоциты	62%
Моноциты	1%
Базофилы	0%
Эозинофилы	0%
Лимфобласты	6%
Пролимфоциты	22%
СОЭ	50 м/ч
Тени Боткина-Гумпрехта	

6. Общий анализ мочи:

Количество	100 мл
Цвет	Соломенно-желтый
Прозрачность	Прозрачная
Удельный вес	1024
Реакция	Кислая (рН 5,3)
Белок	нет

7. Биохимический анализ крови

Общий белок	70 г/л
Глюкоза	5,8 ммоль/л
Общий билирубин	16,3 мкмоль/л
Общий холестерин	6,2 ммоль/л
Триглицериды	2,3 ммоль/л
Холестерин ЛПНП	3,9 ммоль/л

		Холестерин ЛПВП Индекс атерогенности АЛТ АСТ СРБ Креатинин СКФ 8. 6-минутная шаговая проба – 410 м	0,8 ммоль/л 3,4 60 Ед/л 43 Ед/л 26 89 мкмоль/л 81 мл/мин/1,73 м ²
B	1	Какая система органов поражена, какая функция нарушена	
B	1	Какая система органов поражена, какая функция нарушена	
Э		1. Система крови 2. Кроветворная функция 3. Нарушение лимфоидного ростка	
P2	отлично	Дан верный ответ, все пункты указаны	
P1	Хорошо/удовлетворительно	Дан верный ответ, верно указаны не менее 2 из 3 пунктов - для оценки «хорошо» Дан верный ответ, верно указаны не менее 1 из 3 пунктов – для оценки «удовлетворительно»	
P0	неудовлетворительно	Дан неверный ответ или нет ответа	
B	2	К какой группе относится это заболевание, назовите другие виды подобных заболеваний	
Э	-	1. Опухолевое заболевание системы крови 2. Гемобластозы 3. Острые лейкозы 4. Миелобластный 5. Лимфобластный 6. Хронический лимфолейкоз 7. Хронический миелолейкоз	
P2	отлично	Дан верный ответ, указаны верно не менее 6 пунктов из 7	
P1	хорошо/удовлетворительно	Не менее 5 пунктов указаны верно - для оценки «хорошо»; Не менее 4 пунктов указано верно - для оценки «удовлетворительно»	
P0	неудовлетворительно	Указано менее 4 пунктов	
B	3	Укажите симптомы заболевания, выявленные общеклиническими методами исследования	
Э		1. Жалобы на немотивированную слабость 2. Ночная потливость 3. Анамнестическое указание на эпизод лихорадки без явных признаков воспалительного процесса 4. Потеря веса 5. При общем осмотре умеренная бледность кожных покровов 6. Генерализованная лимфоаденопатия	

		7. Увеличение групп околоушных лимфоузлов 8. Увеличение групп подчелюстных лимфоузлов 9. Увеличение печени 10. Увеличение размеров селезенки по Курлову
P2	отлично	Не менее 9 критериев указаны верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Не менее 8 критериев названы верно - для оценки «хорошо»; Не менее 6 критериев названо верно - для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Указано менее 6 пунктов
B	4	Укажите симптомы заболевания, выявленные дополнительными методами исследования
Э		1. Эритроциты $2,9 \times 10^{12}/\text{л}$ 2. Гемоглобин 102 г/л 3. Лейкоциты $94,6 \times 10^9/\text{л}$ 4. Тромбоциты $170 \times 10^9/\text{л}$ 5. Лимфоциты 62% 6. Лимфобласты 6% 7. Пролимфоциты 22% 8. СОЭ 50 мм/час 9. Тени Боткина-Гумпрехта
P2	отлично	Все критерии указаны верно
P1	хорошо/удовлетворительно	Не менее 7 критериев названы верно - для оценки «хорошо»; Не менее 5 критериев названо верно - для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Верно названо менее 5 критериев
B	5	Наиболее вероятный предварительный диагноз. Перечислите необходимые для уточнения диагноза дополнительные методы исследования, какие результаты подтверждают это заболевание
Э		1. Хронический лимфолейкоз 2. Биопсия лимфатического узла 3. Иммуногистохимический анализ 4. Характерный фенотип В-лимфоцитов 5. Стернальная пункция 6. Количество лимфоцитов в стернальном пунктате более 40%
P2	отлично	Правильно указаны не менее 5 пунктов
P1	хорошо/удовлетворительно	Правильно указаны не менее 4 пунктов - для оценки «хорошо»; Правильно указаны не менее 3 пунктов - для оценки «удовлетворительно»
P0	неудовлетворительно	Правильно указаны менее 3 пунктов
O	Итоговая оценка	

