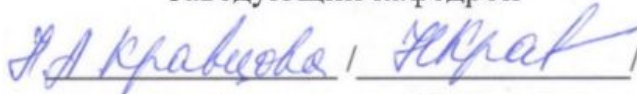


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 05.03.2025 12:24:06  
Уникальный программный идентификатор:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой



19 апреля 2024 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Клинико-психологические аспекты  
диабетологии**

**основной образовательной программы  
высшего образования**

**Направление подготовки  
(специальность)**

**37.05.01 Клиническая психология**  
(код, наименование)

**Уровень подготовки**

Высшее образование - специалитет  
(специалитет/магистратура)

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение (в сферах:  
психодиагностическая,  
консультативная и  
психотерапевтическая, экспертная  
деятельность в процессе лечения,  
реабилитации и профилактики  
заболеваний, поддержания здорового  
образа жизни среди населения, при  
работе с пациентами в рамках лечебно-  
восстановительного процесса и  
психолого-просветительской  
деятельности в рамках  
профилактических программ для  
здорового населения)

**Форма обучения**

очная  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

5,5 лет  
(нормативный срок обучения)

**Кафедра**

Клинической психологии

## 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 37.05.01 Клиническая психология, направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций****



## 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	Вопросы для собеседования

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Для получения оценки «зачтено» необходимо дать 70% правильных ответов на вопросы теста

### 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.

**Оценочные средства текущего контроля  
Вопросы для тестирования**

1. Сахарный диабет занимает в структуре смертности населения

- 1) первое место
- 2) второе место
- 3) третье место+
- 4) четвертое место
- 5) пятое место

2. В структуре сахарного диабета первое место занимает

- 1) сахарный диабет 1 типа
- 2) сахарный диабет 2 типа+
- 3) гестационный сахарный диабет
- 4) панкреатический сахарный диабет
- 5) диабет на фоне эндокринопатий

3. В основе развития сахарного диабета 1 типа лежит

- 1) инсулинорезистентность
- 2) гиперинсулинемия
- 3) атеросклероз
- 4) деструкция  $\beta$  – клеток+
- 5) ожирение

4. Заболевания, при котором встречается симптоматический сахарный диабет

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) болезнь и синдром Иценко-Кушинга+
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) язвенная болезнь желудка
- 5) хронический гепатит

5. Причиной развития сахарного диабета при болезни иценко-кушинга является

- 1) первичная деструкция бета-клеток поджелудочной железы
- 2) нарушение чувствительности тканей к инсулину
- 3) ожирение
- 4) усиление глюконеогенеза+
- 5) инактивация инсулина

6. Факторы риска развития сд 1 типа

- 1) ожирение
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) наличие антител к островкам поджелудочной железы, к глутаматдекарбоксилазе, аутоантитела к инсулину+
- 4) ИБС, атеросклероз
- 5) гиподинамия

7. Укажите факторы риска сд 2 типа

- 1) ожирение, гиподинамия+
- 2) травма поджелудочной железы
- 3) психическая травма
- 4) аутоиммунное поражение островков Лангерганса с развитием инсулита и вирусное поражение бета-клеток
- 5) деструкция бета-клеток

8. Сахарный диабет часто выявляется при эндокринных заболеваниях

- 1) гипокортицизме
- 2) болезни Иценко-Кушинга+
- 3) гипотиреозе
- 4) нервной анорексии
- 5) синдроме Кона

9. Абсолютная недостаточность инсулина может быть обусловлена

- 1) ишемической болезнью сердца
- 2) усилением синтеза ТТГ
- 3) гиподинамией
- 4) аутоиммунным поражением поджелудочной железы+
- 5) ожирением

10. Патогенез сахарного диабета 2 типа обусловлен

- 1) деструкцией бета-клеток
- 2) абсолютной недостаточностью инсулина
- 3) снижением количества рецепторов к инсулину+
- 4) нарушением рецепторного аппарата бета-клеток
- 5) повышением количества рецепторов к инсулину

11. Резистентность к инсулину может быть вызвана

- 1) длительными физическими нагрузками
- 2) патологией инсулиновых рецепторов+
- 3) недостатком массы тела
- 4) длительностью диабета свыше одного года
- 5) голоданием

12. Признак характерный для сахарного диабета 1 типа

- 1) возраст старше 45 лет
- 2) принадлежность к мужскому полу
- 3) склонность к кетоацидозу+
- 4) повышенная масса тела
- 5) наследственная предрасположенность

13. Признак, характерный для сахарного диабета 2 типа

- 1) возраст моложе 45 лет
- 2) принадлежность к мужскому полу
- 3) склонность к кетоацидозу
- 4) повышенная масса тела+
- 5) сниженная масса тела

14. Концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови в норме НАТОЩАК

- 1) 5,4 ммоль/л+
- 2) 5,6 ммоль/л
- +3) 7,8 ммоль/л
- 4) 6,1 ммоль/л
- 5) 11,1 ммоль/л

15. В норме концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови через 2 час после приема пищи составляет

- 1) меньше 5,5 ммоль/л

- 2) меньше 6,1 ммоль/л
- 3) меньше 7,8 ммоль/л+
- 4) меньше 11,1 ммоль/л
- 5) больше 8,9 ммоль/л

16. Диагноз сахарный диабет может быть установлен при уровне глюкозы капиллярной крови натощак

- 1)  $>6,0$  ммоль/л
- 2)  $>5,6$  ммоль/л
- 3)  $<6,0$  ммоль/л
- 4)  $\geq 6,1$  ммоль/л+
- 5)  $>5,8$  ммоль/л

17. Тест толерантности к глюкозе проводится с

- 1) 50 граммами глюкозы
- 2) 75 граммами глюкозы+
- 3) 90 граммами глюкозы
- 4) 120 граммами глюкозы
- 5) 30 граммами глюкозы

18. Результаты теста толерантности к глюкозе, соответствуют нарушению толерантности

- 1) натощак 5,1 через 2 часа 10,8 ммоль/л+
- 2) натощак 6,55 через 2 часа 6,94 ммоль/л
- 3) натощак 4,88 через 2 часа 6,66 ммоль/л
- 4) натощак 6,94 через 2 часа 11,3 ммоль/л
- 5) натощак 8,5 через 2 часа 12,9 ммоль/л

19. У юноши 18 лет после простудного заболевания появилась жажда, полиурия, общая слабость, уровень сахара в крови 16 ммоль/л, в моче 5%, ацетон в моче положительный. Тип диабета у больного

- 1) сахарный диабет 1 тип+
- 2) сахарный диабет 2 тип
- 3) сахарный диабет второго типа у молодых (mody)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) нарушение толерантности к глюкозе

20. У полной женщины 45 лет случайно (при диспансерном обследовании) выявлена гликемия натощак 9,2 ммоль/л, глюкозурия 3%, ацетон в моче отрицательный. Родной брат больной страдает сахарным диабетом. Тип диабета у больной?

- 1) сахарный диабет 1 тип
- 2) сахарный диабет 2 тип+
- 3) сахарный диабет второго типа у молодых (mody)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) нарушение толерантности к глюкозе

**Вопросы для собеседования**

1. История изучения диабета.
2. Предмет и объект диабетологии, практические и теоретические задачи и цели раздела эндокринологии.
3. Типы диабета, различия, симптомокомплекс.
4. Методы диагностики диабета разных типов.
5. Современные исследования в диабетологии.
6. Механизмы формирования диабета I и II типа.
7. Диабет как психосоматическое заболевание.
8. История исследования диабета с точки зрения психосоматики.
9. Психотерапия пациента с СД I и II типа.
10. Исследования психоэмоциональных особенностей у больных диабетом.
11. Особенности тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с СД I и II типа.
12. Эмоционально-волевые нарушения у больных сахарным диабетом.
13. Психологические особенности как фактор развития диабета.
14. Диагностика и профилактика эмоционально-волевых нарушений у больных СД I и II.
15. Возрастные особенности подростков с сахарным диабетом I и II типа.
16. Возрастные особенности пожилых людей с сахарным диабетом.
17. Развитие сахарного диабета в динамике заболевания.
18. Методы контроля и особенности саморегуляции для пациентов с СД разных возрастов.
19. Что такое внутренняя картина болезни, особенности проявления картины болезни у пациентов с СД.
20. Исследования ВКБ у больных с СД.
21. Роль психоэмоционального состояния пациента в формировании определённого типа ВКБ.
22. Роль лечащего врача и психолога в формировании эмоционального состояния больного СД.
23. Роль наследственности в формировании сахарного диабета, генетическая предрасположенность.
24. Средовые факторы, влияющие на формирование сахарного диабета I и II типа.
25. Теории, описывающие факторы наследственности и среды в формировании сахарного диабета.
26. Особенности семей и их структуры взаимоотношений с лицами с СД.
27. Психогенетические исследования больных сахарным диабетом.
28. Психокоррекционные мероприятия, проводимые для больных сахарным диабетом.
29. Методы реабилитации больных с сахарным диабетом.
30. Методы психологического воздействия, направленные на восстановление психического здоровья пациента с сахарным диабетом.
31. Психологическое сопровождение больных в условиях стационара.
32. Методы саморегуляции и самостоятельной помощи людей, болеющих сахарным диабетом I и II типа, диеты, применение медикаментов.