

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 10.09.2026 08:48:20
Уникальный программный код:
2dd41968ccesec110c957a087cf6a2b131f7356b

Южно-Сахалинский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

 / Невзорова В.А. /
«14» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Государственной итоговой аттестации
БЗ.О.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ
по специальности 31.05.01 Лечебное дело
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

6 лет

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 специальности 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-социальной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций (таблицы 3,4,5 ООП специальности).

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Форма
1.	Государственная итоговая аттестация	Тесты
		Ситуационные задачи
		Чек-листы

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для государственного экзамена :

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает содержание дисциплин; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплин почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплинам; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний дисциплин специальности, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Для подготовки к государственному экзамену :

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания фонда тестовых заданий, продемонстрировал умения и навыки, предусмотренные рабочей программой, ориентируется в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных дисциплин специальности, неумение с помощью преподавателя продемонстрировать правильную диагностическую методику из числа предусмотренных рабочей программой.

Тестирование для проверки уровня системных знаний по теоретической составляющей государственного экзамена оценивается:

выполнено **91-100%** заданий – оценка «**отлично**»

выполнено **81-90%** заданий – оценка «**хорошо**»

выполнено **71-80%** заданий – оценка «**удовлетворительно**»

выполнено **70% и менее** заданий – оценка «**неудовлетворительно**»

Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-лист)

выполнено верно в полном объеме **более 70%** действий – оценка «**зачтено**»

выполнено верно в полном объеме **менее 70%** действий – оценка «**не зачтено**»

Тестирование по программе подготовки к государственному экзамену проводится письменно по дисциплинам и модулям учебного плана по специальности 31.05.01. Лечебное дело:

Акушерство и гинекология

Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия

Внутренние болезни

Гигиена

Дерматовенерология

Инфекционные болезни

Оториноларингология

Безопасность жизнедеятельности

Доказательная медицина

Неврология

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Онкология

Офтальмология

Педиатрия

Поликлиническая терапия

Пропедевтика внутренних болезней

Травматология, ортопедия

Фармакология, клиническая фармакология

Фтизиатрия

Хирургия

Эндокринология

Эпидемиология

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ. БЗ.О.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01. Лечебное дело

	Итоговая (государственная итоговая) аттестация	ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01. ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01.	Лечебное дело
К	1	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ гастроскопия *ультразвуковое исследование термография лапароцентез
К	2	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОНЕЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ варикозные вены на нижних конечностях равномерная синюшность кожи конечности заполненные подкожные вены конечности *перемежающаяся хромота
К	3	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		СКОЛЬЗЯЩАЯ ГРЫЖА ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ ВЫЯВЛЯЕТСЯ РЕНГЕНОЛОГИЧЕСКИ В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ

		*положении Тренделенбурга положении на боку полусидячем положении
К	4	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		МЕТАСТАЗОМ КРУКЕНБЕРГА НАЗЫВАЕТСЯ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ В *яичник левые надключичные лимфатические узлы пупок подмышечные лимфатические узлы
К	5	ОПК - 6 готовностью к ведению медицинской документации
Ф	A/06.7	Ведение медицинской документации и организация деятельности, находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ЗАПОЛНЕНИЕ ИНФОРМАТИВНОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, А ТАК ЖЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ *для всех пациентов по желанию для экстренных пациентов для плановых пациентов
К	6	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНЫХ ОЖОГОВ ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ФАЗ ТЕЧЕНИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ некроз гнойное демаркационное воспаление *серозное асептическое воспаление отторжение струпа
К	7	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ КИШЕЧНУЮ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПЕРВООЧЕРЕДНО СЛЕДУЕТ

		ВЫПОЛНИТЬ БОЛЬНОМУ ультразвуковое исследование органов брюшной полости *обзорную рентгенографию органов брюшной полости лапаротомию ирригоскопию
К	8	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ОБРАЗОВАНИЕ ЛИНЕЙНЫХ РАЗРЫВОВ СЛИЗИСТОЙ ПИЩЕВОДА ПО ПРИЧИНЕ МНОГОКРАТНОЙ РВОТЫ НАЗЫВАЕТСЯ СИНДРОМОМ Бурхава Баррета *Мэллори-Вэйса Боткина
К	9	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ теплая ванна ручное пособие с целью вправления грыжи *экстренная операция введение спазмолитиков
К	10	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		МЕХАНИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА НА ФОНЕ ОПУХОЛИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТСЯ тошнотой, рвотой, увеличением желчного пузыря появлением резких болей в эпигастрии, асцитом, рвотой увеличением печени, кожным зудом, асцитом *увеличением желчного пузыря, кожным зудом, увеличением печени

К	11	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ ЛОКАЛЬНОЙ НЕИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА, ЛОКАЛИЗОВАННОЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ, БЕЗ ПЕРЕХОДА НА УГОЛ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНА гастрэктомия *дистальная субтотальная резекция желудка проксимальная субтотальная резекция желудка краевая резекция желудка
К	12	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ КАРБУНКУЛА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ *иссечение гнойника после крестообразного разреза физиолечение дугобразный разрез линейный разрез
К	13	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		РЕКТАЛЬНАЯ ФОРМА БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ кишечным кровотечением каловыми камнями периодической рвотой *хроническими запорами с 1-2 лет
К	14	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯ ЖЕЛТУХА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ множественных конкрементах желчного пузыря конкременте пузырного протока

		*вентильном конкременте общего желчного протока вклинённом конкременте большого дуоденального сосочка
К	15	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА ПРИ ОККЛЮЗИИ БРЮШНОЙ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ шунтирование эмболизэктомия эндартерэктомия *резекция и протезирование
К	16	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖКТ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ частого жидкого стула желчи в рвотных массах желудочного содержимого *«кофейной гущи» в рвотных массах
К	17	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ притупление перкуторного звука в отлогих местах живота симптом Образцова *шум плеска симптом Ортенера
К	18	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ТИПОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПРИ РАКЕ РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

		левосторонняя гемиколэктомия операция гартмана брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки *передняя резекция прямой кишки
К	19	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		СИМПТОМОМ ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ рвота «кофейной гущи» мелена кровотечение из носа *выделение пенистой алой крови изо рта
К	20	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ДЛЯ ПИОПНЕВМОТОРАКСА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО *резкой боли в грудной клетке, одышки, одновременно коробочного и тупого звука при перкуссии, ослабления дыхания ослабленного дыхания, повышенная температура тела, боли в грудной клетке, влажные мелкопузырчатых хрипов кровохарканья стридорозного дыхания
К	21	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИВОДИТ К варикозному расширению вен асциту *гангрене артрозу
К	22	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

		Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ боль в эпигастрии запору рвоте *частый жидкий стул с примесью крови
К	23	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ТРАВМЫ ЛЕГКОГО ПРИ ПЕРЕЛОМЕ РЕБЕР *подкожная эмфизема диафрагмальный тип дыхания одышка боль при дыхании
К	24	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В МОМЕНТ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДПК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ *внезапно возникшая острая боль пароксизм тахикардии схваткообразная боль жидкий стул
К	25	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ *ультрасонография транспеченочная холангиография лапароскопия ретроградная холангиопанкреатография
К	26	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с

		различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОЙ РАНЫ ПОСЛЕ ЕЕ ОЧИЩЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ГРАНУЛЯЦИЙ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРЕДПОЛАГАЕТ выполнение пхо *наложение ранних вторичных швов наложение первично-отсроченных швов лечение протеолитическими ферментами
К	27	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В СТЕНКЕ УЩЕМЛЕННОЙ КИШКИ, КАК ПРАВИЛО, НАЧИНАЮТСЯ С подслизистого слоя серозной оболочки мышечного слоя *слизистой оболочки
К	28	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АБСЦЕССА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ УЗИ органов брюшной полости диагностическая лапароскопия *КТ органов брюшной полости колоноскопия
К	29	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ДИВЕРТИКУЛОМ МЕККЕЛЯ НАЗЫВАЮТ рудимент урахуса новообразование кишечника полип кишки *рудимент желчного протока
К	30	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях,

		обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ госпитализацию в терапевтический стационар лечение в дневном стационаре поликлиники амбулаторное лечение *экстренную госпитализацию в хирургический стационар
К	31	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКИХ СВИЩЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ *перенесенный острый парапроктит операции на анальном канале травма прямой кишки хронический геморрой
К	32	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ИСТОЧНИКОМ ХИРУРГИЧЕСКОГО СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ неосложненный вывих неосложненный закрытый перелом поверхностная рана *перитонит
К	33	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРЯМЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ Конвергенция складок слизистой Нарушение эвакуации из желудка

		Изменение тонуса желудка Симптом «ниши» желудка
К	34	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К МЕСТНЫМ СИМПТОМАМ РАНЫ ОТНОСЯТ *кровотечение, боль, зияние шок, кровотечение, зияние боль, инфекцию, кровотечение кровотечение, боль, анемию
К	35	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫМ СПОСОБОМ ПРИ РЕКОНСТРУКЦИИ ПОСЛЕ ДИСТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД Бальфура *Бильрот 1 Ру Гофмейстер-Финестерер
К	36	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТ гиперкальциемию *ЖКБ, патологию желчевыводящих путей гипертриглицеридемию алкоголь
К	37	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1

		УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ КЛАПАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ПЕРВУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ НАЧИНАЮТ С обездвиживания грудной клетки *дренирования плевральной полости трахеостомии блокады диафрагмального нерва
К	38	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЭКССУДАТА В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НЕ БЫВАЕТ ПРИ *остром холецистите тромбозе брыжеечных сосудов кишечной непроходимости остром панкреатите
К	39	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ только при токсической фазе перитонита только при реактивной фазе перитонита только при остром аппендиците *при всех фазах перитонита
К	40	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ТОНКОЙ КИШКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ только aa.jejunalis *верхней брыжеечной артерией ветвями селезеночной артерии нижней брыжеечной артерией
К	41	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ОТНОСЯ рак головки поджелудочной железы эхинококкоз печени *холедохолитиаз рубцовые стриктуры внепеченочных желчных путей
К	42	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПЕРВОСТЕПЕННЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МРТ органов брюшной полости с внутривенным болюсным усилением *пальцевое ректальное исследование обзорная рентгенография органов грудной клетки УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства
К	43	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИЗНАКОМ ПОПАДАНИЯ ВОЗДУХА В СВОБОДНУЮ БРЮШНУЮ ПОЛОСТЬ ПРИ НАЛОЖЕНИИ ПНЕВМОПЕРИТОНЕУМА ЯВЛЯЕТСЯ *исчезновение печеночной тупости отсутствие увеличения объема живота появления умеренных болей в животе появление крепитации передней брюшной стенки в области введения иглы
К	44	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА ПРОИСХОДИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЗА

		СЧЕТ *конъюгированного билирубина неконъюгированного билирубина биливердина обеих фракций билирубина
К	45	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К АТИПИЧНОЙ ФОРМЕ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДПК ОТНОСИТСЯ пенетрация в соседние органы *прободение в сальниковую сумку пенетрация в малый сальник прободение в свободную брюшную полость
К	46	ПК - 10 готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ УЩЕМЛЕННОЙ БЕДРЕННОЙ ГРЫЖИ ПОСЛЕ РАССЕЧЕНИЯ ЖИМБЕРНАТОВОЙ СВЯЗКИ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПОВРЕЖДЕНИЕ СОСУДА наружной подвздошной артерии бедренной вены *запирательной артерии бедренной артерии
К	47	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПРИ САМОПРОИЗВОЛЬНОМ ВПРАВЛЕНИИМУЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ТАКТИКА ХИРУРГА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ *тщательное наблюдение за больным в условиях стационара лапаротомию с ревизией органов брюшной полости возможность отпустить больного с повторным осмотром лапароскопию с ревизией органов брюшной полости
К	48	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,

		нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ПОД СИНДРОМОМ МЭЛЛОРИ-ВЭЙСА ПОНИМАЮТ стеноз привратника стойкий спазм кардиального сфинктера пенетрирующую в поджелудочную железу язву *трещину слизистой оболочки кардиального отдела желудка
К	49	ПК - 8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами
Ф	A/02.7	Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		ТРАДИЦИОННАЯ ГЕМОРРОИДОЭКТОМИЯ ПОКАЗАНА ПРИ *3-4- стадии заболевания остром тромбозе внутреннего геморроидального узла выделением алой крови каплями при каждом акте дефекации 2 стадии хронического геморроя
К	50	ПК - 6 способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
Ф	A/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ЯМКЕ НАХОДИТСЯ *слепая кишка червеобразный отросток конечный отдел подвздошной кишки правый яичник

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Государственная итоговая аттестация 20__ год
Практические навыки
Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Чек-лист оценки практических навыков. Аускультация легких

(Ф.И.О. студента полностью)

Действие	Проведено	Не проведено
Пациенту предлагается освободить грудную клетку от одежды и принять вертикальное положение, сидя на стуле	1 балл	- 1 балл
Пациенту предлагается дышать форсированно (до 25 раз в минуту, приоткрытым ртом)	1 балл	-1 балл
Проводится аускультация легких на симметричных участках грудной клетки в надключичных областях, затем в I, II, III м/р справа и слева по срединно-ключичной линии, в IV, V м/р по срединно-ключичной линии справа	2 балла	- 2 балла, выполнено не в полном объеме - 1 балл
Пациенту предлагается поднять руки и сложить их в замок за голову	1 балл	- 1 балл
Проводится аускультация легких на симметричных участках грудной клетки в подмышечных ямках, затем в IV, V, VI, VII, VIII м/р справа и слева по средней подмышечной линии	2 балла	- 2 балла выполнено не в полном объеме - 1 балл
Пациенту предлагается скрестить руки на груди, ладони положить на плечи и слегка наклонить туловище вперед	1 балл	- 1 балл
Проводится аускультация легких на симметричных участках грудной клетки в надлопаточных областях, затем на уровне верхней, средней и нижней трети межлопаточной области по околопозвоночным линиям справа и слева, затем по паравертебральной и лопаточной линиям в VII, VIII, IX м/р справа и слева. Дать заключение, соответствующее норме.	2 балла	- 2 балла выполнено не в полном объеме - 1 балл
Итого	10	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)
(нужное подчеркнуть)

Дата «__»_____20__

подписи членов ГЭК

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Государственная итоговая аттестация 20__ год
Практические навыки
Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Чек-лист оценки практических навыков.

Status localis у пациента с острым аппендицитом

(Ф.И.О. студента полностью)

Действие	Проведено	Не проведено
Поверхностная ориентировочная пальпация живота:		
Положение больного на спине, ноги согнуты в коленях до 130-150°. Врач справа от больного сидя на отдельно стоящем стуле.	1 балл	-1 балл
Пальпация проводится слева направо, при отсутствии жалоб на боли в животе и по направлению к очагу боли при ее наличии, с учетом топографии областей живота. Исследование проводят мягкими движениями, аккуратно производя надавливания.	1 балл	-1 балл
Далее делается плавное, осторожное сгибание пальцев во вторых межфаланговых сочленениях с небольшим погружением пальцев в брюшную стенку и скольжением их вместе с кожей.	2 балла	-2 балла
Проверка симптома Раздольского: при перкуссии брюшной стенки возникает болезненность в правой подвздошной области.	1 балл	-1 балл
Проверка симптома Ровзинга: при надавливании или толчке ладонью в левой подвздошной области возникают боли в правой подвздошной области	1 балл	-1 балл
Проверка симптома Ситковского: при повороте больного на левый бок возникает болезненность в правой подвздошной области	1 балл	-1 балл
Проверка симптома Щеткина – Блюмберга:		
Пальпация в одной из топографических областей живота. Надавливание на живот пальцами кисти, и резкое отдергивание руки. Дать заключение: симптом раздражения брюшины, является положительным, если возникновение или усиление болей происходит при резком отдергивании руки, а не при надавливании	3 балла	-3 балла Неполное действие -1 балл
Итого		

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)
(нужное подчеркнуть)

Дата «__» _____ 20__ г.

подписи членов ГЭК