

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ  
КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ С КУРСОМ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

СОГЛАСОВАНО

Председатель УМС факультета

Протокол №  
2024г.



УТВЕРЖДЕНО

Заведующий кафедрой  
к.м.н., доцент Рысматова Ф.Т.

Протокол №  
2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

По специальности 560001 «Лечебное дело»

(специальность/направление, код)

По дисциплине : «Внутренние болезни 5»

(наименование дисциплины)

Разработчики ФОС:

1. Зав. Кафедрой к.м.н., доцент

Рысматова Ф.Т.

(ФИО)

2. старший препод.

Жуманалиева М.С.

(должность, ученая степень, звание)

(ФИО)

3. Преподаватель

Ботошова Г.

Касымова А.Ы

Ош, 2024

Компетентностно-ориентированные задания				
№	Темы	Компетенции	Род	Оценочные средства
1	Введение семейной медицины. Принципы семейной медицины. Основные функциональные обязанности семейного врача. Диспансеризация и «Д» группы. Порядок выдачи больничных листов. Инвалидность.	ПК-23	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-работать с нормативными документами и принципами работы в ЦСМ использовать знания организационной структуры ЦСМ</li> <li>- классифицировать больных по группам инвалидизации среди взрослого и детского населения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять соответствующих документов в ЦСМ</li> <li>- заполнять документы на экспертизы трудоспособности</li> </ul>	Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи
2	Электронная здравоохранения КР в условиях ГСВ и ЦСМ.	ПК-23	<p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами работать с интернет сайтами как registratura.med.kg. и kalk.med.kg.</li> <li>- использовать знания организационной структуры ЦСМ</li> <li>- классифицировать заболевания по МКБ-10</li> </ul>	Мозговой штурм Ролевые игры Устный опрос или Тестирование
3	Дородовое наблюдение беременных с физиологической течением беременности. Планирование семьи	ПК-8 ПК-23	<p><b>Умеет</b> способен проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска, давать рекомендации по здоровому питанию; направление на госпитализацию.</p> <p>-оказать неотложную помощь при острой дыхательной недостаточности.</p>	Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом или Кейс задачи
4	Дородовое наблюдение беременных с	ПК-8	<b>Умеет</b> Распознать на основании данных анамнеза , общего	Мозговой штурм

	патологическим состоянием во время беременности.	<b>ПК-23</b>	и наружного акушерского обследования(признаки беременности) Владеет: введением дородового патронажа. Определить предполагаемую массу плода и состояние матки в послеродовом периоде.	<b>Устный опрос Ролевые игры Кейс задачи или Кроссворд</b>
5	Наблюдение беременных женщин с экстрагенитальной патологией(хронический пиелонефрит,эндемический зоб,ЖДА, сахарный диабет,)	<b>ПК-19</b>	Умеет: Оказать первую помощь женщинам экстрагенитальными патологиями при родах. Рекомендовать предварительное лечение в качестве профилактики и предупреждения осложнений с помощью современных технологий и лабораторий. Давать рекомендации по здоровому питанию во время беременности и после родов.	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом Кейс задачи</b>
6	Введение детей с 0 до 5 лет.Первичный патронаж и введение учетной формы 112/у.	<b>ПК-8</b>	Умеет: - предварительно оценить нервно- психического развития детей первого года жизни, - давать рекомендации по здоровому питанию ребенка и матери.	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование</b>
7	Психомоторное развитие ребенка до 5 лет. Приказ №422. О медицинском наблюдении здоровых детей и подростков на уровне ПМСП в КР	<b>ПК-8 ПК-23</b>	Умеет: - предварительно оценить нервно- психического развития детей первого года жизни, - давать рекомендации по здоровому питанию ребенка и матери.	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом или Кейс задачи</b>
8	Вскормливание: грудное и искусственное. Правила прикладывания к груди.	<b>ПК-8</b>	Умеет: - давать рекомендации по грудному вскармливанию и здоровому питанию матери. - оценить правильность и эффективности сосания груди ребенка . пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств пульса) и выявить основные признаки ОКС; -установить и обосновать клинический диагноз ОКС;	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Кейс задачи</b>

			-расшифровать ЭКГ и 12-ти отведений обратного с ОКС с выявлением признаков инемии и некроза миокарда, нарушений сердечного ритма и проводимости;	
	<b>Модуль 1.</b>			
9	Иммунизация. Приказ 718.Виды вакцин и их хранения.Календарь профилактических прививок.Показание и противопоказание к вакцинации.	ПК-8 ПК-23	<b>Умеет:</b> навыками заполнять нормативные документации по вакцинации. (Форма №063/У)	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование или Работа с пациентом или Кейс задачи или Кроссворд</b>
10	Иммунизация. Общие и местные реакции после вакцинации и их осложнения.	ПК-8 ПК-23	<b>Умеет</b> предварительно оценить нервно- психического развития детей первого года жизни, - давать рекомендации по здоровому ребенку и матери по уходу после вакцинации изменениями, выявленными при объективном обследовании	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом или Кейс задачи</b>
11	ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. До 5 лет(кашель, диарея)	ПК-8 ПК-19	<b>Умеет:</b> - проверить на признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет: - давать рекомендации по плановой и экстренной госпитализации . классифицировать интегрированных болезней детского возраста	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи Презентация</b>
12	ИВБДВ. Оценка состояния ребенка в возрасте от 2 мес. До 5 лет.(лихорадка, боль в горле и боль в ухе )	ПК-8 ПК-23	<b>Умеет:</b> проверить на признаки опасности больного ребенка в возрасте от 2 месяцев до 5 лет: - давать рекомендации по плановой и экстренной госпитализации - классифицировать интегрированных болезней детского	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Кейс задачи или Тестирование</b>

			возраста	
13	Детские инфекции (Корь, коклюш, дифтерия, краснуха, скарлатина). Эпидемический паротит.	ПК-8 ПК-19	<p><b>Умеет:</b>- отдифференцировать экзантемные и неэкзантемные формы инфекционных болезней.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять реабилитационные мероприятия при детских инфекциях</li> <li>- проводить профилактические мероприятия в очаге инфекции</li> </ul>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Кейс задачи или Презентация</b>
14	ЛОР заболеваний в практике семейного врача.	ПК-8 ПК-19	<p><b>Умеет:</b></p> <p>отдифференцировать тонзиллофарингита и отита.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять реабилитационные мероприятия при лор заболеваниях</li> <li>- проводить профилактические мероприятия</li> </ul>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи</b>
15	Кашель и экспираторная одышка в практике семейного врача. Пневмония Бронхиальная астма. ХОБЛ.	ПК-8 ПК-19	<p><b>Умеет:</b> предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую лечению.</p>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом или Кейс задачи Кроссворд</b>
16	Ковид 19. Введение больных с Ковид на уровне ЦСМ .Протокол №5. Приказ №950 Ведение больных с постковидным синдромом в амбулаторных условиях	ПК-8 ПК-19	<p><b>Умеет:</b> изоляция больного ,работа приказом 950</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать клинический диагноз , назначить лечение и меры профилактики</li> <li>- предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания, назначить соответствующую амбулаторную лечению и реабилитацию заболеваний</li> </ul>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентом или Кейс задачи</b>
	<b>Модуль 2</b>			<b>Устный опрос Мозговой штурм</b>

				<b>Ролевые игры Кейс задачи или Тестирование</b>
	<b>Всего за XI семестр</b>			
17	Синдром артериальной гипертензии.	ПК-8	<p><b>Умеет:</b> оценить и классифицировать уровень артериальной гипертензии</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить соответствующую амбулаторную лечению.</li> <li>- обосновать и сформулировать диагноз основного заболевания</li> </ul> <p>патологии поорганам, системам и организма в целом.</p> <p>Назначить лечения, выписывать рецепты необходимых препаратов для лечения</p>	<b>Устный опрос Мозговой штурм Ролевые игры Кейс-задачи</b>
18	Синдром болей в левой половине грудной клетки. ОКС.	ПК-16 ПК-19	<p><b>Умеет:-</b> составлять рациональный план обследования больного для установления стабильной и нестабильной стенокардии напряжения, инфаркта миокарда, кардиалгии.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечение</li> </ul>	<b>Устный опрос Тестирование Ролевые игры Работа с пациентами или Ситуационные задачи</b>
19	Хроническая сердечная недостаточность. Застойная сердечная недостаточность: диагностика и лечение в условиях ПМСП.	ПК-19 ПК-23	<p><b>Умеет:</b> оценить факторы риска и симптомы сердечной недостаточности</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению и реабилитации заболевания.</li> </ul>	<b>Устный опрос Мозговой штурм Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи Кроссворд</b>
20	Боль в эпигастрии и диспептический синдром. СРК.Дисбактериоз.	ПК-16 ПК-19	<p><b>Умеет:</b> предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических и пузырных симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- объяснить реабилитационные мероприятия при хронических запорах дисбактериозе.</li> </ul>	<b>Устный опрос Мозговой штурм Ролевые игры Работа с пациентами Кейс задачи Кроссворд</b>

21	Боль в правом подреберье в практике семейного врача.	ПК-8 ПК-23	<b>Умеет:</b> - провести профилактических мероприятий для предупреждения осложнения при наличии болевого синдрома в правом подреберье - предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению получения достоверного результата. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств,	Мозговой штурм Ролевые игры Кейс задачи
22	Синдром гипергликемии и зоб в практике семейного врача. Сахарный диабет II типа.  Заболевания щитовидной железы, паращитовидных желез и надпочечников.	ПК-8 ПК-23	<b>Умеет-</b> измерить и оценить уровень глюкозы капиллярной и венозной крови -оценить общее состояния больного и оказать первую врачебную помощь при гипо и гипергликемии -Определить показания к госпитализации и решить вопрос об экспертизы трудоспособности <b>Умеет:</b> --проводить пальпацию щитовидной железы и определять степени зоба. - определить показания к плановой и экстренной госпитализации больного - предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению.	Мозговой штурм Тестирование Кейс задачи
23	Заболевания щитовидной железы, паращитовидных желез и надпочечников	ПК-8 ПК-16	<b>Умеет-</b> оценивать состояние пациента. - -Определить показания к госпитализации и решить вопрос об экспертизы трудоспособности <b>Умеет:</b> --проводить пальпацию щитовидной железы и определять степени зоба. - определить показания к плановой и экстренной госпитализации больного - предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению.	Мозговой штурм Устный опрос Тестирование Цитационные задачи

				<b>Устный опрос Ролевые игры Работа с пациентами Презентация</b>
23	Анемия в практике семейного врача. Железодефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия.	ПК-8 ПК-23	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Провести необходимое лабораторное и инструментальное обследования больного анемией, состоящий из следующих этапов:</li> <li>- выявить дефицит железа, витамина В12 или фолиевой кислоты.</li> <li>- выяснить причину, которая привела к этому, уметь интерпретировать полученные данные</li> </ul> <p><b>Владеет:навыками</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации анализа крови при анемиях определить степени тяжести анемии. Провести профилактические и реабилитационные мероприятия при выявлении анемии.</li> </ul>	
24	СМ в неврологии. Головная боль,Дисциркуляторная энцефалопатия.	ПК-19	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить соответствующую амбулаторную лечению.</li> <li>- проводить реабилитационные санаторно-курортные лечения.</li> </ul> <p><b>Владеет: навыками</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить тяжесть состояния больного .</li> <li>- определить сущность фармакотерапии головной боли</li> <li>- интерпретировать симптомы Кернига, Брудзинского, Лессажа, определить ригидность затылочных мышц..</li> </ul>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Тестирование или Кейс задачи</b>
25	Боль в суставах и спине в практике семейного врача. Ревматоидный артрит. Остеоартроз.Болезнь Бехтерева.	ПК-19 ПК-23	<p><b>Умеет:</b> проводить диагностику ревматоидного артрита в амбулаторных условиях.</p> <p>Назначить лечение пациенту с ревматоидным артритом в амбулаторных условиях.</p> <p>Определить больных на МСЭК.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>методами назначения больным с наиболее часто встречающимися внутренними болезнями адекватного лечения в соответствии с диагнозом; методами осуществления взрослому населению первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях в клинике внутренних болезней в амбулаторных условиях</p>	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Кейс задачи Презентации</b>
26	Мочевой синдром в практике семейного	ПК-16 ПК-23	<p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать данные общего анализа мочи, ан.мочи</li> </ul>	<b>Устный опрос Мозговой штурм</b>

	врача. Хронический пиелонефрит. ХБП.		по Нечипоренко, «трехстаканная» пробы, а также диагностики функционального состояния почек - оказать первую врачебную помощь при почечной колике и уремической коме - предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению. <b>Владеет:навыками</b> - выбрать оптимальную схему лечения ХГН,ХП,ХПН - Определить плановой и экстренной госпитализации больных -навыками проведения катетеризации мочевого пузыря.	Ролевые игры Работа с пациентами или Кейс задачи
27	ВИЧ/СПИД клиника, диагностика. Раннее выявление и оказание медицинской и социальной помощи.	ПК-19 ПК-23	Умеет:оказать первую врачебную помощь при угрожающих жизни пациента. - предварительно диагностировать заболевания на основе причины, патологических симптомов заболевания и назначить соответствующую амбулаторную лечению	Мозговой штурм Устный опрос Тестирование или кейс-задачи Презентации
28	Кожные заболевания в практике семейного врача.Атопический дерматит.Крапивница.	ПК-8 ПК-23	Умеет: проводить диагностику кожных заболеваний в амбулаторных условиях. назначить лечение пациенту с кожными заболеваниями в амбулаторных условиях. <b>Владеет:</b> Методами назначения больным с наибольшей часто встречающимися кожными заболеваниями и адекватного лечения в соответствии с диагнозом; - Методами осуществления взрослому населению первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях в клинике кожных заболеваний в амбулаторных условиях.	Ролевые игры Работа с пациентами Кейс задачи Кроссворд
29	Кожные заболевания в практике семейного .Экзема. Псориаз.	ПК-8	Умеет: проводить диагностику кожных заболеваний в амбулаторных условиях. назначить лечение пациенту с кожными заболеваниями в	Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры

		<b>ПК-19</b>	амбулаторных условиях.  <b>Владеет:</b> Методами назначения больным с наибольше часто встречающими кожными заболеваниями и адекватного лечения в соответствии с диагнозом; - Методами осуществления взрослому населению первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояниях в клинике кожных заболеваний в амбулаторных условиях.	<b>Кейс задачи</b>
30	Туберкулез в практике семейного врача. Выявление больных с туберкулезом в амбулаторных условиях.	<b>ПК-8 ПК-23</b>	Умеет: определить показания и противопоказания к проведению противотуберкулезной вакцинации, ревакцинации и оценить течению прививочной реакции при внутрикожном введении вакцины БЦЖ. Определить показания к проведению химиопрофилактики туберкулеза. - проводить реабилитационные санитарно-курортное лечение и ЗОЖ.  <b>Владеет:</b> - решать общие деонтологические вопросы связанные с обследованием и лечением больного туберкулезом и вопросы о временной или полной утраты трудоспособности.	<b>Мозговой штурм Устный опрос Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи</b>
30	Туберкулез у детей. Менеджмент лекарственно-устойчивой формы туберкулеза.	<b>ПК-8 ПК-23</b>	- <b>Умеет:</b> - определить местную прививочную реакцию и осложнение после введения вакцины БЦЖ. - предварительно проводит профилактику ТБ у детей, рожденных от матерей больных ТБ. - определить показания для госпитализации.  <b>Владеет: навыками</b> - назначить амбулаторные методы лечения ТБ у детей. - определить побочных действий ПТП и ПТП для лечения МЛУ-ТБ у детей.	<b>Устный опрос Мозговой штурм Ролевые игры Тестирование или Кейс задачи</b>
<b>Модуль №4</b>				
<b>Всего за XII семестр</b>				

№	Виды деятельности	Определение	Критерии оценивания	Баллы																																										
1	Посещаемость на лекционных занятиях	Если нет пропусков и наличие конспекта	1.если имеется конспект лекции от 85 до 5балл 2. если имеется конспект лекции от 70 до 4балл 3. если имеется конспект лекции от 50 до 3балл 4. если имеется конспект лекции от 30 до 2балл 5. если имеется конспект лекции от 0 до 1балл	5балл																																										
2	Посещаемость на практических занятиях	Если нет пропусков	Если нет пропусков+мозговой штурм+устный опрос-1 балл																																											
3	Мозговой штурм	Метод стимулирования творческой активности студентов ,который используется для поиска нетрадиционных решений разнообразных задач.	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Критерии</th> <th>0,5</th> <th>0,4</th> <th>0,3</th> <th>0,2</th> <th>0,1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Активность</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Правильность ответы</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Умение кратко и грамотно изложить</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>фактическую информацию</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих курсантов</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Критерии	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1	1	Активность	+	+	+	+	+	2	Правильность ответы	+	+	+	+		3	Умение кратко и грамотно изложить	+	+	+			4	фактическую информацию	+	+				5	Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих курсантов	+					
	Критерии	0,5	0,4	0,3	0,2	0,1																																								
1	Активность	+	+	+	+	+																																								
2	Правильность ответы	+	+	+	+																																									
3	Умение кратко и грамотно изложить	+	+	+																																										
4	фактическую информацию	+	+																																											
5	Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих курсантов	+																																												

4.	Устный опрос	<i>Процесс формирования знаний и умений, вместе с тем во время опроса осуществляется повторение и закрепление знаний, совершенствуются диалогическая и монологическая формы речи.</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Критерии</th> <th>0,5 балл</th> <th>0,4 балл</th> <th>0,3 балл</th> <th>0,2 балл</th> <th>0,1 балл</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Активность</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>Адекватные ответы на поставленные вопросы</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>Умение кратко и грамотно изложить фактическую информацию</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>4</td><td>Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих сокурсников.</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>5</td><td>Правильности ответов</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Критерии		0,5 балл	0,4 балл	0,3 балл	0,2 балл	0,1 балл	1	Активность	+	+	+	+		2	Адекватные ответы на поставленные вопросы	+	+	+	+		3	Умение кратко и грамотно изложить фактическую информацию	+	+	+			4	Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих сокурсников.	+	+				5	Правильности ответов	+				
Критерии		0,5 балл	0,4 балл	0,3 балл	0,2 балл	0,1 балл																																							
1	Активность	+	+	+	+																																								
2	Адекватные ответы на поставленные вопросы	+	+	+	+																																								
3	Умение кратко и грамотно изложить фактическую информацию	+	+	+																																									
4	Быстрота ответов без критических высказываний в адрес своих сокурсников.	+	+																																										
5	Правильности ответов	+																																											
5	Кроссворд	<i>Кроссворд содержит разные количество вопросов.</i>	1.правильные ответы 100% -3балл 2. правильные ответы 85%-2балл 3. правильные ответы 60%-1балл 4. правильные ответы 45%--0,5 балл																																										
6.	Ролевые игры	<i>Метод фиксирования знаний и умений в письменном виде.</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Критерии</th> <th>1 балл</th> <th>0,8 балл</th> <th>0,7 балл</th> <th>0,6 балл</th> <th>0,5 балл</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Активность</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td></tr> <tr> <td>2</td><td>Выразительная игра.</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>Полнота раскрытия темы.</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>4</td><td>Грамотность и логичность информации.</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>5</td><td>Готовность и продуманность задаваемых вопросов</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Критерии		1 балл	0,8 балл	0,7 балл	0,6 балл	0,5 балл	1	Активность	+	+	+	+		2	Выразительная игра.	+	+	+	+		3	Полнота раскрытия темы.	+	+	+			4	Грамотность и логичность информации.	+	+				5	Готовность и продуманность задаваемых вопросов	+				
Критерии		1 балл	0,8 балл	0,7 балл	0,6 балл	0,5 балл																																							
1	Активность	+	+	+	+																																								
2	Выразительная игра.	+	+	+	+																																								
3	Полнота раскрытия темы.	+	+	+																																									
4	Грамотность и логичность информации.	+	+																																										
5	Готовность и продуманность задаваемых вопросов	+																																											

7.	Тестирование	Правильности ответов	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Критерии</th><th>3 балл</th><th>2 балл</th><th>1 балл</th><th>0,5 балл</th><th>0 балл</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>Активность</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Точность и полнота параметров сравнения (5-6 параметров).</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td></tr> <tr> <td>3</td><td>Наглядность и структурированность.</td><td>+</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>4</td><td>Соответствие поставленной задаче.</td><td>+</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>5</td><td>Креативность и оригинальность.</td><td>+</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Критерии		3 балл	2 балл	1 балл	0,5 балл	0 балл	1	Активность	+	+	+	+	+	2	Точность и полнота параметров сравнения (5-6 параметров).	+	+	+	+		3	Наглядность и структурированность.	+	+	+			4	Соответствие поставленной задаче.	+	+				5	Креативность и оригинальность.	+					
Критерии		3 балл	2 балл	1 балл	0,5 балл	0 балл																																								
1	Активность	+	+	+	+	+																																								
2	Точность и полнота параметров сравнения (5-6 параметров).	+	+	+	+																																									
3	Наглядность и структурированность.	+	+	+																																										
4	Соответствие поставленной задаче.	+	+																																											
5	Креативность и оригинальность.	+																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Критерии</th> <th>3 балл</th> <th>2 балл</th> <th>1 балл</th> <th>0,5 балл</th> <th>0 балл</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Активность</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Раскрытие суть исследуемого вопроса.</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Достаточность разобраться в сути проблем</td> <td>+</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Логичность</td> <td>+</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Предложение возможных решений</td> <td>+</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Критерии		3 балл	2 балл	1 балл	0,5 балл	0 балл	1	Активность	+	+	+	+	+	2	Раскрытие суть исследуемого вопроса.	+	+	+	+		3	Достаточность разобраться в сути проблем	+	+	+			4	Логичность	+	+				5	Предложение возможных решений	+								
Критерии		3 балл	2 балл	1 балл	0,5 балл	0 балл																																								
1	Активность	+	+	+	+	+																																								
2	Раскрытие суть исследуемого вопроса.	+	+	+	+																																									
3	Достаточность разобраться в сути проблем	+	+	+																																										
4	Логичность	+	+																																											
5	Предложение возможных решений	+																																												
<p>3 балл: студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно собирает анамнез и проводит объективное обследование пациента, правильно ставит диагноз, обосновывает его, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента.</p> <p>2 балл: студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз без обоснования, последовательно излагает тактику ведения и лечения пациента.</p> <p>1 балл: студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит сбор анамнеза и данных объективного обследования, правильно ставит диагноз без обоснования, допускает ошибки в тактике ведения и лечения пациента.</p> <p>0 балл: студент не ставит правильный диагноз, но допускает грубые ошибки в тактике ведения пациента</p>																																														

**Прием СРС- 10балл**

**1-модуль 5балл**

**2-модуль 5балл**

1	Наличие конспекта	Конспект должно содержит: схема, таблица	1.						
				Критерии					
			1	За старание	+	2, балл			
			2	Правильности и соответствие конспекта на клинического протокола.	+	+	2балл		
			3	Раскрытие суть темы	+	+	+		
			4	На наличие схемы	+	+			
			5	На наличие таблицы	+				
2	Дежурство в ГСВ и работа с пациентами	Общение студента с больными,определить семиотику поражения.	2.						
				Критерии					
			1	Активность	+	+	+	+	+
			2	На наличие отчета	+	+	+	+	
			3	На наличие запись о прием пациентта	+	+	+		
			4	Правильности формулировка диагноза	+	+			
			5	Правильности план лечение	+				

Всего 5баллов

## Прием СРСП-6балл

1	Видео ролик	Правильности изображение задания		Критерии		3 балл	2балл	1 балл	0 балл		3 балл
				1 Активность	+	+	+	+			
				2 Выразительная исполнение	+	+	+	+			
				3 Полнота раскрытия темы	+	+	+				
				4 Грамотности и логичность информации	+	+					
				5 Готовность и продуманность задаваемых вопросов	+						
2	НИРС Оформление статьи	Умение оформление статьи как и литературный обзор так и обрабатывать и анализировать полученные данные и делать выводы.		Критерии		3балл	2балл	1балл	0 балл		3 балл
				1 Дизайн	+	+	+	+			
				2 Правильность выполнения задания	+	+	+				
				3 Умеет указать аннотации и актуальности темы	+	+	+				
				4 Умеет сделать литературный обзор	+	+					
				5 Умеет обрабатывать и анализировать полученные данные и делать выводы	+						

**Критерии оценки рубежных контролей 7 балл**

**1-модуль 7 балл**

**2-модуль 7 балл**

№	Критерии оценивания РК	11-семестр Баллы на 1-2-модуля (10б) Отчетность: зачет			12-семестр Баллы на 1-2-модуля (14б) Отчетность: экзамен		
		Три варианта по 14 вопросов	Каждый 2 правильных ответов оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>	Три варианта по 14 вопросов	Каждый 2 правильных ответов оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>
1	Тестирование	Три варианта по 14 вопросов	Каждый 2 правильных ответов оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>	Три варианта по 14 вопросов	Каждый 2 правильных ответов оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>
2	Решение кейс задач	Кейс задачи с 7 вопросами.	Каждый вопрос оценивается по 1 баллов.	Всего: <b>76</b>	Кейс задачи с 7 вопросами.	Каждый вопрос оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>
3	Устный опрос	В билетах по 3 вопроса.	Каждый вопрос оценивается по 1баллов.	Всего: <b>76</b>	В билетах по 3 вопроса.	Каждый вопрос оценивается по 2,4 баллов.	Всего: <b>76</b>
<b>Итого:</b>				<b>7 баллов</b>			<b>7 баллов</b>

## Глоссарий

**Антигены** – все субстанции, несущие признаки генетической чужеродности и распознаваемые иммунной системой как «несвое» с соответствующими реакциями. Чужеродность антигена по отношению к конкретному реципиенту – первое условие, так как к «своим», генетически собственным субстанциям организм животного толерантен. Антигены характеризуются по антигенности в серологических реакциях (антигенность), способности индуцировать иммунный ответ (иммуногенность) и, в числе прочих, те иммутные реакции, которые обеспечивают защиту от вредных субстанций – патогенов (протективность), вызывать в особых случаях изменения иммунологической реактивности в сторону ее повышения (аллергенность) либо неспособности к иммунному ответу, его переносимости (толерогенность).

**Антитела, Иммуноглобулины** – белки, синтезируемые в ответ на введение антигена и способные вступать с ним в специфические реакции. Имеют общую иммуноглобулиновую природу и функциональное назначение. Разнообразие антител обеспечивается молекулярным набором и типами структурных элементов, происхождением, специфичностью, в связи с чем существует их деление по особенностям структуры (изотипы), генетическим особенностям организма-продуцента (аллотипы) и специфичности антигена-индуктора (идиотипы).

**Вакцинопрофилактика, вакцинация** – метод предупреждения заразных болезней введением животных вакцин (или анатоксинов), активная искусственная иммунизация. В связи с универсальным значением в контексте профилактических и противоэпизоотических мероприятий понятие вакцинация обычно трактуется в более широком смысле, как категория более высокого ранга – крупномасштабная мера защиты популяций восприимчивых животных.

**Вакцинотерапия** – метод лечения инфекционных больных с помощью вакцин. Обычно заключается в многократной антигенной стимуляции защитных иммунных реакций организма. Находит ограниченное применение при хронических и латентных инфекциях (стафилококкозы, стрептококкозы, герпесвирусные инфекции).

**Вакцины** – средства активной иммунопрофилактики заразных болезней, основу которых составляют протективные антигены живого (реплицирующиеся антигены), убитого морпскулярного возбудителя или его отдельные антигенные субстанции в изолированной, растворимой форме. Основные традиционные типы вакцин – живые из attenuированных вариантов возбудителей или гетерологичные из антигенно сходных микроорганизмов, инактивированные из убитых и субъединичные из разрушенных возбудителей или их компонентов. Вакцины нового поколения – генно-инженерные, рекомбинантные – имеют в основе реплицирующиеся или изолированные антигены, полученные с применением технологии рекомбинантных ДНК.

**Восприимчивость** – противоположное состояние, при котором интактный организм животного не может в естественных условиях противостоять внедрению, размножению и жизнедеятельности патогенных микроорганизмов-возбудителей и отвечает на это комплексом защитно-патологических реакций, проявляющихся в различных формах инфекции вплоть до инфекционной болезни.

**Заражение, инфицирование** – проникновение или введение возбудителя заразной (инфекционной) болезни в организм животного, приводящее к развитию инфекционного процесса в любой его форме.

- 63. ВББ- вертебро базилярный бассейн
- 64. ЭС-Эпилептический статус
- 65. ЧМТ- черепно -мозговая травма
- 66. ВОП- Врач общей практики
- 67. ХГЧ- хорионический гонадотропин человека
- 68. ПГЕ- простагландины группы Е

## **Глоссарий**

**Вакцина-Материал**, содержащий живые аттенуированные или инактивированные (убитые) микроорганизмы или фрагменты микроорганизмов, способные вызывать защиту против инфекции

**Вакцина КК-Совместный** препарат живых аттенуированных вирусов кори и краснухи в одной вакцине, который используется для иммунизации против кори и краснухи.

**Вакцина КПК-Совместный** препарат живых аттенуированных вирусов кори, паротита и краснухи в одной вакцине, которая используется для иммунизации против кори, паротита и краснухи.

**Вакцина на основе анатоксина-Вакцина**, произведенная из анатоксина (отравляющего вещества), который стал безвредным, но который вызывает развитие иммунного ответа на действие токсина.

**Вакцина против гемофильной палочки типа b (Hib)-Вакцина**, состоящая из капсульного полисахарида, конъюгированного с белковым носителем. Используется для вакцинации против инвазивного заболевания Hib.

**Вакцина против гепатита В-Рекомбинантная субъединичная вакцина**, содержащая белок и используемая против инфекции гепатита В.

**Вакцина против желтой лихорадки-Препарат** живого аттенуированного вируса, используемый для иммунизации против желтой лихорадки. Единичная доза обеспечивает защиту от заболевания на срок не менее десяти лет, а часто — 30 лет и более.

**против краснухи-Препарат** живого аттенуированного вируса краснухи, который используется для иммунизации против краснухи.

**Вакцина против ротавируса-Препарат** живого аттенуированного ротавируса, который используется для иммунизации против ротавирусного гастроэнтерита у детей.

**Вакцина против туберкулеза (Бацилла Кальметта-Герена, вакцина БЦЖ)-Вакцина** против туберкулеза, приготовленная из штамма живой аттенуированной коровьей туберкулезной палочки. Вакцина против туберкулеза используется во многих странах с высоким уровнем заболеваемости туберкулезом с целью предотвращения туберкулезного менингита и милиарного туберкулеза. Вакцина вводится подкожно и часто оставляет шрам. Вакцина против японского энцефалита (ЯЭ)-На сегодняшний день в мире имеются две вакцины против ЯЭ: инактивированная вакцина, полученная с использованием клеток мозга мыши, и живая аттенуированная вакцина SA 14-14-2.

**Вакцина столбнячного анатоксина (АС)-Препарат** столбнячного анатоксина, используемый для иммунизации против столбняка. При введении женщинам детородного возраста вакцины, содержащие столбнячный анатоксин (АС или АДС-М), не только защищают женщин от столбняка, но и предотвращают появление столбняка новорожденных у младенцев.

**Вакцинация-Введение** в организм вакцины с целью укрепить иммунитет.

**Вакциноассоциированная висцеротропная патология**-Заболевание, сопровождаемое высокой температурой, поражением печени и заболеванием крови, которое крайне редко возникает после вакцинации против желтой лихорадки.

**Вакциноассоциированное нейротропное заболевание**-Крайне редкое заболевание нервной системы, которое возникает после вакцинации против желтой лихорадки.

**Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП)**-Крайне редкий риск развития паралитического полиомиелита в результате перорального введения полиомиелитной вакцины (ОПВ). Заболевание ассоциировано приблизительно с одной из 2,5 миллионов доз ОПВ. Риск ВАПП при введении ИПВ отсутствует.

**Вакциноассоциированный риск**-Вероятность возникновения побочного или нежелательного результата и тяжести вреда здоровью вакцинированных пациентов в определенной популяции после проведения иммунизации с применением вакцины в идеальных условиях.

**АКДС вакцина**-Комбинированный препарат дифтерийно-столбнячного анатоксина и коклюшного вакцины в одной вакцине, который используется для вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша (иногда последовательность букв в английской аббревиатуре иная — DPT). При использовании бесклеточной коклюшной вакцины, для данной комбинации вакцин используется аббревиатура АБКДС. При использовании цельноклеточного коклюшного компонента, используется аббревиатура АЦКДС.

**АДС вакцина**-Совместный препарат дифтерийно-столбнячного анатоксина в одной вакцине, который используется для вакцинации детей и подростков против дифтерии и столбняка. АДС, вводимая взрослым, содержит сниженное количество дифтерийного анатоксина.

**Анатоксин**-Инактивированный или убитый токсин (отравляющее вещество), используемый в производстве вакцин.

**Анафилаксия**-Острая, системная генерализированная аллергическая реакция (обусловленная участием иммуноглобулина Е) на вещества, такие как вакцина, лекарственные препараты и пищевые продукты. Симптомы анафилаксии могут включать затрудненное дыхание, потерю сознания и падение артериального давления. Такое состояние может быть опасным для жизни и требует неотложной медицинской помощи.

**Антибиотик**-Вещество, которое вызывает гибель бактерий или ингибирует их рост. Антибиотики (в следовых количествах) используются в процессе производства некоторых вакцин, чтобы предотвратить бактериальное заражение клеток культуры тканей.

**Антитело**-Инородное вещество, которое при введении в организм вызывает образование а

**Антитело**-Специальный белок, вырабатываемый плазмоцитами в ответ на введение антигена (инородного вещества, например, бактерии или вакцины). Антитела связываются с антигенами на поверхности микроорганизмов — это одно из первых звеньев цепи защиты организма от инфекции.

**Безопасность вакцин**-Процесс обеспечения и мониторинга безопасности вакцин.

**Безопасность иммунизации**-Процесс обеспечения и контроля безопасности всех аспектов

# **Глоссарий**

**Гипертония** (от лат. *hyper-* сверх, над + *tonos*- напряжение, натяжение)- избыточное напряжение мышц, проявляющееся увеличением их сопротивления растяжению.

**Гипертензия** (от лат. *hyper-* сверх, над + *tensio*- напряжение)- повышенное давление в полостях организма, его полых органах и сосудах

**Артериальная гипертензия** - стойкое повышение артериального давления выше нормы (160/95 мм рт ст и выше).

**Гипертензивная реакция** - переходящая (временная) реакция сердечно-сосудистой системы, при которой АД нормализуется после прекращения действия агента, вызвавшего ее.

**Гипертоническая болезнь (эссенциальная артериальная гипертензия)** - самостоятельная патологическая форма, для которой повышение артериального давления является основным проявлением болезни.

**Симптоматические (вторичные) артериальные гипертензии** - стойкое повышение уровня артериального давления вследствие первичного поражения каких-либо органов или физиологических систем, участвующих в поддержании системного уровня артериального давления.

**Вазоренальная артериальная гипертензия** - вторичная симптоматическая артериальная гипертензия, развивается вследствие стеноза почечной артерии, нарушения магистрального кровотока и кровообращения в почках без первичного поражения паренхимы и мочевыводящих путей. Причины, вызывающие поражение почечных артерий, многообразны: атеросклероз, неспецифический аортокардиит, фиброзно-мышечная дисплазия, тромбоз и эмболия, сдавления артерий опухолями и др.

**Ренопривная артериальная гипертензия** - симптоматическая (по-почечная) артериальная гипертензия, связанная со снижением синтеза и выделения в кровь депрессорных факторов (простагландинов А, Е) при уменьшении массы почек (удаление почки, некроз почки, тотальный нефросклероз).

**Синдром Конна** - первичный альдостеронизм вследствие гиперплазии или опухоли глюмеруллярной зоны коры надпочечников (впервые описал в 1955 г. Conn A.).  
**Артериальная гипертензия возникающая при синдроме Конна** относится к вторичным эндокринопатическим артериальным гипертензиям.

**Феохромоцитома** - опухоль из хромаффинной ткани мозгового вещества надпочечников, продуцирующая большое количество катехо-ламинов. Артериальная гипертензия, развивающаяся при феохромо-цитоме, относится к вторичным эндокринопатическим артериальным гипертензиям. Феохромоцитома служит причиной 0,1-0,2% всех случаев артериальной гипертонии

**Гемодинамические (кардиоваскулярные) артериальные гипертензии** - симптоматические артериальные гипертензии, обусловленные поражением сердца и крупных артериальных сосудов.

**Центрогенные артериальные гипертензии** - симптоматические (нейрогенные) артериальные гипертензии, обусловленные функциональными или органическими поражениями структур мозга, регулирующих системную гемодинамику

**АГ у молодых** — повышение АД выше пороговых значений у лиц моложе 50 лет

**Высокое нормальное АД** — давление в диапазоне систолического АД (САД) от 130 до 139 мм рт. ст. и/или диастолического АД (ДАД) от 85 до 89 мм рт. ст.

**Гипертония белого халата** — форма АГ, при которой повышение АД  $\geq 140$  и/или  $\geq 90$  мм рт. ст. отмечается только на приеме у врача, а при измерении АД методом домашнего мониторирования АД (ДМАД) и/или суточного мониторирования АД (СМАД) показатели АД — в пределах нормальных значений.

**Оптимальное АД** — САД менее 120 мм рт. ст. и/или ДАД менее 80 мм рт. ст.

**Очень пожилые пациенты** — пациенты в возрасте  $\geq 80$  лет.

**Нормальное АД** — давление в диапазоне САД 120–129 мм рт. ст. и/или ДАД 80–84 мм рт. ст.

**Пульсовое давление** — разница между САД и ДАД.

**Синдром** — устойчивая совокупность ряда симптомов с единым патогенезом