Оценочные средства для проведения аттестации по практике «Производственная практика: практика диагностического профиля» для обучающихся 2022 года поступления по образовательной программе 31.05.01 Лечебное дело (специалитет), форма обучения очная на 2024 - 2025 учебный год

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

Промежуточная аттестация по практике включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, оценка освоения практических навыков (умений).

Перечень контрольных вопросов для собеседования.

№	Вопросы для аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Методы общего осмотра больного (антропометрия, термометрия, тонометрия).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
2.	Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований. Подготовка больных к инструментальным методам исследования.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
3.	Осмотр больного с кардиологической патологией: пальпация крупных сосудов, области сердца, методики перкуссии сердца (определение границ относительной и абсолютной сердечной тупости),	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-

	аускультация	2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
4.	Методика измерения АД. Интерпретация показателей АД при различных патологических состояниях.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
5.	Методика регистрации и структура нормальной ЭКГ.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
6.	Методика проведения, показания, диагностические критерии велоэргометрической, стресс-эхокардиографической нагрузочных проб.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
7.	Показания, методика проведения СМАД.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
8.	Методика проведения расспроса и осмотра больного с заболеваниями	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2,

	соединительной ткани: осмотр, пальпация суставов, позвоночника. Методика проведения и диагностическое значение функциональных проб (Отта, Шобера, Томайера).	ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
9.	Методика расспроса, осмотра, больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия, пальпация органов брюшной полости (поверхностная ориентировочная пальпация, глубокая методическая скользящая пальпация).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
10.	Основные симптомы и синдромы патологии печени.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
11.	Методика проведения и оценка результатов желудочного pH метрического зондирования (критерии гипо-гиперсекреторных нарушений).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
12.	Методы выявления Helicobacter pylori, показания, диагностические критерии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3;

		ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
13.	Принципы метода Ro-логического исследования пищевода, желудка, 12 перстной кишки, подготовка больного, показания, противопоказания.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
14.	Принцип метода ФГДС, диагностические возможности, правила подготовки, показания и противопоказания к выполнению.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
15.	Отработка методов обследования больных с заболеваниями эндокринной системы (расспрос, осмотр, пальпация щитовидной железы).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
16.	Методики диагностики нарушения толерантности к глюкозе (определение глюкозы крови, гликированного гемоглобина, глюкозотолерантный тест).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.

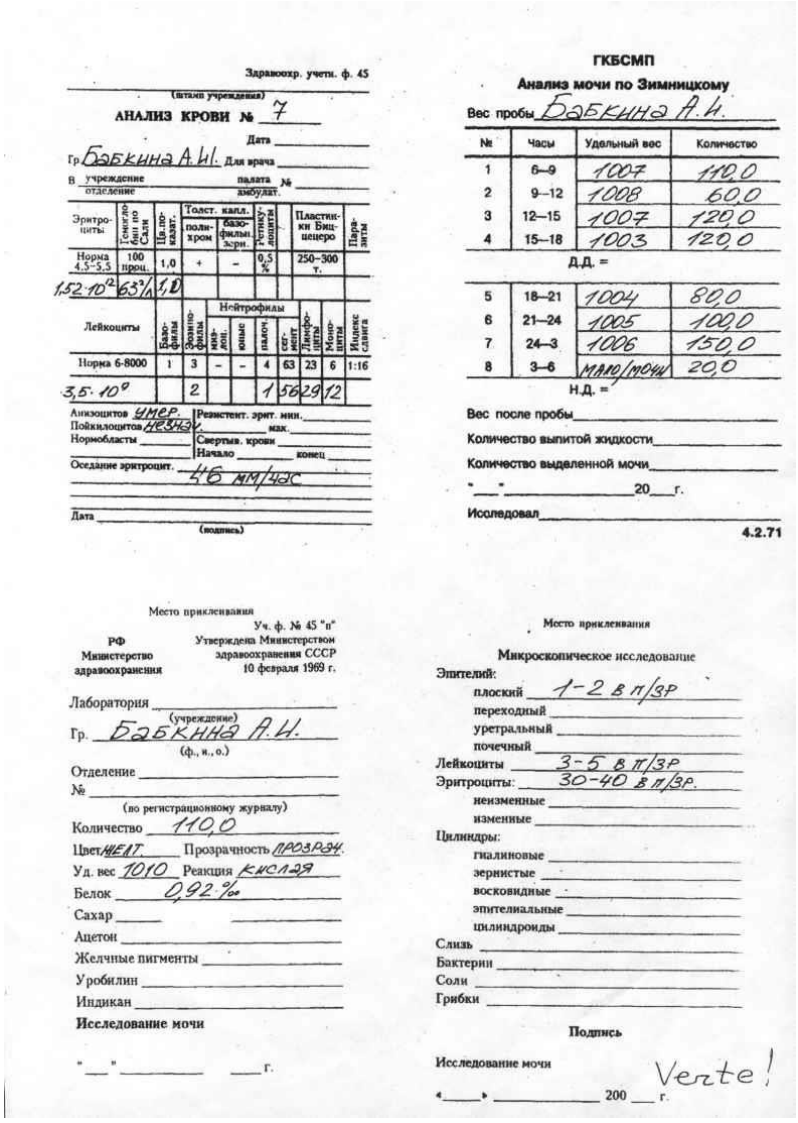
17.	Методика оценки анализа мочи общего, по Нечипоренко, Зимницкому и пробы Реберга. Расчет скорости клубочковой фильтрации по формулам Кокрофта-Голта, СКД-EPI, MDRD.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
18.	Методика проведения и диагностическое значение в/в экскреторной уро- и пиелографии.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
19.	Методика проведения плевральной пункции. Оценка результатов исследования плевральной жидкости.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
20.	Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания (ЧДД, ОФВ1, максимальной скорости выдоха, ЖЕЛ, функциональные пробы).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
21.	Понятие вариабельности пиковой скорости выдоха. Методика проведения и оценка результатов	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-

	показателей пиковой флуометрии при патологии бронхолегочной системы (ХОБЛ, БА).	2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
22.	Методика проведения и интерпретация инструментальных данных исследования органов дыхания (рентгеноскопии, рентгенографии, бронхоскопии, спирографии).	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
23.	Методика проведения, чтение и трактовка общего анализа крови.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
24.	Методика проведения и оценка результатов стернальной пункции.	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.
25.	Методика определения групп крови и резус-фактора по системе АВ0. Показания к проведению гемотрансфузий, методика проведения гемотрансфузий, осложнения	ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7, ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.

Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенций: ОПК-4.1.1, ОПК-4.1.2, ОПК-4.1.3, ОПК-4.2.1, ОПК-4.2.2, ОПК-4.2.3, ОПК-4.2.4, ОПК-4.3.1, ОПК-4.3.2, ОПК-4.3.3; ОПК—6.1.1, ОПК—6.1.2, ОПК—6.1.3, ОПК—6.2.1, ОПК—6.2.2, ОПК—6.2.3, ОПК—6.2.4, ОПК—6.3.1, ОПК—6.3.2, ОПК—6.3.3; ПК-2.1.1, ПК-2.1.2, ПК-2.1.3, ПК-2.1.4, ПК-2.1.5, ПК-2.1.6, ПК-2.1.7, ПК-2.1.8, ПК-2.1.9, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2, ПК-2.2.3, ПК-2.2.4, ПК-2.2.5, ПК-2.2.6, ПК-2.2.7,ПК-2.2.8, ПК-2.2.9, ПК-2.2.10, ПК-2.2.11, ПК-2.2.12, ПК-2.2.13, ПК-2.2.14, ПК-2.2.15; ПК-2.3.1, ПК-2.3.2, ПК-2.3.3, ПК-2.3.4, ПК-2.3.5, ПК-2.3.6, ПК-2.3.7, ПК-2.3.8, ПК-2.3.1, ПК-2.3.9.

Задание: Ознакомьтесь с представленными результатами обследований, дайте интерпретацию полученных результатов.



Здравоохр. учетн. ф. 45

(штамп учреждения)

АНАЛИЗ КРОВИ № 7

Дата

Гр. Бабкина А.И. Для врача

В учреждение / отделение палата № / амбулат.

Эритроциты	Гемоглобин по Сали	Цв. показат.	Толст. капл. полихром	Толст. капл. базофильн. зерн.	Ретикулоциты		Пластинки Бинцеро	Паразиты
Норма 4,5–5,5	100 проц.	1,0	+	–	0,5 %		250–300 т.	
$1,52 \cdot 10^{12}$	63%	1,0						

Лейкоциты	Базофилы	Эозинофилы	Нейтрофилы: мелкие	юные	палоч.	сегмент.	Лимфоциты	Моноциты	Индекс сдвига
Норма 6-8000	1	3	–	–	4	63	23	6	1:16
$3,5 \cdot 10^9$		2			1	56	29	12	

Анизоцитов умер. Резистент. эрит. мин.

Пойкилоцитов норма. мах.

Нормобласты Свертыв. крови

Начало конец

Оседание эритроцит. 46 мм/час

Дата

(подпись)

ГКБСМП

Анализ мочи по Зимницкому

Вес пробы Бабкина А.И.

№	Часы	Удельный вес	Количество
1	6–9	1007	110,0
2	9–12	1008	60,0
3	12–15	1007	120,0
4	15–18	1003	120,0
Д.Д. =			
5	18–21	1004	80,0
6	21–24	1005	100,0
7	24–3	1006	150,0
8	3–6	мало/мочи	20,0
Н.Д. =			

Вес после пробы

Количество выпитой жидкости

Количество выделенной мочи

"__" _____ 20__ г.

Исследовал

4.2.71

Место прикленвания

Уч. ф. № 45 "п"

РФ Министерство здравоохранения

Утверждена Министерством здравоохранения СССР 10 февраля 1969 г.

Лаборатория

(учреждение)

Гр. Бабкина А.И.

(ф., и., о.)

Отделение

№

(по регистрационному журналу)

Количество 110,0

Цвет нейт. Прозрачность прозрач.

Уд. вес 1010 Реакция кислая

Белок 0,92 ‰

Сахар

Ацетон

Желчные пигменты

Уробилин

Индикан

Исследование мочи

"__" _____ ___ г.

Место прикленвания

Микроскопическое исследование

Эпителий:

плоский 1-2 в п/зр

переходный

уретральный

почечный

Лейкоциты 3-5 в п/зр

Эритроциты: 30-40 в п/зр.

неизменные

измененные

Цилиндры:

гиалиновые

зернистые

восковидные

эпителиальные

цилиндроиды

Слизь

Бактерии

Соли

Грибки

Подпись

Исследование мочи

«____» _____ 200 ___ г.

Verte!

Рассмотрено на заседании кафедры госпитальной терапии, ВПТ, протокол № 11 от «27» мая 2024 г.

Заведующий кафедрой доц., д.м.н. Шилова Л.Н.