

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА –
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА
«ВВЕДЕНИЕ В ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВРАЧА
УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ»**

1. Общие положения

Итоговая аттестация по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Введение в профессиональную деятельность врача ультразвуковой диагностики» проводится в форме зачета (тестирование).

Продолжительность промежуточной аттестации – 2 часа.

2. Фонд оценочных средств итоговой аттестации

Примерный перечень оценочных материалов к итоговой аттестации:

1. Разрешение на продление листка нетрудоспособности более 15 дней определяется

- 1) главным врачом
- 2) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- 3) лечащим врачом
- 4) врачебной комиссией

2. Санаторно-курортное лечение при ХСН возможно при

- 1) ХСН ФК I и II
- 2) отеке легких
- 3) ХСН ФК IV
- 4) наличии отеков

3. При гипотонии можно рекомендовать

- 1) плавание в бассейне
- 2) дыхательную гимнастику
- 3) занятия йогой
- 4) игровые виды спорта

4. В учреждениях общей медицинской сети к противотуберкулезным мероприятиям относят

- 1) выявление больных туберкулезом среди населения
- 2) диагностику туберкулеза у больных
- 3) лечение и наблюдение больных туберкулезом
- 4) проведение специфической профилактики туберкулеза

5. Здорового доношенного новорожденного в роддоме вакцинируют от

- 1) кори
- 2) коклюша
- 3) дифтерии
- 4) гепатита В и туберкулеза

6. Методом диагностики язвенного колита является

- 1) фиброгастроскопия
- 2) колоноскопия с прицельным биопсийным исследованием
- 3) ирригоскопия
- 4) дуоденальное зондирование

7. Признаком нестабильной стенокардии является

- 1) появление патологического зубца Q на ЭКГ
- 2) диффузный цианоз
- 3) изменение длительности и интенсивности болевых приступов
- 4) снижение АД без гипотензивной терапии

8. Одним из характерных клинических проявлений акромегалии является

- 1) сухость кожи
- 2) диастема
- 3) алопеция
- 4) склонность к запорам

9. Усиление голосового дрожания отмечается при

- 1) наличии жидкости или газа в плевральной полости
- 2) уплотнении легочной ткани в результате воспаления легких
- 3) эмфиземе легких
- 4) утолщении грудной стенки

10. Относительным показателем, характеризующим структуру, удельный вес или долю изучаемого явления, является показатель

- 1) экстенсивный
- 2) интенсивный
- 3) наглядности
- 4) соотношения

11. Лейкоцитоз может быть отражением

- 1) острого инфаркта миокарда
- 2) нестабильной стенокардии
- 3) приступа фибрилляции предсердий
- 4) стенокардии покоя

12. Фактором риска хронического панкреатита является

- 1) непереносимость молочных продуктов
- 2) работа в ночную смену
- 3) чрезмерная физическая нагрузка
- 4) злоупотребление алкоголем

13. Осложнение «ложный круп» характерно для

- 1) риновирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) гриппа

4) аденовирусной инфекции

14. К характерным клиническим симптомам тиреотоксикоза относят

- 1) отёчность век, кистей, стоп
- 2) снижение массы тела, возбудимость
- 3) медлительность, заторможенность, сонливость
- 4) ломкость, сухость, выпадение волос

15. В стандарте медицинской помощи усреднённый показатель частоты предоставления медицинской услуги, равный 1, означает, что услуга предоставляется _____ % пациентов, соответствующих данной модели

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 1
- 4) 10

16. Основным критерием успешной реперфузии после проведения системного тромболиза является

- 1) снижение элевации сегмента ST на 50% и более от исходного
- 2) купирование болевого синдрома
- 3) исчезновение признаков сердечной недостаточности
- 4) восстановление АВ проводимости

17. Под увеличением абсолютного количества лейкоцитов подразумевают

- 1) процентное содержание нейтрофилов в лейкоформуле
- 2) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 3) количество лейкоцитов в 1 л крови
- 4) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоформуле

18. Показанием для парентерального введения препаратов железа является резекция

- 1) правого легкого
- 2) толстой кишки
- 3) тонкой кишки
- 4) поджелудочной железы

19. Противотромботическая эффективность антикоагулянтов кумариновой группы оптимальна при поддержании МНО в пределах

- 1) 1,0-2,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 5,0-6,0
- 4) 0-1,0

20. К общим правилам взятия венозной крови для биохимических исследований относят

- 1) взятие крови только в шприц
- 2) создание в вене минимального стаза
- 3) взятие крови сухой иглой
- 4) взятие крови натошак

21. Преимуществом трехвалентного железа перед двухвалентным является

- 1) более быстрый эффект
- 2) меньшая частота осложнений
- 3) меньшая суточная доза
- 4) более низкая стоимость

22. Усиление верхушечного толчка можно наблюдать при

- 1) ожирении
- 2) аневризме аорты
- 3) эмфиземе легких
- 4) стенозе устья аорты

22. Абсолютным противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является

- 1) двусторонний стеноз почечных артерий
- 2) низкий уровень ренина в плазме
- 3) повышение креатинина в крови до 2 мг
- 4) умеренное повышение АД

23. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматическая лихорадка возникает через

- 1) 4 дня
- 2) 10 месяцев
- 3) 1-2 года
- 4) 2-3 недели

24. В верификации ишемического генеза болей в области сердца наибольшей чувствительностью и специфичностью обладает

- 1) 12-канальное суточное мониторирование ЭКГ
- 2) нагрузочный тест
- 3) одновременное суточное мониторирование ЭКГ и АД
- 4) холодовая проба

25. Для этиотропной терапии ветряной оспы применяют

- 1) Ремантадин
- 2) Азитромицин
- 3) Ацикловир
- 4) Осельтамивир

26. Для клинической картины артроза является характерным

- 1) повышение кожной температуры над суставами
- 2) появление механических болей
- 3) гиперпигментация кожи над пораженными суставами.
- 4) появление припухлости суставов

27. Пациенту с хронической обструктивной болезнью легких и с гиперплазией предстательной железы не следует рекомендовать

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) теofilлин

28. Для ранней диагностики поражения печени при вирусных гепатитах наиболее информативным является определение в крови уровня

- 1) холестерина
- 2) альбумина
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) щелочной фосфатазы

29. К наиболее частой причине первичного хронического гипокортицизма относят

- 1) аутоиммунную атрофию коры надпочечников
- 2) туберкулёз надпочечников
- 3) двустороннюю адреналэктомию
- 4) метастазы опухолей

30. Суточная доза пенициллина для лечения менингококкового менингита средней тяжести у больного весом 80 кг составляет (млн.ед)

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 2
- 4) 24

31. Самым информативным методом визуализации очага некроза в миокарде является

- 1) коронароангиография
- 2) сцинтиграфия
- 3) стресс-эхокардиография
- 4) эхокардиография

32. У больных с острым инфарктом миокарда повышение лейкоцитов в периферической крови

- 1) не характерно
- 2) выявляют через 48-72 часа от начала заболевания
- 3) выявляют через несколько часов от начала заболевания
- 4) выявляют спустя 7-10 дней от начала заболевания

33. Рестриктивные нарушения, выявленные по данным спирометрии, наиболее характерны для больных

- 1) эмфиземой
- 2) ХОБЛ
- 3) идиопатическим легочным фиброзом
- 4) бронхиальной астмой

34. При лечении беременных женщин, больных туберкулезом, с осторожностью нужно применять

- 1) Канамицин, Амикацин
- 2) Изониазид, Рифампицин
- 3) Изониазид, Этамбутол
- 4) Этамбутол, Рифампицин

35. Для хронического гастрита характерно наличие

- 1) диспепсического синдрома
- 2) диареи
- 3) спастического стула
- 4) умеренного лейкоцитоза

36. Величина доплаты за квалификационную категорию определяется путем

- 1) сложения базового оклада и повышающего коэффициента
- 2) вычитания из базового оклада повышающего коэффициента
- 3) деления базового оклада на повышающий коэффициент
- 4) умножения базового оклада на повышающий коэффициент

37. Принципы лечения хронического лекарственного гепатита включают

- 1) физиотерапевтическое лечение
- 2) витамины группы В
- 3) терапию α -интерфероном
- 4) устранение этиологического фактора

38. Поражение сердечно-сосудистой системы при диффузном токсическом зобе характеризуется

- 1) выраженной артериальной гипотензией
- 2) снижением периферического сопротивления сосудов
- 3) развитием фибрилляции предсердий
- 4) стойкой синусовой брадикардией

39. Первичную диагностику злокачественных новообразований наружной локализации осуществляют

- 1) онкологические диспансеры
- 2) кабинеты профилактики
- 3) смотровые кабинеты
- 4) подростковые кабинеты

40. Основным методом лабораторной диагностики, позволяющим выявить микробного возбудителя в фекалиях больного, является

- 1) серологический
- 2) микроскопический
- 3) бактериологический
- 4) копроскопический

41. Для гриппа характерно наличие

- 1) ларингита
- 2) полилимфаденопатии
- 3) ринореи
- 4) трахеита

42. Основным методом диагностики хронического эзофагита является

- 1) рентгенография
- 2) эзофагоманометрия
- 3) РН-метрия
- 4) эзофагоскопия

43. Препаратами, снижающими внутриклубочковую гипертензию у больных с гипертонической нефропатией, являются

- 1) бензотиазепиновые антагонисты кальция
- 2) агонисты имидазолиновых рецепторов
- 3) тиазидоподобные диуретики

4) ингибиторы

44. АПФ в общем анализе крови при остром бруцеллёзе выявляется

- 1) агранулоцитоз
- 2) гиперэозинофилия
- 3) лейкоцитоз
- 4) лейкопения

45. Клональная дифференцировка т-лимфоцитов происходит в

- 1) тимусе
- 2) лимфоузлах
- 3) костном мозге
- 4) селезенке

46. Временной утратой трудоспособности является состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду

- 1) требуют смены трудовой деятельности
- 2) приняли стойкий необратимый характер
- 3) носят временный, обратимый характер
- 4) приняли частично обратимый характер

47. У пациента с лихорадкой, гиперемией ротоглотки, лимфаденопатией, спленомегалией, лимфоцитозом и атипичными мононуклеарами следует заподозрить

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) грипп
- 3) парагрипп
- 4) дифтерию

48. При нормально протекающей беременности и отсутствии экстрагенитальной патологии беременная

- 1) врачом-терапевтом не осматривается
- 2) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию
- 3) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию, в 32 и 36-37 недель
- 4) осматривается врачом-терапевтом непосредственно перед родоразрешением

49. Датой установления инвалидности является

- 1) дата непосредственного освидетельствования
- 2) дата регистрации документов в бюро МСЭ
- 3) следующий день после регистрации документов в бюро
- 4) дата открытия больничного листа

50. Частым побочным эффектом Ганцикловира является

- 1) нейтропения
- 2) удлинение QT
- 3) гипербилирубинемия
- 4) снижение креатинина

51. Яркая гиперемия кожи с четкими границами, неправильной формы в сочетании с лихорадкой свойственна

- 1) флегмоне
- 2) плоскому лишая
- 3) абсцессу
- 4) роже

52. При выявлении у пациента глюкозурии в первую очередь необходимо

- 1) определить уровень базального инсулина
- 2) назначить препараты сульфонилмочевины
- 3) определить уровень глюкозы в крови натощак
- 4) ограничить употребление углеводов

53. Назначение эритропоэтина может вызывать

- 1) лихорадочный синдром
- 2) тромбоцитопению
- 3) тошноту и рвоту
- 4) артериальную гипертензию

54. К альвеолитам относится

- 1) саркоидоз легких
- 2) токсический альвеолит
- 3) диссеминированный туберкулез легких
- 4) гемосидероз легких

55. Основным методом диагностики трахеобронхиальной дискинезии является

- 1) рентгенография грудной клетки
- 2) фибробронхоскопия
- 3) бронхография
- 4) спирография

56. Ограничение использования Метамизола натрия связано с

- 1) опасностью развития агранулоцитоза
- 2) синдромом «отмены»
- 3) синдромом «красного человека»
- 4) частым развитием острых аллергических реакций

57. Рекомендуемые сроки временной утраты трудоспособности при обострении хронического холецистита среднетяжелого течения составляют

- 1) 14 – 21 день
- 2) 21 – 42 дня
- 3) 7 – 10 дней
- 4) 10 – 14 дней

58. К медико-биологическим факторам риска развития туберкулеза относят

- 1) хронический тонзиллит
- 2) сахарный диабет
- 3) ревматоидный артрит
- 4) тиреотоксикоз

59. Пациенту с внебольничной пневмонией без значимых сопутствующих заболеваний и других факторов риска, но с указанием в анамнезе на аллергическую реакцию на пенициллин следует назначить

- 1) гентамицин
- 2) амоксициллин
- 3) кларитромицин
- 4) цефазолин

60. Туберкулез легких, который характеризуется наличием фиброзной каверны, развитием фиброзных изменений в окружающей каверну легочной ткани, наличием очагов бронхогенного отсева различной давности, развитием морфологических изменений в легких в виде пневмосклероза, эмфиземы, бронхоэктазов, является по форме

- 1) кавернозным
- 2) фиброзно-кавернозным
- 3) диссеминированным
- 4) инфильтративным

61. Появление бластов на периферии характерно для

- 1) тромбоцитопений
- 2) инфекций
- 3) анемий
- 4) лейкозов

62. Первичный туберкулезный комплекс характеризуется наличием

- 1) фокуса специфического поражения в легком с отсевом в противоположное легкое, регионарным лимфаденитом
- 2) фокуса специфического поражения в легком, подмышечного лимфаденита
- 3) фокуса специфического воспаления в легком, лимфангита, внутригрудного лимфаденита
- 4) фокуса специфического поражения в легком с отсевом в противоположное легкое

63. Современная система оплаты труда в здравоохранении является

- 1) повременной
- 2) стимулирующей
- 3) сдельной
- 4) комиссионной

64. Индивидуальные факторы долгожительства могут быть

- 1) социальные
- 2) экологические
- 3) профессиональные
- 4) генетические

65. Препаратом выбора для лечения суправентрикулярной тахикардии является

- 1) верапамил
- 2) лидокаин
- 3) панангин
- 4) орнид

66. Биохимическим тестом для ранней диагностики вирусных гепатитов является

- 1) белковые фракции крови
- 2) АЛТ
- 3) уровень холестерина
- 4) протромбиновый индекс

67. Показанием для формирования листка нетрудоспособности является

- 1) установление острого заболевания
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- 4) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

68. Прогноз пациентов с некротизирующими васкулитами улучшает назначение

- 1) ингибиторов АПФ
- 2) цитостатиков
- 3) аналогов нуклеозидов
- 4) нестероидных противовоспалительных препаратов

69. «Митрализацией» аортального порока называют

- 1) повышение давления в левом предсердии и малом круге кровообращения
- 2) сочетание аортального и митрального стенозов
- 3) присоединение митрального стеноза к уже существующему аортальному пороку вследствие повторной ревматической лихорадки
- 4) сочетание стеноза устья аорты и пролапса митрального клапана

70. У здоровых лиц уровень общего холестерина не должен превышать (ммоль/л)

- 1) 5,0
- 2) 4,5
- 3) 4,0
- 4) 3,5

71. К петлевым диуретикам относится

- 1) спиронолактон
- 2) хлорталидон
- 3) торасемид
- 4) амилорид

72. Наиболее эффективным методом диагностики вазоренальной гипертензии является

- 1) УЗИ почек
- 2) почечная ангиография
- 3) сцинтиграфия почек
- 4) радиоизотопная ренография

73. Первичный туберкулёзный комплекс является

- 1) клинической формой первичного туберкулёза
- 2) клинической формой вторичного туберкулёза
- 3) рентгенологическим синдромом
- 4) одним из синдромов первичного туберкулёза

74. К факторам риска развития атеросклероза относят

- 1) курение
- 2) женский пол
- 3) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
- 4) злоупотребление алкоголем

75. Главным признаком Ig A- нефропатии является

- 1) цилиндрурия
- 2) гипостенурия
- 3) протеинурия
- 4) рецидивирующая макрогематурия

76. Недостаток тиреоидных гормонов обуславливает

- 1) похудание
- 2) повышение теплообразования
- 3) тахикардию
- 4) сонливость

77. Причиной образования камней в желчном пузыре не является

- 1) дискинезии
- 2) анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков
- 3) сдавления и перегибы желчных протоков
- 4) инфекция *Helicobacter pylori*

78. Признаком тяжелого обострения бронхиальной астмы является

- 1) наличие акцента II тона во втором межреберье справа
- 2) дыхание Биота
- 3) появление участков «немного легкого»
- 4) наличие систолического шума на верхушке

79. Признаком перфорации язвы желудка является

- 1) ригидность передней брюшной стенки
- 2) исчезновение или ослабление болей
- 3) рвота кофейной гущей
- 4) гиперперистальтика

80. При сколиозе специальными упражнениями являются

- 1) деторсионные
- 2) для мелких суставов конечностей
- 3) идеомоторные
- 4) сенсомоторные

Шкала оценивания

Шкала оценивания	Показатели
зачтено	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений соответствующего вопроса – результаты тестирования 70% и выше
не зачтено	<ul style="list-style-type: none"> – обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал – результаты тестирования ниже 70%

3. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Учебные аудитории	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Моноблок HP 200G4 21.5'' Intel Core i3 10110U</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
2	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения:</p> <p>Автоматизированное рабочее место преподавателя:</p> <p>Моноблок HP 24-df0094ur 23.8'' Intel Core i5 1035 G1 – 1 шт.</p> <p>Ноутбуки, объединенные в локальную сеть, подключение к сети Интернет и ЭИОС:</p> <p>Ноутбук ACER Aspire 3 A315-57G-34ZN, 15.6'', Intel Core 3 – 15 шт.</p> <p>Мультимедиа проектор CACTUS PRO.2 – 1 шт.</p> <p>Микрофонный комплект FIFINE T699 – 1 шт.</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС</p> <p>Оборудование:</p> <p>Экран CACTUS WallExpert 180x180 – 1 шт.</p> <p>Флипчарт на треноге Berlingo 70x100 – 1 шт.</p>

		<p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве (информационные наклейки, тактильные средства информации, контрастные ленты и др.), оборудованы рабочие места для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)</p>
--	--	--

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №161н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 № 161н · Официальное опубликование правовых актов (pravo.gov.ru))
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.06.2020 №557н «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.06.2020 № 557н · Официальное опубликование правовых актов (pravo.gov.ru)).
3. Полный справочник. Внутренние болезни / Ю.Ю. Елисеев [и др.].. — Саратов : Научная книга, 2019. — 893 с. — ISBN 978-5-9758-1873-7. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80177.html>

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС IPR – Электронно-библиотечная система;
3. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации