


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


СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.53 Эндокринология

 /Г.А. Санеева/
«22» 05 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой эндокринологии и
детской эндокринологии
с курсом ДПО

 /Г.А. Санеева/
«22» 05 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

**ПРОГРАММА
Производственной практики**

Наименование Практики	Клиническая практика №2
Специальность	31.08.53 Эндокринология
Факультет	Подготовки кадров высшей квалификации
Форма обучения	Очная
Год начала обучения	2024 г.

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК-2	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
УК-3	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
УК-4	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов

	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов
ПК-2	Задание закрытого типа на установление соответствия	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	2 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	3 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	2 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	15 с эталоном ответов

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант										
1.	УК-3	<p>Задание 1</p> <p>Установите соответствие между категориями медицинского персонала и их обязанностями в эндокринологическом отделении:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Категория персонала</th> <th>Обязанности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Врач-эндокринолог</td> <td>1. Забор биологического материала для исследований</td> </tr> <tr> <td>Б. Медицинская сестра</td> <td>2. Организация и проведение заседаний врачебной комиссии</td> </tr> <tr> <td>В. Лаборант</td> <td>3. Проведение разъяснений пациентам по вопросам профилактики и лечения</td> </tr> <tr> <td>Г. Санитарка</td> <td>4. Ведение картографического учёта пациентов</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 2</p> <p>Установите соответствие между должностями и зонами ответственности</p>	Категория персонала	Обязанности	А. Врач-эндокринолог	1. Забор биологического материала для исследований	Б. Медицинская сестра	2. Организация и проведение заседаний врачебной комиссии	В. Лаборант	3. Проведение разъяснений пациентам по вопросам профилактики и лечения	Г. Санитарка	4. Ведение картографического учёта пациентов	<p>А — 3, Б — 1, 6В — 5Г — 4</p> <p>А — 2Б — 3В — 4Г — 1</p>
Категория персонала	Обязанности												
А. Врач-эндокринолог	1. Забор биологического материала для исследований												
Б. Медицинская сестра	2. Организация и проведение заседаний врачебной комиссии												
В. Лаборант	3. Проведение разъяснений пациентам по вопросам профилактики и лечения												
Г. Санитарка	4. Ведение картографического учёта пациентов												

		<p>руководителей в эндокринологическом отделении:</p> <table border="1" data-bbox="520 188 1123 1003"> <thead> <tr> <th data-bbox="520 188 820 264">Должность</th> <th data-bbox="820 188 1123 264">Зона ответственности</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="520 264 820 450">А. Заведующий отделением</td> <td data-bbox="820 264 1123 450">1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков</td> </tr> <tr> <td data-bbox="520 450 820 595">Б. Начальник санитарной службы</td> <td data-bbox="820 450 1123 595">2. Определение стратегий и направлений развития отделения</td> </tr> <tr> <td data-bbox="520 595 820 781">В. Старшая медицинская сестра</td> <td data-bbox="820 595 1123 781">3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм</td> </tr> <tr> <td data-bbox="520 781 820 1003">Г. Руководитель медицинской организации</td> <td data-bbox="820 781 1123 1003">4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка</td> </tr> </tbody> </table>	Должность	Зона ответственности	А. Заведующий отделением	1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков	Б. Начальник санитарной службы	2. Определение стратегий и направлений развития отделения	В. Старшая медицинская сестра	3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм	Г. Руководитель медицинской организации	4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка	
Должность	Зона ответственности												
А. Заведующий отделением	1. Организация учебно-практических занятий для студентов-медиков												
Б. Начальник санитарной службы	2. Определение стратегий и направлений развития отделения												
В. Старшая медицинская сестра	3. Контроль качества уборки помещений и соблюдение санитарных норм												
Г. Руководитель медицинской организации	4. Работа с кадровыми вопросами и организация трудового распорядка												
2.	УК-3	<p>Задание 1 Располагаете этапы оказания медицинской помощи пациенту с впервые установленным диагнозом «сахарный диабет 2 типа» в правильном порядке:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Информирование пациента о заболевании и правилах самоконтроля. 2. Анализ анамнеза и физического осмотра пациента. 3. Назначение необходимых анализов и дополнительное обследование. 4. Постановка точного диагноза и классификация тяжести заболевания. 5. Назначение соответствующего лечения и последующий контроль. <p>Задание 2 Определите правильную последовательность действий заведующего эндокринологическим отделением при введении нового препарата для лечения сахарного диабета:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составление заявки на поставку нового препарата. 2. Обучение медицинского персонала правилам использования препарата. 	<p>2 → 3 → 4 → 1 → 5</p> <p>3 → 4 → 1 → 2 → 5</p>										

		<p>3.Обоснование необходимости введения нового препарата на заседании врачебной комиссии.</p> <p>4.Получение одобрения вышестоящего руководства.</p> <p>5.Включение препарата в перечень используемых медикаментов.</p>	
3.	УК-3	<p>Задание 1 Рассмотрите следующую ситуацию: заведующий эндокринологическим отделением сталкивается с проблемой высокой загруженности докторов и очередей на приём. Вам необходимо предложить комплекс мер для оптимизации работы отделения и сокращения времени ожидания для пациентов.</p> <p>Задание 2 Вы возглавляете команду по внедрению нового оборудования для диагностики заболеваний щитовидной железы. Ваши коллеги высказывают сомнения относительно целесообразности покупки дорогостоящего аппарата. Предложите убедительные аргументы в пользу приобретения оборудования.</p>	<p>Вести электронную запись на приём. Организовать дежурство младших медицинских сотрудников для предварительной регистрации пациентов. Открыть дополнительную смену работы одного-двух специалистов. Настроить дистанционное консультирование для менее тяжёлых случаев. Регулярно проводить совещания для анализа загрузки и распределения потоков пациентов.</p> <p>Аппарат позволит получать точные и объективные данные, повысив качество диагностики. Сокращение сроков обследования и постановки диагноза приведёт к быстрому началу лечения. Новое оборудование повышает авторитет учреждения и привлекает большее число пациентов. Использование современного оборудования способствует профессиональному росту врачей и улучшает удовлетворённость</p>

		<p>Задание 3</p> <p>Представьте, что вы — руководитель коллектива врачей и среднего медицинского персонала эндокринологического отделения. Ваша задача — сформировать коллектив, способный качественно оказывать медицинскую помощь пациентам с различными формами эндокринных заболеваний. Какие ключевые характеристики сотрудников вы будете оценивать при формировании команды?</p>	<p>сотрудников своей деятельностью.</p> <p>Профессиональные знания и опыт работы в сфере эндокринологии. Навыки коммуникации и умение выстраивать доверительные отношения с пациентами. Ответственность и внимательность к деталям при ведении истории болезни и назначении лечения. Способность быстро адаптироваться к новым технологиям и методам диагностики.</p> <p>Командная работа и готовность делиться опытом друг с другом.</p>
4.	УК-3	<p>Задание 1</p> <p>Вы — руководитель эндокринологического отделения. В чём состоит ваша главная обязанность при возникновении конфликтной ситуации между врачом и пациентом?</p> <p>Задание 2</p> <p>Какая документация необходима для организации работы эндокринологического отделения в соответствии с требованиями Минздрава РФ?</p>	<p>Выяснить обстоятельства конфликта, выслушав обе стороны, принять меры по урегулированию спора и обеспечить качественное оказание медицинской помощи пациенту.</p> <p>Приказ о структуре и функциях отделения, инструкции по выполнению должностных обязанностей, журналы учёта посещаемости и отчётности, лицензии на право заниматься медицинской деятельностью, карты диспансерного наблюдения, регистрационные журналы.</p>
5.	УК-3	Задание 1	1. Б) Заведующий отделением

		<p>Кто осуществляет общее руководство процессом предоставления медицинской помощи в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Главный врач учреждения Б) Заведующий отделением В) Врач-эндокринолог высшей категории Г) Совет врачей учреждения</p> <p>Задание 2 Что входит в обязанности старшей медицинской сестры эндокринологического отделения?</p> <p>А) Присутствовать на всех врачебных комиссиях Б) Следить за соблюдением правил хранения лекарственных препаратов В) Назначать лекарственные препараты пациентам Г) Проводить операции</p> <p>Задание 3 Какой специалист ответственен за организацию учебной работы молодых специалистов в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Заведующий кафедрой университета Б) Главный врач учреждения В) Заведующий отделением Г) Министр здравоохранения</p> <p>Задание 4 Кто несёт ответственность за материальное снабжение эндокринологического отделения необходимыми медикаментами и расходниками?</p> <p>А) Санитарка Б) Старшая медицинская сестра В) Главный бухгалтер Г) Врач-эндокринолог</p> <p>Задание 5 Кто проводит первичное собеседование с кандидатом на должность врача-эндокринолога?</p> <p>А) Министр здравоохранения Б) Профсоюз медицинского учреждения В) Заведующий эндокринологическим отделением</p>	<p>2. Б) Следить за соблюдением правил хранения лекарственных препаратов</p> <p>3. В) Заведующий отделением</p> <p>4. Б) Старшая медицинская сестра</p> <p>5. В) Заведующий эндокринологическим отделением</p>
--	--	--	--

		<p>Г) Генеральный директор страховой компании</p> <p>Задание 6 Кто контролирует правильность ведения медицинской документации в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Лаборант Б) Врач-эндокринолог В) Медицинская сестра Г) Заведующий отделением</p> <p>Задание 7 Кто принимает решение о принятии нового сотрудника на работу в эндокринологическое отделение?</p> <p>А) Председатель совета директоров предприятия Б) Кабинет министров В) Глава департамента кадров учреждения Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>Задание 8 Кто организует медицинский консилиум в случае сложной клинической ситуации в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Палата депутатов Б) Член профсоюза В) Заведующий эндокринологическим отделением Г) Санитарка</p> <p>Задание 9 Кто обеспечивает правильное хранение лекарственных препаратов в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Охрана здания Б) Заведующий аптекой В) Старшая медицинская сестра Г) Пациенты</p> <p>Задание 10 Кто устанавливает правила внутреннего распорядка в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Государственная дума Б) Местный совет депутатов</p>	<p>6. Г) Заведующий отделением</p> <p>7. Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>8. В) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>9. В) Старшая медицинская сестра</p>
--	--	---	--

		<p>В) Министерство здравоохранения Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>Задание 11 Кто отвечает за организацию систематического повышения квалификации врачей эндокринологического отделения?</p> <p>А) Заведующий кафедрой вуза Б) Главный врач учреждения В) Минтруд РФ Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>Задание 12 Кто утверждает график отпусков сотрудников эндокринологического отделения?</p> <p>А) Министр здравоохранения Б) Председатель правления банка В) Заведующий эндокринологическим отделением Г) Президент страны</p> <p>Задание 13 Кто несет ответственность за расстановку кадров в эндокринологическом отделении?</p> <p>А) Министр здравоохранения Б) Депутат законодательного собрания В) Руководитель профсоюзной организации Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>Задание 14 Кто ведет учёт и регистрацию пациентов эндокринологического отделения?</p> <p>А) Лаборант Б) Врач-эндокринолог В) Регистратор Г) Старшая медицинская сестра</p> <p>Задание 15 Кто распределяет медицинские инструменты и материалы в кабинетах эндокринологического отделения?</p> <p>А) Медсестра-анестезиолог Б) Фармацевт В) Водитель скорой помощи</p>	<p>10. Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>11. Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>12. В) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>13. Г) Заведующий эндокринологическим отделением</p> <p>14. В) Регистратор</p>
--	--	---	---

		Г) Старшая медицинская сестра	15. Г) Старшая медицинская сестра																
16.	УК-4	<p>Задание 1</p> <p>Установите соответствие между ситуациями профессионального взаимодействия и рекомендуемыми действиями врача-эндокринолога:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ситуация взаимодействия</th> <th>Рекомендуемое действие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Конфликт с другим специалистом по поводу терапевтической тактики пациента</td> <td>1. Обсудить различия взглядов на консилиуме, прийти к компромиссу</td> </tr> <tr> <td>Б. Пациент отказывается следовать рекомендациям по образу жизни</td> <td>2. Беседа с целью мотивирования пациента, подчеркивание пользы следования рекомендациям</td> </tr> <tr> <td>В. Родственник пациента просит подробную консультацию о состоянии родственника</td> <td>3. Получить письменное согласие пациента на предоставление информации третьему лицу</td> </tr> <tr> <td>Г. Врач смежной специализации обращается за советом по ведению сложного случая</td> <td>4. Совместно обсудить историю болезни, обменяться мнениями и выработать совместную стратегию</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 2</p> <p>Установите соответствие между особенностями профессиональных взаимодействий и способами их улучшения:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Особенности взаимодействия</th> <th>Способы улучшения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Информационная перегрузка коллег</td> <td>1. Введение еженедельных совещаний для оперативной передачи важной информации</td> </tr> <tr> <td>Б. Неконструктивное общение с пациентами</td> <td>2. Обучение технике активного слушания и эмпатии</td> </tr> </tbody> </table>	Ситуация взаимодействия	Рекомендуемое действие	А. Конфликт с другим специалистом по поводу терапевтической тактики пациента	1. Обсудить различия взглядов на консилиуме, прийти к компромиссу	Б. Пациент отказывается следовать рекомендациям по образу жизни	2. Беседа с целью мотивирования пациента, подчеркивание пользы следования рекомендациям	В. Родственник пациента просит подробную консультацию о состоянии родственника	3. Получить письменное согласие пациента на предоставление информации третьему лицу	Г. Врач смежной специализации обращается за советом по ведению сложного случая	4. Совместно обсудить историю болезни, обменяться мнениями и выработать совместную стратегию	Особенности взаимодействия	Способы улучшения	А. Информационная перегрузка коллег	1. Введение еженедельных совещаний для оперативной передачи важной информации	Б. Неконструктивное общение с пациентами	2. Обучение технике активного слушания и эмпатии	<p>А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p> <p>А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p>
Ситуация взаимодействия	Рекомендуемое действие																		
А. Конфликт с другим специалистом по поводу терапевтической тактики пациента	1. Обсудить различия взглядов на консилиуме, прийти к компромиссу																		
Б. Пациент отказывается следовать рекомендациям по образу жизни	2. Беседа с целью мотивирования пациента, подчеркивание пользы следования рекомендациям																		
В. Родственник пациента просит подробную консультацию о состоянии родственника	3. Получить письменное согласие пациента на предоставление информации третьему лицу																		
Г. Врач смежной специализации обращается за советом по ведению сложного случая	4. Совместно обсудить историю болезни, обменяться мнениями и выработать совместную стратегию																		
Особенности взаимодействия	Способы улучшения																		
А. Информационная перегрузка коллег	1. Введение еженедельных совещаний для оперативной передачи важной информации																		
Б. Неконструктивное общение с пациентами	2. Обучение технике активного слушания и эмпатии																		

		<p>В. Неготовность персонала соблюдать единые стандарты лечения</p> <p>Г. Конфликты между сотрудниками</p>	<p>3. Проведение регулярных обучающих семинаров и тренингов</p> <p>4. Введение системы мотивации и поощрения за качественную командную работу</p>	
17.	УК-4	<p>Задание 1</p> <p>Упорядочите этапы конструктивного взаимодействия врача-эндокринолога с пациентом, имеющим хроническое заболевание:</p> <p>1.Определение приоритетов и целей лечения совместно с пациентом. 2.Анализ жалоб и сведений анамнеза пациента. 4.Выдача рекомендаций по лечению и проведению наблюдений. 5.Проведение необходимой диагностики и установления диагноза. 6.Обсуждение с пациентом результатов диагностики и плана лечения.</p> <p>Задание 2</p> <p>Выполните последовательность действий врача-эндокринолога при взаимодействии с медицинским персоналом при выявлении факта несоблюдения стандартов ведения пациентов:</p> <p>1.Сбор фактов и доказательств несоблюдения стандартов. 2.Встреча с сотрудником для разъяснения ошибочных действий и возможных последствий. 3.Принятие совместных решений по исправлению сложившейся ситуации. 4.Общее собрание персонала для предупреждения аналогичных ситуаций. 5.Подготовка и подача служебной записки руководству учреждения.</p>	<p>2 → 4 → 5 → 1 → 3</p> <p>1 → 2 → 3 → 4 → 5</p>	
18.	УК-4	<p>Задание 1</p> <p>Представьте, что пациент обращается к вам с недоверием к назначенному курсу лечения. Как вы поступите, чтобы выстроить продуктивное взаимодействие с пациентом и убедить его в правильности выбранного курса?</p>	<p>1.Объясню пациенту подробно суть и преимущества предлагаемого лечения.— Приведу научные доказательства эффективности и</p>	

		<p>Задание 2 Вы обнаружили, что сотрудник среднего звена регулярно нарушает установленные процедуры ведения документации. Какие ваши действия будут способствовать налаживанию взаимодействия и устранению нарушения?</p> <p>Задание 3 Сотрудник другого отделения запрашивает ваше профессиональное заключение по сложному случаю. Как правильно построить своё взаимодействие, чтобы обеспечить высокую квалификацию предоставляемой консультации?</p>	<p>безопасность выбранной тактики.— Постараюсь выяснить и учесть индивидуальные опасения и тревоги пациента.— Предложу альтернативные варианты лечения, если они существуют.— Порекомендую дополнительные консультации, если это необходимо.</p> <p>2.Прежде всего проведу беседу с сотрудником, обсудив важность правильных записей и последствия нарушений.— Проведу дополнительный инструктаж и проверку понимания требований к ведению документов.— Введу внутренний контроль качества ведения документации.— Организую регулярные встречи для обсуждения вопросов и устранения недопониманий.</p> <p>3.Изучу представленную документацию и анамнез пациента.— Свяжусь с обратившимся специалистом для получения дополнительной информации и уточнения деталей.— При необходимости лично ознакомлюсь с историей болезни и проведением обследования пациента.— Подготовлю</p>
--	--	--	--

			обоснованное заключение, отражающее мою точку зрения и подкреплённое научными источниками.— Буду готов дополнительно проконсультировать и объяснить свое заключение.
19.	УК-4	<p>Задание 1 Почему важна обратная связь от пациентов для врача-эндокринолога?</p> <p>Задание 2 Зачем врачу-эндокринологу развивать коммуникативные навыки?</p>	<p>1. Обратная связь позволяет вовремя заметить недостатки в лечении и наблюдении, улучшить взаимоотношения с пациентами, повысить доверие и приверженность к лечению, повысить качество оказания медицинской помощи.</p> <p>2. Эталон ответа: Коммуникативные навыки помогают наладить контакт с пациентами, эффективно передавать информацию, повышать уровень доверия и мотивации к соблюдению рекомендаций, минимизировать конфликты и обеспечивать лучшее сотрудничество с коллегами.</p>
20.	УК-4	<p>Задание 1 Какую роль играет врач-эндокринолог в команде многопрофильного медицинского учреждения?</p>	<p>1. В) Сотрудничает с другими специалистами для комплексной</p>

	<p>А) Единолично определяет тактику лечения всех пациентов Б) Ведёт самостоятельную деятельность без взаимодействия с другими специалистами В) Сотрудничает с другими специалистами для комплексной диагностики и лечения пациентов Г) Занимается только консультативной деятельностью</p> <p>Задание 2 Какой важный аспект учитывается при взаимодействии врача-эндокринолога с родственниками пациента?</p> <p>А) Сохранение полной анонимности любых данных о пациенте Б) Безоговорочное раскрытие всей информации без согласия пациента В) Предоставление только положительных прогнозов родственникам Г) Получение информированного согласия пациента на передачу информации третьим лицам</p> <p>Задание 3 Какой ключевой компонент влияет на успех сотрудничества врача-эндокринолога с пациентом?</p> <p>А) Хорошие манеры врача Б) Соответствующая квалификация пациента В) Построение доверительных отношений и взаимопонимания Г) Использование дорогих лекарств</p> <p>Задание 4 Важнейшим фактором качественной коммуникации врача-эндокринолога с пациентом является:</p> <p>А) Чёткое изложение медицинской информации понятным языком Б) Скорость выдачи заключений и рецептов В) Быстрое завершение беседы с пациентом Г) Запись личной информации пациента в журнал посещений</p> <p>Задание 5 Во время обсуждения с пациентом врач-эндокринолог замечает непонимание сути лечения. Как ему поступить?</p>	<p>диагностики и лечения пациентов</p> <p>2. Г) Получение информированного согласия пациента на передачу информации третьим лицам</p> <p>3. В) Построение доверительных отношений и взаимопонимания</p> <p>4. А) Чёткое изложение медицинской информации понятным языком</p>
--	--	--

		<p>А) Продолжить разговор в прежнем ключе Б) Повторить объяснения простыми словами, используя наглядные пособия В) Переключиться на следующий пункт разговора Г) Отправить пациента домой подумать самостоятельно</p> <p>Задание 6 Каким образом врач-эндокринолог может продемонстрировать уважение к мнению пациента?</p> <p>А) Полностью полагаться на мнение пациента в вопросах лечения Б) Учитывать пожелания пациента при составлении индивидуального плана лечения В) Не обсуждать планы лечения с пациентом Г) Автоматически отвергнуть любые возражения пациента</p> <p>Задание 7 Что необходимо врачу-эндокринологу для эффективной коммуникации с пациентом пожилого возраста?</p> <p>А) Говорить громче обычного Б) Быть терпеливым и внимательным к особенностям восприятия информации В) Давать короткие рекомендации без разъяснений Г) Пользоваться только терминами из учебников</p> <p>Задание 8 Врач-эндокринолог обнаружил серьезные нарушения в ведении медицинской документации средним медицинским персоналом своего отделения. Какое первое разумное действие врача?</p> <p>А) Немедленно уволить виновных сотрудников Б) Провести анализ причин и разобраться в ситуации В) Сообщить об инциденте СМИ Г) Ничего не предпринимать, пока не появятся официальные претензии</p> <p>Задание 9 Что значит "этика взаимоотношений" врача-эндокринолога с пациентом?</p>	<p>5. Б) Повторить объяснения простыми словами, используя наглядные пособия</p> <p>6. Б) Учитывать пожелания пациента при составлении индивидуального плана лечения</p> <p>7. Б) Быть терпеливым и внимательным к особенностям восприятия информации</p>
--	--	---	--

		<p>А) Всегда говорить правду, какую бы реакцию ни вызвал пациент Б) Демонстрировать сочувствие и уважительное отношение ко всем пациентам В) Никогда не интересоваться мнением пациента о своём здоровье Г) Делать акцент только на болезнях пациента, игнорируя личностные аспекты</p> <p>Задание 10 Как врачу-эндокринологу избежать конфликтов с пациентами?</p> <p>А) Действовать строго по шаблонам, избегать индивидуальных решений Б) Ясно и честно сообщать всю необходимую информацию, проявлять внимание и чуткость В) Полностью переложить ответственность на самого пациента Г) Отвечать резко и жёстко на любое возражение пациента</p> <p>Задание 11 Какие действия врача способствуют формированию позитивного взаимодействия с пациентом?</p> <p>А) Формальное поведение и строгий тон общения Б) Использование непонятных терминов и аббревиатур В) Регулярное проявление интереса к состоянию пациента и поддержке эмоционального контакта Г) Авансированное осуждение претензий пациента</p> <p>Задание 12 Какая важная характеристика должна присутствовать у врача-эндокринолога для эффективного взаимодействия с командой коллег?</p> <p>А) Агрессивность в отстаивании собственной позиции Б) Авторитетность и жесткость в отношениях В) Коммуникативная компетентность и лидерские качества Г) Нежелание прислушиваться к чужим мнениям</p>	<p>8. Б) Провести анализ причин и разобраться в ситуации</p> <p>9. Б) Демонстрировать сочувствие и уважительное отношение ко всем пациентам</p> <p>10. Б) Ясно и честно сообщать всю необходимую информацию, проявлять внимание и чуткость</p> <p>11. В) Регулярное проявление интереса к состоянию</p>
--	--	---	---

		<p>Задание 13 Почему важен постоянный диалог врача-эндокринолога с другими специалистами?</p> <p>А) Чтобы возложить вину на коллег в случае неудачи Б) Для объединения усилий и достижения наилучшего результата лечения В) Потому что законодательство обязывает вести переговоры с каждым специалистом Г) Просто для формальности и соблюдения бюрократических процедур</p> <p>Задание 14 Что важнее всего учитывать врачу-эндокринологу при построении диалога с молодым пациентом?</p> <p>А) Сдержанность и официальный тон речи Б) Интерес к предпочтениям и стилю жизни молодого поколения В) Жёсткое навязывание собственных представлений о лечении Г) Избегание совместного обсуждения плана лечения</p> <p>Задание 15 Каким образом врач-эндокринолог демонстрирует свою открытость к сотрудничеству с другими специалистами?</p> <p>А) Только подписывая справки и отчёты Б) Умение инициировать обсуждение трудных случаев и совместное принятие решений В) Ни с кем не делится информацией о пациентах Г) Вступает в споры с коллегами при любом удобном случае</p>	<p>пациента и поддержке эмоционального контакта</p> <p>12. В) Коммуникативная компетентность и лидерские качества</p> <p>13. Б) Для объединения усилий и достижения наилучшего результата лечения</p> <p>14. Б) Интерес к предпочтениям и стилю жизни молодого поколения</p> <p>15. Б) Умение инициировать обсуждение трудных случаев и совместное принятие решений</p>
21.	ОПК-1	Задание 1	А — 1, Б — 2, В — 4, Г — 3

Установите соответствие между видами коммуникаций и примерами их использования в профессиональной деятельности врача-эндокринолога:

Вид коммуникации	Примеры использования
А. Электронная почта	1. Передача электронных копий результатов исследований пациенту
Б. Телефонные звонки	2. Общение с коллегами по поводу сложных клинических случаев
В. Онлайн-конференции	3. Получение справочной информации из официальных источников
Г. Интернет-ресурсы	4. Назначение удалённого консилиума с участием экспертов

Задание 2

Установите соответствие между правилами безопасной работы с электронными устройствами и примерами их соблюдения:

Правила безопасности	Примеры соблюдения
А. Парольная защита	1. Хранение медицинской информации на зашифрованных устройствах
Б. Использование антивирусного ПО	2. Регулярное обновление операционной системы компьютера
В. Регламентированная передача данных	3. Использование VPN для защищённой передачи данных
Г. Обновление ПО	4. Запрещение установки посторонних приложений на рабочий компьютер

А — 1, Б — 4, В — 3, Г — 2

22.	ОПК-1	<p>Задание 1 Определите правильную последовательность действий врача-эндокринолога при отправке конфиденциальных данных пациенту по электронной почте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Кодирование письма с использованием шифрования. 2.Проверка адреса электронной почты пациента. 3.Нажатие кнопки отправки. 4.Получение подтверждения доставки и прочтения письма. <p>Задание 2 Определите правильную последовательность действий врача-эндокринолога при передаче медицинской информации через мессенджеры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Убедиться, что выбран безопасный канал передачи сообщений. 2.Подписать сообщение инициалами врача и указанием должности. 3.Убедиться, что собеседник действительно пациент или законный представитель. 4.Отправить сообщение с необходимым текстом или файлом. 	<p>2 → 1 → 3 → 4</p> <p>1 → 3 → 2 → 4</p>
23.	ОПК-1	<p>Задание 1 Объясните, почему врачам-эндокринологам важно соблюдать правила цифровой гигиены и безопасности при хранении и обработке медицинской информации пациентов.</p> <p>Задание 2 Вы получили сообщение в мессенджере от неизвестного номера с просьбой отправить медицинскую карту пациента. Как вы поступите?</p>	<p>1.Соблюдение правил цифровой гигиены предотвращает утечку и несанкционированное использование медицинской информации, защищает персональные данные пациентов, уменьшает риск юридических санкций и сохраняет доверие пациентов к врачу и медицинскому учреждению.</p> <p>2.Проверьте личность отправителя, убедитесь, что он имеет право запрашивать такие данные. Если уверенности нет,</p>

		<p>Задание 3 Какие общие правила следует соблюдать врачу-эндокринологу при размещении медицинских данных в электронном хранилище?</p>	<p>откажитесь отправлять информацию и обратитесь к начальству для урегулирования вопроса.</p> <p>3.Используйте надежные пароли, храните файлы в зашифрованном виде, допускайте доступ только уполномоченным лицам, регулярно проверяйте целостность и защиту файлов, своевременно обновляйте программное обеспечение и операционную систему.</p>
24.	ОПК-1	<p>Задание 1 Какие требования предъявляются к электронной подписи врача-эндокринолога при оформлении электронной медицинской документации?</p> <p>Задание 2 Какие правила надо соблюдать при передаче медицинских данных через облачные сервисы?</p>	<p>1.Электронная подпись должна соответствовать требованиям Федерального закона №63-ФЗ, обладать уникальностью, обеспечиваемой сертифицированными криптографическими средствами, и быть зарегистрирована в реестре удостоверяющих центров.</p> <p>2.Данные должны передаваться через защищённые серверы, находиться в зашифрованном виде, служба должна соответствовать законодательству РФ о защите персональных данных, и передавать данные можно только при наличии соответствующих соглашений с сервисом.</p>
25.	ОПК-1	<p>Задание 1 Какой канал передачи данных следует считать безопасным для обмена медицинской информацией с пациентом?</p>	<p>1. Г) Шифрованные электронные письма</p>

		<p>А) SMS-сообщения Б) Открытая электронная почта В) Телефонные разговоры без кодирования Г) Шифрованные электронные письма</p> <p>Задание 2 Что запрещается размещать в открытом доступе (интернете) без согласия пациента?</p> <p>А) Имя и фамилия пациента Б) Данные о диагнозе и лечении В) Фотографии пациента в кабинете врача Г) Всё вышеперечисленное</p> <p>Задание 3 Какое устройство лучше использовать для хранения конфиденциальных данных пациента?</p> <p>А) Незашифрованный USB-накопитель Б) Сетевое облако без защиты В) Локальный компьютер с защитой паролем и шифрованием Г) Бесплатные публичные почтовые сервисы</p> <p>Задание 4 Какой из способов обмена информацией с пациентом считается наименее надёжным с точки зрения информационной безопасности?</p> <p>А) СМС-сообщения Б) Закрытые чаты в корпоративных мессенджерах В) Безопасные серверы электронной почты Г) Телефонные звонки</p> <p>Задание 5 Какая технология защитит электронную почту врача от взлома?</p> <p>А) Двухфакторная аутентификация Б) Использование простого пароля В) Регистрация на бесплатных серверах Г) Отсутствие антивирусного ПО</p> <p>Задание 6 Какой формат файла лучше всего подойдёт для хранения медицинских изображений пациента?</p> <p>А) JPEG Б) PDF</p>	<p>2.Г) Всё вышеперечисленное</p> <p>3.В) Локальный компьютер с защитой паролем и шифрованием</p> <p>4. А) СМС-сообщения</p> <p>5. А) Двухфакторная аутентификация</p>
--	--	---	--

		<p>В) PNG Г) DICOM</p> <p>Задание 7 Каким образом обеспечивается юридическая сила электронной подписи врача?</p> <p>А) Её наличие на бумаге Б) Она не обязательна для юридической силы В) Использование квалифицированной электронной подписи, соответствующей закону №63-ФЗ Г) Любой пароль подойдет</p> <p>Задание 8 Какая форма обращения недопустима при официальном сообщении пациенту через электронную почту?</p> <p>А) ФИО пациента Б) Дата и время визита В) Информация о заболевании и диагнозе Г) Любая фраза приветствия</p> <p>Задание 9 Что недопустимо делать врачу при общении с пациентом через социальные сети?</p> <p>А) Предоставлять советы по здоровому образу жизни Б) Ставить диагнозы и давать рекомендации по лечению В) Отвечать на вопросы, касающиеся общих аспектов здоровья Г) Делиться официальными материалами своего медицинского учреждения</p> <p>Задание 10 Что не должно использоваться для размещения медицинской информации о пациенте в открытом доступе?</p> <p>А) Специализированные закрытые электронные архивы Б) Сайт министерства здравоохранения В) Официальные страницы медицинского учреждения Г) Публичные аккаунты в соцсетях</p> <p>Задание 11</p>	<p>6. Г) DICOM</p> <p>7. Правильный ответ: В) Использование квалифицированной электронной подписи, соответствующей закону №63-ФЗ</p> <p>8 В) Информация о заболевании и диагнозе</p> <p>9 Б) Ставить диагнозы и давать рекомендации по лечению</p>
--	--	---	--

	<p>Какой способ обработки данных гарантирует максимальную безопасность медицинской информации?</p> <p>А) Обычная распечатанная бумага Б) Электронные устройства без шифрования В) Электронные носители с обязательным шифрованием Г) Транслирование данных открытым текстом</p> <p>Задание 12 Что необходимо сделать врачу, прежде чем передать медицинские данные другому специалисту?</p> <p>А) Заранее уведомить пациента о передаче данных Б) Заплатить деньги пациенту за разрешение В) Использовать открытый Wi-Fi Г) Сообщить коллеге информацию устно без фиксации</p> <p>Задание 13 Какой документ регулирует правила использования электронной подписи врачом?</p> <p>А) Федеральный закон №63-ФЗ Б) Конституция РФ В) Гражданский кодекс РФ Г) Уголовный кодекс РФ</p> <p>Задание 14 Какая мера предотвратит кражу медицинских данных из-за потери телефона?</p> <p>А) Хранение фотографий пациента в памяти телефона Б) Установка надежного пароля и двухфакторной аутентификации В) Использование публичных Wi-Fi точек Г) Установка простейших экранных графических ключей</p> <p>Задание 15 Какой принцип безопасности рекомендует хранить важную медицинскую информацию только на зашифрованных устройствах?</p> <p>А) Принцип разделения полномочий Б) Принцип минимальной достаточности В) Принцип шифрования данных</p>	<p>10. Г) Публичные аккаунты в соцсетях</p> <p>11. В) Электронные носители с обязательным шифрованием</p> <p>12. А) Заранее уведомить пациента о передаче данных</p> <p>13. А) Федеральный закон №63-ФЗ</p>
--	--	---

		Г) Принцип анонимности	<p>14. Б) Установка надежного пароля и двухфакторной аутентификации</p> <p>15. В) Принцип шифрования данных</p>						
26.	ОПК-4	<p>Установите соответствие между заболеваниями и характерными симптомами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А. Сахарный диабет</td> <td>1. Крупные черты лица, увеличенная нижняя челюсть, кисти и стопы</td> </tr> <tr> <td>Б. Гипотиреоз</td> <td>2. Усталость, сухость кожи, увеличение веса, запоры</td> </tr> <tr> <td>В. Тиреотоксикоз</td> <td>3. Потеря веса, учащенное сердцебиение, тремор, нервозность</td> </tr> </table>	А. Сахарный диабет	1. Крупные черты лица, увеличенная нижняя челюсть, кисти и стопы	Б. Гипотиреоз	2. Усталость, сухость кожи, увеличение веса, запоры	В. Тиреотоксикоз	3. Потеря веса, учащенное сердцебиение, тремор, нервозность	А-4, Б-2, В-3, Г-1
А. Сахарный диабет	1. Крупные черты лица, увеличенная нижняя челюсть, кисти и стопы								
Б. Гипотиреоз	2. Усталость, сухость кожи, увеличение веса, запоры								
В. Тиреотоксикоз	3. Потеря веса, учащенное сердцебиение, тремор, нервозность								

		Г. Акромегалия	4. Полидипсия (жажда), полиурия (частое мочеиспускание), полифагия (увеличение аппетита)											
27.	ОПК-4	<p>Определите соответствие между гормонами и органами-мишенями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Гормоны</th> <th>Органы-мишени</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Кальцитонин</td> <td>1. Молочные железы, матка, кости</td> </tr> <tr> <td>Б. Инсулин</td> <td>2. Печень, мышцы, жировая ткань</td> </tr> <tr> <td>В. Эстроген</td> <td>3. Почки</td> </tr> <tr> <td>Г. Альдостерон</td> <td>4. Кости, почки, кишечник</td> </tr> </tbody> </table>		Гормоны	Органы-мишени	А. Кальцитонин	1. Молочные железы, матка, кости	Б. Инсулин	2. Печень, мышцы, жировая ткань	В. Эстроген	3. Почки	Г. Альдостерон	4. Кости, почки, кишечник	А-4, Б-2, В-1, Г-3
Гормоны	Органы-мишени													
А. Кальцитонин	1. Молочные железы, матка, кости													
Б. Инсулин	2. Печень, мышцы, жировая ткань													
В. Эстроген	3. Почки													
Г. Альдостерон	4. Кости, почки, кишечник													
28.	ОПК-4	<p>Соответствие методов исследования диагнозам заболеваний:</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>А. Антитела к ТПО</td> <td>1. Аутоиммунный тиреоидит</td> </tr> <tr> <td>Б. Гликированный гемоглобин HbA1C</td> <td>2. Сахарный диабет</td> </tr> <tr> <td>В. Уровень кальцитонина</td> <td>3. Медуллярный рак щитовидной железы</td> </tr> <tr> <td>Г. Метанефрин, норметанефрин</td> <td>4. Феохромоцитома</td> </tr> </tbody> </table>		А. Антитела к ТПО	1. Аутоиммунный тиреоидит	Б. Гликированный гемоглобин HbA1C	2. Сахарный диабет	В. Уровень кальцитонина	3. Медуллярный рак щитовидной железы	Г. Метанефрин, норметанефрин	4. Феохромоцитома	А-1, Б-2, В-3, Г-4		
А. Антитела к ТПО	1. Аутоиммунный тиреоидит													
Б. Гликированный гемоглобин HbA1C	2. Сахарный диабет													
В. Уровень кальцитонина	3. Медуллярный рак щитовидной железы													
Г. Метанефрин, норметанефрин	4. Феохромоцитома													
29.	ОПК-4	<p>Установите соответствие между уровнем надпочечниковой недостаточности и этиологическими факторами поражения</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Уровень надпочечниковой недостаточности</th> <th>Этиологический фактор поражения</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Первичная надпочечниковая недостаточность</td> <td>А. Нейрохирургическая операция на гипофизе, кровоизлияние в гипофиз</td> </tr> <tr> <td>2. Центральная надпочечниковая недостаточность</td> <td>Б. Аутоиммунная деструкция коры надпочечников, туберкулез надпочечников</td> </tr> </tbody> </table>		Уровень надпочечниковой недостаточности	Этиологический фактор поражения	1. Первичная надпочечниковая недостаточность	А. Нейрохирургическая операция на гипофизе, кровоизлияние в гипофиз	2. Центральная надпочечниковая недостаточность	Б. Аутоиммунная деструкция коры надпочечников, туберкулез надпочечников	А-2, Б-1				
Уровень надпочечниковой недостаточности	Этиологический фактор поражения													
1. Первичная надпочечниковая недостаточность	А. Нейрохирургическая операция на гипофизе, кровоизлияние в гипофиз													
2. Центральная надпочечниковая недостаточность	Б. Аутоиммунная деструкция коры надпочечников, туберкулез надпочечников													
30.	ОПК-4	<p>Установите соответствие между функцией щитовидной железы и характерными клиническими симптомами</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>1. Гипотиреоз</td> <td>А. Тахикардия, тремор, снижение</td> </tr> </tbody> </table>		1. Гипотиреоз	А. Тахикардия, тремор, снижение	А-2, Б-1								
1. Гипотиреоз	А. Тахикардия, тремор, снижение													

		<p>массы тела, горячие и влажные кожные покровы</p> <p>2. Тиреотоксикоз</p> <p>Б. Брадикардия, отеки, увеличение массы тела, сухость кожи</p>	
31.	ОПК-4	<p>Установите правильную последовательность действий врача-эндокринолога при обследовании пациента с сахарным диабетом 1 типа впервые выявленным:</p> <p>А) Сбор анамнеза заболевания В) Оценка симптомов обезвоживания и кетоацидоза С) Назначение лечения (инсулинотерапия, диетотерапия) Д) Физикальное обследование (определение массы тела, рост, артериальное давление) Е) Проведение лабораторных анализов (уровень глюкозы крови, HbF1c, электролиты, креатинин)</p>	$A \rightarrow B \rightarrow D \rightarrow E \rightarrow C$
32.	ОПК-4	<p>Определите правильную последовательность шагов при проведении дифференциальной диагностики первичного гиперпаратиреоза:</p> <p>А) Лабораторные анализы (кальций сыворотки, фосфат, щелочная фосфатаза, витамин D, паратгормон) В) Консультация хирурга для решения вопроса о необходимости оперативного вмешательства С) Клинический осмотр пациента с оценкой жалоб и физикальных признаков остеопении, нефролитиаза Д) Выполнение ультразвукового исследования (УЗИ) щитовидной и паращитовидных желез Е) Дополнительные методы визуализации (при необходимости КТ или МРТ паращитовидных желез)</p>	$C \rightarrow A \rightarrow D \rightarrow E \rightarrow B$
33.	ОПК-4	<p>Расположите шаги обследования пациента с подозрением на гипотиреоз в правильном порядке:</p> <p>А) Оценка клинической картины (отеки, сонливость, сухость кожи, замедленность реакций)</p>	$D \rightarrow A \rightarrow C \rightarrow B$

		<p>В) Направление на дополнительные обследования (анализ на антитела к ТПО, УЗИ щитовидной железы)</p> <p>С) Биохимический анализ крови (свободный Т₄, свободный Т₃, ТТГ)</p> <p>Д) Выявление факторов риска развития гипотиреоза (аутоиммунные заболевания, операции на щитовидной железе, лучевая терапия шеи)</p>	
34.	ОПК-4	<p>Распределите этапы первичной диагностики синдрома Кушинга в правильной последовательности:</p> <p>А) Осмотр пациента с фиксацией внешних проявлений (лунообразное лицо, ожирение туловища, стрии)</p> <p>В) Постановка предварительного диагноза и направление на дальнейшие исследования</p> <p>С) Оценка биохимических показателей (кортизол мочи/слюны, АКТГ, дегидроэпиандростерон сульфат)</p> <p>Д) Анкетирование пациента о симптомах усталости, нарушениях сна, мышечной слабости</p> <p>Е) Повторное подтверждение результатов дополнительными методами (малая дексаметазон-проба, большой дексаметазон-тест)</p>	D → A → C → B → E
35.	ОПК-4	<p>Подберите правильную последовательность этапов диагностики нарушения толерантности к глюкозе (НТГ):</p> <p>А) Выполнение теста толерантности к глюкозе (ОГТТ) с нагрузкой 75 грамм глюкозы</p> <p>В) Предварительное проведение общего анализа крови и оценка липидограммы</p> <p>С) Интерпретация полученных значений глюкозы (через 2 часа уровень > 7,8 ммоль/л, но ≤ 11,1 ммоль/л)</p> <p>Д) Собеседование с пациентом, сбор семейного анамнеза и оценка образа жизни</p> <p>Е) Решение о назначении профилактических мер (диета, физическая активность, контроль гликемии)</p>	D → B → A → C → E
36.	ОПК-4	<p>Пациенту поставлен предварительный диагноз «сахарный диабет». Врач назначил следующие лабораторные исследования: уровень глюкозы крови натощак, глюкозотолерантный тест, уровень гликированного гемоглобина (HbA1c). Получены следующие результаты:</p>	<p>Полученные результаты свидетельствуют о наличии сахарного диабета 2 типа. Критерии диагноза: Уровень глюкозы крови натощак ≥ 7,0 ммоль/л</p>

		<p>Глюкоза крови натощак — 7,5 ммоль/л Через два часа после нагрузки глюкозой — 12,0 ммоль/л HbA1c — 7,5%</p> <p>Опишите диагноз и тактику ведения пациента.</p>	<p>подтверждает нарушение углеводного обмена. Значение через два часа после приема глюкозы превышает ($\geq 11,1$ ммоль/л). Показатель HbA1c больше 6,5%, что дополнительно подтверждает хроническое повышение уровня глюкозы. Рекомендуются изменения образа жизни (правильное питание, регулярные физические упражнения), назначение сахароснижающих препаратов, регулярный самоконтроль уровня глюкозы, биохимический анализ крови, анализ мочи, консультации специалистов узкого профиля (офтальмолог, кардиолог, невролог) и динамическое наблюдение.</p>
37.	ОПК-4	<p>Женщине 35 лет установлен диагноз «тиреотоксикоз», подтвержденный высоким уровнем свободных фракций T₄ и T₃, низким уровнем ТТГ и наличием антител к рецепторам ТТГ. По результатам физикального осмотра обнаружены экзофтальм, тремор конечностей, тахикардия. Необходимо составить схему комплексного обследования и лечение пациента.</p>	<p>Диагностическая программа включает: ЭКГ для оценки сердечно-сосудистой системы; Общий анализ крови и биохимическое исследование крови (для контроля за функцией печени); УЗИ щитовидной железы; Глазное обследование для выявления осложнений со стороны глаз. Лечение тиреотоксикоза предусматривает применение тиреостатиков, симптоматическую терапию (бета-блокаторы), наблюдение специалиста-эндокринолога и решение вопроса о дальнейшем лечении (радиоiodтерапия или</p>

			оперативное вмешательство).
38.	ОПК-4	У женщины наблюдается сочетание повышенного содержания пролактина в крови, аменорея, бесплодие, головная боль, зрительные расстройства. Подозревается опухоль гипофиза (пролактинома). Нужно предложить комплекс диагностических мероприятий и тактику лечения.	МРТ головного мозга для визуализации аденомы гипофиза; Оценку уровней тропных гормонов гипофиза и половых стероидов; Проверку зрения и полей зрения. Лечение: Прием лекарственных препаратов (агонисты дофамина, такие как бромокриптин или каберголин); При неэффективности медикаментозной терапии рассматривается возможность хирургического удаления опухоли или радиотерапии; Регулярное диспансерное наблюдение и повторные обследования.
39.	ОПК-4	Перед вами пациент с установленным диагнозом «гипокортицизм» вследствие длительного приёма ГКС («синдром отмены»). Какие симптомы будут характерны для данного состояния, и какое лечение целесообразно назначить пациенту?	Симптомы гипокортицизма включают усталость, мышечную слабость, головокружение, тошноту, рвоту, гипотонию, снижение температуры тела, анорексию, похудение, аритмии сердца. Лечение заключается в назначении заместительной терапии ГКС и минералокортикоидами, контроле артериального давления, поддержании водного баланса организма, наблюдением неврологических симптомов и при необходимости госпитализацией пациента.

40.	ОПК-4	<p>Задание: Пациентка Н., 48 лет, обратилась к врачу-эндокринологу с жалобами на общую слабость, повышенную утомляемость, сухость кожи, увеличение массы тела при снижении аппетита, запоры, выпадение волос, ухудшение памяти и внимания. Из анамнеза известно, что подобные симптомы появились около полугода назад и постепенно нарастали. У пациентки диагностирована артериальная гипертензия, принимает гипотензивные препараты.</p> <p>Объективно: рост — 165 см, вес — 85 кг, АД — 150/90 мм рт. ст., пульс — 56 ударов в минуту, кожа бледная, сухая, волосы тусклые, ломкие, ногти слоятся. Щитовидная железа визуально не увеличена, пальпация безболезненная, консистенция железы однородная. Анализ крови показал повышенный уровень ТТГ, низкий свободный тироксин (Т₄).</p> <p>Вопросы: Какие клинические признаки указывают на наличие заболевания щитовидной железы? Перечислите дополнительные методы диагностики, необходимые для подтверждения предварительного диагноза. Какое заболевание наиболее вероятно у данной пациентки? Обоснуйте свой вывод. Составьте план лечения пациентки, учитывая имеющиеся жалобы и объективные данные</p>	<p>Клинические признаки гипотиреоза: общая слабость, сухость кожи, прибавка веса, запоры, выпадение волос, брадикардия, повышение ТТГ и снижение Т₄.</p> <p>Дополнительные методы диагностики: УЗИ щитовидной железы, определение антител к ТПО и ТГ, ЭКГ, общий анализ крови, липидный спектр.</p> <p>Вероятный диагноз: первичный гипотиреоз (возможно, аутоиммунный тиреоидит).</p> <p>План лечения: левотироксин, контроль уровней гормонов, рекомендации по диете и образу жизни, коррекция сопутствующей патологии</p>
41.	ОПК-4	<p>Назовите прибор, применяемый для регулярного самостоятельного измерения уровня глюкозы в крови пациентами с сахарным диабетом</p>	Глюкометр
42.	ОПК-4	<p>Какие лабораторные исследования являются обязательными при подозрении на тиреотоксикоз (гиперфункцию щитовидной железы)?</p>	Свободный Т ₄ , свободный Т ₃ , ТТГ, АТ-ТПО, АТ-рТТГ
43.	ОПК-4	<p>Перечислите три основных медицинских прибора, используемых для обследования пациента с подозрением на экзокринную недостаточность поджелудочной железой.</p>	УЗИ брюшной полости, гастроскопия.
44.	ОПК-4	<p>Как называется лабораторный показатель, используемый для долгосрочного наблюдения за состоянием углеводного обмена у больных сахарным диабетом?</p>	Гликированный гемоглобин (HbA1c)

45.	ОПК-4	Какие методы визуализации применяются для диагностики объемных образований в области гипофиза?	Магнитно-резонансная томография (МРТ), компьютерная томография (КТ) головы
46.	ОПК-4	Выберите медицинский прибор, который чаще всего применяется для амбулаторного скрининга уровня глюкозы в крови у пациентов с сахарным диабетом: А) Глюкометр Б) Кардиомонитор В) Манометрию Г) Аппарат для денситометрии костей	А
47.	ОПК-4	Какой метод визуализации предпочтителен для выявления структурных изменений в щитовидной железе (например, узлов или кист)? А) Компьютерная томография (КТ) Б) Магнитно-резонансная томография (МРТ) В) Ультразвуковое исследование (УЗИ) Г) Денситометрия костной ткани	В
48.	ОПК-4	Какое оборудование используется для проверки плотности костной ткани у пациентов с риском остеопороза? А) Люксметр Б) Электрокардиограф В) Аппарат для рентгеновской денситометрии Г) Эндоскоп	В
49.	ОПК-4	Какой инструмент применяется для забора материала (биоптата) из тканей органа при диагностике онкологических заболеваний, например, рака щитовидной железы? А) Штангенциркуль Б) Игла для пункционной биопсии В) Градуированный шприц Г) Тоннельный зонд	Б
50.	ОПК-4	Выберите устройство, которое используется для постоянного мониторинга артериального давления и пульса у пациентов с осложнениями метаболического синдрома: А) Нейростимулятор Б) Холтеровское мониторирование АД В) Лазерный диод Г) Микродермабразционный аппарат	Б

51.	ОПК-4	<p>Метод диагностики, позволяющий определить содержание кортизола в слюне пациента, особенно полезен для оценки...</p> <p>А) Функции щитовидной железы Б) Надпочечниковой активности В) Работы гипофиза Г) Производства инсулина</p>	Б
52.	ОПК-4	<p>Какое медицинское изделие используется для непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови у пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Аппарат для электрофореза Б) Система непрерывного мониторинга глюкозы (CGMS) В) Микротом Г) Шприц одноразового использования</p>	Б
53.	ОПК-4	<p>Основной способ изучения анатомических особенностей расположения надпочечников при подозрении на новообразование — это...</p> <p>А) Компьютерная томография (КТ) Б) Экскреторная урография В) Прямая ларингоскопия Г) Реакция Вассермана</p>	А
54.	ОПК-4	<p>Медицинская процедура, позволяющая оценить функциональное состояние паращитовидных желез путем введения радиоактивного индикатора и последующей регистрации излучения, называется...</p> <p>А) Пункционная биопсия Б) Компьютерная томография В) Сцинтиграфия Г) Рентгенодиагностика</p>	В
55.	ОПК-4	<p>Какой прибор используется для измерения объема щитовидного хряща и прилегающих областей при оценке структуры гортани?</p> <p>А) Радиоизотопный сканнер Б) Ларингоскоп В) Весы напольные Г) Термометр</p>	Б
56.	ОПК-4	<p>Основной способ изучения анатомических особенностей расположения надпочечников при подозрении на новообразование — это...</p> <p>А) Компьютерная томография (КТ) Б) Экскреторная урография В) Прямая ларингоскопия</p>	А

		Г) Реакция Вассермана	
57.	ОПК-4	Используемый прибор для выявления повышенной концентрации кальция в моче при подозрении на гиперкальциурию — это... А) Колориметр Б) Нефелометр В) Пробирочный центрифугатор Г) Цистерна Правильный ответ: Б	
58.	ОПК-4	Методом диагностики диффузного токсического зоба (ДТЗ) является: А) Магнитно-резонансная томография поясничного отдела позвоночника Б) Оценка тиреотропного гормона (ТТГ) и антител к рецептору ТТГ В) Энцефалограмма Г) Посев крови на стерильность	Б
59.	ОПК-4	Для диагностики гипопитуитаризма применяется специальное тестирование с использованием вещества: А) Калия йодида Б) Кортикотропин-рилизинг-гормона (CRH) В) Йода Г) Мелатонина	Б
60.	ОПК-4	Выбор медицинского изделия для ежедневного самонаблюдения уровня сахара в крови пациентами с сахарным диабетом осуществляется следующим образом: А) Только специалистами-эндокринологами Б) Самостоятельно самим пациентом В) Обязательно при участии врачей общей практики Г) Применяя глюкометр	Г
61.	ОПК-4	Аппарат, предназначенный для исследования функции щитовидной железы путём радиоизотопного сканирования, называют: А) Гамма-камерой Б) Глюкометром В) Миографом Г) Спектрофотометром	А

62.	ОПК-4	<p>Специфичность пробы с инсулиновой нагрузкой для диагностики какой патологии максимальна?</p> <p>А) Недостаточность надпочечников Б) Сахарный диабет В) Синдром Иценко-Кушинга Г) Гипергликемия после еды</p>	А
63.	ОПК-4	<p>Медицинским устройством для установки катетера в центральную вену при длительной инфузионной терапии кортикостероидов является:</p> <p>А) Центральная линия (центральный венозный катетер) Б) Простой подкожный катетер В) Вазоконструктор Г) Сердечный имплант</p>	А
64.	ОПК-4	<p>Основным медицинским изделием для интраоперационного мониторинга функции паращитовидных желез является:</p> <p>А) Дефибриллятор Б) Щуп-реагирующий сенсор В) Эхоэнцефалограф Г) Микрохирургический инструментарий</p>	Б
65.	ОПК-4	<p>Прибор, которым пользуются врачи-эндокринологи для быстрого определения наличия микроальбуминурии (раннего признака поражения почек при диабете), называется:</p> <p>А) Анализатор протеинурии Б) Амбулаторный холтер-монитор В) Портативная система для экспресс-анализа мочи Г) Рентгенаппарат</p>	В
66.	ОПК-4	<p>Наиболее информативный метод оценки минеральной плотности костной ткани при риске остеопороза — это:</p> <p>А) Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия (DEXA) Б) Артроскопия суставов В) Ангиография сосудов нижних конечностей Г) Магнитно-резонансная ангиография</p>	А

67.	ОПК-4	<p>Специальный прибор, используемый для количественного определения уровня эндогенного кортизола в организме пациента при подозрении на синдром Кушинга, называется:</p> <p>А) Барокамера Б) Минислюноанализатор В) Биохимический автоматический анализатор Г) Устройство для инфракрасной спектроскопии</p>	В
68.	ОПК-4	<p>Для проведения коронарографии пациентам с тяжёлым течением ишемической болезни сердца на фоне сахарного диабета преимущественно используют следующее медицинское изделие:</p> <p>А) Трансвагинальный датчик Б) Коронарный катетер В) Гастроскоп Г) Кольпоскоп</p>	Б
69.	ОПК-4	<p>Какой прибор позволяет быстро определить концентрацию тиреотропного гормона (ТТГ) непосредственно у постели больного?</p> <p>А) Сонографическое устройство Б) Экспресс-анализатор ТТГ В) Лаборатория химического анализа Г) Стандартный глюкометр</p>	Б
70.	ОПК-4	<p>Специфичность пробы с инсулиновой нагрузкой для диагностики какой патологии максимальна?</p> <p>А) Недостаточность надпочечников Б) Сахарный диабет В) Синдром Иценко-Кушинга Г) Гипергликемия после еды</p>	А
71.	ОПК-4	<p>Медицинским устройством для установки катетера в центральную вену при длительной инфузионной терапии кортикостероидов является:</p> <p>А) Центральная линия (центральный венозный катетер) Б) Простой подкожный катетер В) Вазоконструктор Г) Сердечный имплант</p>	А

72.	ОПК-4	<p>Вторичная недостаточность коры надпочечников развивается вследствие</p> <p>А. Аутоиммунной деструкции коры надпочечников</p> <p>Б. Нейрохирургического вмешательства на гипофизе</p> <p>В. Туберкулезного поражения надпочечников</p>	Б										
73.	ОПК-4	<p>При кетоацидотической коме при снижении уровня глюкозы менее 13-14 ммоль/л проводят замену изотонического раствора натрия хлорида на</p> <p>А. 5-10% глюкозу</p> <p>Б. Гипертонический раствор натрия хлорида</p> <p>В. Гипотонический раствор натрия хлорида</p>	А										
74.	ОПК-4	<p>Пациентка с компенсированным гипотиреозом, получает Левотироксин в дозе 100 мкг. Беременность 6 недель. Необходимо дозу левотироксина;</p> <p>А. Увеличить на 20%</p> <p>Б. Снизить на 20%</p> <p>В. Не изменять</p>	А										
75.	ОПК-4	<p>При беседе о питании с пациентом с сахарным диабетом 1 типа</p> <p>Укажите продукты из нижепредставленного списка, которые содержат хлебные единицы</p> <p>А. Сливочное масло</p> <p>Б. Грибы</p> <p>В. творог</p> <p>Г. каша гречневая</p>	Г										
76.	ОПК-5	<p>Задание 1</p> <p>Установите соответствие между типичными признаками эндокринных заболеваний и используемыми препаратами для их лечения:</p> <table border="1" data-bbox="507 1691 1038 2029"> <thead> <tr> <th>Заболевание</th> <th>Препарат</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Сахарный диабет 2 типа</td> <td>1. Метформин</td> </tr> <tr> <td>Б. Гипотиреоз</td> <td>2. Левотироксин</td> </tr> <tr> <td>В. Ожирение</td> <td>3. Сибутрамин</td> </tr> <tr> <td>Г. Гиперальдостеронизм</td> <td>4. Спиринолактон</td> </tr> </tbody> </table>	Заболевание	Препарат	А. Сахарный диабет 2 типа	1. Метформин	Б. Гипотиреоз	2. Левотироксин	В. Ожирение	3. Сибутрамин	Г. Гиперальдостеронизм	4. Спиринолактон	<p>1.А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p> <p>2.А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p>
Заболевание	Препарат												
А. Сахарный диабет 2 типа	1. Метформин												
Б. Гипотиреоз	2. Левотироксин												
В. Ожирение	3. Сибутрамин												
Г. Гиперальдостеронизм	4. Спиринолактон												

		<p>Задание 2</p> <p>Установите соответствие между симптомами и заболеваниями, требующими назначения специфического лечения:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Заболевание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Потеря веса, учащённое сердцебиение, тревожность</td> <td>1. Тиреотоксикоз</td> </tr> <tr> <td>Б. Повышенная утомляемость, запоры, непереносимость холода</td> <td>2. Гипотиреоз</td> </tr> <tr> <td>В. Полидипсия, полиурия, длительное заживление ран</td> <td>3. Сахарный диабет</td> </tr> <tr> <td>Г. Повышенное артериальное давление, ожирение, стрии на коже</td> <td>4. Синдром Кушинга</td> </tr> </tbody> </table>	Симптомы	Заболевание	А. Потеря веса, учащённое сердцебиение, тревожность	1. Тиреотоксикоз	Б. Повышенная утомляемость, запоры, непереносимость холода	2. Гипотиреоз	В. Полидипсия, полиурия, длительное заживление ран	3. Сахарный диабет	Г. Повышенное артериальное давление, ожирение, стрии на коже	4. Синдром Кушинга	
Симптомы	Заболевание												
А. Потеря веса, учащённое сердцебиение, тревожность	1. Тиреотоксикоз												
Б. Повышенная утомляемость, запоры, непереносимость холода	2. Гипотиреоз												
В. Полидипсия, полиурия, длительное заживление ран	3. Сахарный диабет												
Г. Повышенное артериальное давление, ожирение, стрии на коже	4. Синдром Кушинга												
77.	ОПК-5	<p>Задание 1</p> <p>Расположите этапы назначения и контроля эффективности терапии у пациента с сахарным диабетом 2 типа в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Постановка диагноза и назначение стартовой терапии. 2. Оценка эффективности терапии через контроль гликемии и гликированного гемоглобина. 3. Регулярное мониторирование и коррекция дозировки препаратов. 4. Назначение дополнительных препаратов при отсутствии положительного эффекта. <p>Задание 2</p> <p>Расположите этапы назначения и контроля лечения у пациента с гипотиреозом в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение уровня ТТГ и свободных фракций Т4. 2. Назначение препарата левотироксина натрия в подходящей дозировке. 3. Контроль уровня ТТГ через 6–8 недель после начала терапии. 4. Коррекция дозы препарата при необходимости. 	<p>1.1 → 3 → 2 → 4</p> <p>2.1 → 2 → 3 → 4</p>										

78.	ОПК-5	<p>Задание 1 Пациентка 55 лет поступила с диагнозом «сахарный диабет 2 типа». Ее гликемический контроль неудовлетворителен (гликированный гемоглобин HbA1c = 9%). Какие меры лечения вы можете назначить и каким образом будете контролировать эффективность терапии?</p> <p>Задание 2 Пациент 60 лет страдает тяжелым гипотиреозом. Несмотря на прием левотироксина натрия, симптомы сохраняются, а уровень ТТГ остается повышенным. Какие действия вы предпримете дальше?</p> <p>Задание 3 Пациент с ожирением (ИМТ > 35 кг/м²) жалуется на невозможность похудеть. Какие рекомендации вы дадите этому пациенту и какое лечение предложите?</p>	<p>1. Рекомендовать диету с уменьшением углеводов и увеличением овощей. Назначить физическую активность минимум 3 раза в неделю. Назначение комбинированной сахароснижающей терапией. Через 3 месяца повторно проверить уровень HbA1c и скорректировать лечение при необходимости. Регулярный контроль гликемии, артериальное давление, вес, самочувствие пациентки.</p> <p>2. Убедиться в соблюдении пациентом режима приема препарата. Провести дополнительное обследование для исключения псевдодефицита левотироксина. Проверить соблюдение дозировки и при необходимости увеличить ее. Повторно исследовать уровень ТТГ спустя 6–8 недель после коррекции дозировки. Контролировать сопутствующие заболевания, способные влиять на метаболизм гормонов.</p>
-----	-------	---	--

			<p>Рекомендовать регулярную физическую активность (ходьба, плавание, велосипед). Обсудить поведенческие привычки, стрессы и вредные пищевые стереотипы.</p> <p>Рассмотреть назначение специальных препаратов (тирзепатид, семаглутид, сибутрамин, орлистат и др.).</p> <p>При тяжелом течении ожирения и высоком риске осложнений возможно рассмотрение бариатрической хирургии.</p>
79.	ОПК-5	<p>Задание 1 Какие показатели следует регулярно проверять у пациента с сахарным диабетом для оценки эффективности терапии?</p> <p>Задание 2 Какие базовые препараты применяются для лечения сахарного диабета 2 типа?</p>	<p>1. Гликированный гемоглобин (HbA1c), уровень глюкозы крови, артериальное давление, массу тела, липидограмма.</p> <p>2:Метформин, сульфонилмочевины, инкретиновые препараты (агонисты рецепторов GLP-1, и ДПП-4), ингибиторы SGLT2, инсулин.</p>
80.	ОПК-5	<p>Задание 1 Какой препарат показан при лечении сахарного диабета 2 типа?</p> <p>А) Левотироксин Б) Метформин В) Вазопрессин Г) Преднизолон</p> <p>Задание 2 Какой препарат применяют при лечении тиреотоксикоза?</p> <p>А) Преднизолон Б) Левотироксин</p>	<p>1. Б) Метформин</p> <p>2. В) Пропилтиоурацил</p>

	<p>В) Пропилтиоурацил Г) Фуросемид</p> <p>Задание 3 Какой препарат назначается при синдроме Кушинга?</p> <p>А) Октреотид Б) Спиринолактон В) Бетаметазон Г) Каберголин</p> <p>Задание 4 Какой препарат применяется при лечении ожирения?</p> <p>А) Глимиперид Б) Сибутрамин В) Эналаприл Г) Азатиоприн</p> <p>Задание 5 Какой препарат назначают при акромегалии?</p> <p>А) Пропранолол Б) Даназол В) Октреотид Г) Тамоксифен</p> <p>Задание 6 Какой препарат противопоказан при тяжелой печёночной недостаточности?</p> <p>А) Метформин Б) Инсулин В) Вилдаглиптин</p> <p>Задание 7 Какой препарат предназначен для снижения высокого уровня кортизола?</p> <p>А) Кетоконазол Б) Амлодипин В) Омепразол Г) Флудрокортизон</p> <p>Задание 8 Какой препарат эффективен при снижении уровня глюкозы крови у пациентов с сахарным диабетом 2 типа?</p> <p>А) Ибупрофен Б) Глибенкламид</p>	<p>3. Б) Спиринолактон</p> <p>4. Б) Сибутрамин</p> <p>5. В) Октреотид</p> <p>6. А) Метформин</p> <p>7. А) Кетоконазол</p> <p>8. Б) Глибенкламид</p>
--	---	---

	<p>В) Дексаметазон Г) Фенотерол</p> <p>Задание 9 Какой препарат используется при гипотиреозе?</p> <p>А) Левотироксин Б) Лазикс В) Преднизолон Г) Варфарин</p> <p>Задание 10 Какой препарат служит основой лечения диффузного токсического зоба?</p> <p>А) Преднизолон Б) Пропилтиоурацил В) Пироксикам Г) Сальбутамол</p> <p>Задание 11 Какой препарат назначает врач при гиперальдостеронизме?</p> <p>А) Спинолактон Б) Метформина гидрохлорид В) Толперизон Г) Мелоксикам</p> <p>Задание 12 Какой препарат нормализует уровень глюкозы крови при сахарном диабете 2 типа?</p> <p>А) Диклофенак Б) Анаприлин В) Метформин Г) Декстрометорфан</p> <p>Задание 13 Какой препарат применяют при форме ожирения?</p> <p>А) Орлистат Б) Салбутамол В) Каптоприл Г) Диклофенак</p> <p>Задание 14 Какой препарат назначают при акромегалии?</p> <p>А) Октреотид Б) Спинолактон</p>	<p>9 А) Левотироксин</p> <p>10. Б) Пропилтиоурацил</p> <p>11. А) Спинолактон</p> <p>12. В) Метформин</p> <p>13. А) Орлистат</p>
--	---	---

		<p>В) Милдронат Г) Индапамид</p> <p>Задание 15 Какой препарат применяется при снижении уровня кальция в крови?</p> <p>А) Альфакальцидол Б) Нитроглицерин В) Азатиоприн Г) Индометацин</p>	<p>14. А) Октреотид</p> <p>15. А) Альфакальцидол</p>																		
81.	ОПК-6	<p>Задание 1 Установите соответствие между видами медицинской реабилитации и их целями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Вид реабилитации</th> <th>Цель</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Физическая реабилитация</td> <td>1. Улучшение подвижности суставов и укрепление мышц</td> </tr> <tr> <td>Б. Психологическая реабилитация</td> <td>2. Коррекция негативных эмоций и психологической устойчивости</td> </tr> <tr> <td>В. Лечебное питание</td> <td>3. Нормализация обмена веществ и поддержание веса</td> </tr> <tr> <td>Г. Медикаментозная реабилитация</td> <td>4. Купирование симптомов заболевания и предотвращение осложнений</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 2 Установите соответствие между факторами риска инвалидизации и рекомендуемыми реабилитационными мероприятиями:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Факторы риска</th> <th>Мероприятие</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Недостаток физической активности</td> <td>1. ЛФК и тренировки выносливости</td> </tr> <tr> <td>Б. Нерациональный рацион питания</td> <td>2. Консультации диетолога и коррекция питания</td> </tr> <tr> <td>В. Психологические травмы и депрессии</td> <td>3. Психотерапия и консультации психолога</td> </tr> </tbody> </table>	Вид реабилитации	Цель	А. Физическая реабилитация	1. Улучшение подвижности суставов и укрепление мышц	Б. Психологическая реабилитация	2. Коррекция негативных эмоций и психологической устойчивости	В. Лечебное питание	3. Нормализация обмена веществ и поддержание веса	Г. Медикаментозная реабилитация	4. Купирование симптомов заболевания и предотвращение осложнений	Факторы риска	Мероприятие	А. Недостаток физической активности	1. ЛФК и тренировки выносливости	Б. Нерациональный рацион питания	2. Консультации диетолога и коррекция питания	В. Психологические травмы и депрессии	3. Психотерапия и консультации психолога	<p>А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p> <p>А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p>
Вид реабилитации	Цель																				
А. Физическая реабилитация	1. Улучшение подвижности суставов и укрепление мышц																				
Б. Психологическая реабилитация	2. Коррекция негативных эмоций и психологической устойчивости																				
В. Лечебное питание	3. Нормализация обмена веществ и поддержание веса																				
Г. Медикаментозная реабилитация	4. Купирование симптомов заболевания и предотвращение осложнений																				
Факторы риска	Мероприятие																				
А. Недостаток физической активности	1. ЛФК и тренировки выносливости																				
Б. Нерациональный рацион питания	2. Консультации диетолога и коррекция питания																				
В. Психологические травмы и депрессии	3. Психотерапия и консультации психолога																				

		Г. Вторичные осложнения заболевания	4. Профилактика и лечение осложнений, постоянный мониторинг	
82.	ОПК-6	<p>Расположите этапы реабилитации пациента с осложнениями щитовидной железы в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка функциональных нарушений и анализ анамнеза. 2. Назначение медикаментозной терапии потребностей пациента. 3. Составление индивидуальной программы реабилитации. 4. Реализация реабилитационных мероприятий. <p>Оценка эффективности и корректировка программы.</p> <p>Задание 2</p> <p>Расположите этапы реабилитации пациента с осложнениями щитовидной железы в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка функциональных нарушений и анализ анамнеза. 2. Назначение медикаментозной терапии и рекомендации по образу жизни. 3. Проведение ЛФК и массажей. 4. Психологическая поддержка и адаптация пациента. 		<p>1 → 2 → 3 → 4</p> <p>1 → 2 → 3 → 4</p>
83.	ОПК-6	<p>Задание 1</p> <p>Пациентка 55 лет с сахарным диабетом 2 типа и избыточным весом. Какие реабилитационные мероприятия вы порекомендуете ей для восстановления функционального состояния и улучшения качества жизни?</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Назначение лечебной гимнастики и регулярной физической активности. Консультацию диетолога для разработки рациона питания. Психологическую поддержку для борьбы с депрессией и тревогой. Медикаментозную терапию для контроля уровня глюкозы и компенсацию осложнений. Контроль выполнения программы и оценку ее эффективности.

		<p>Задание 2 Пациент 45 лет перенес операцию удаления щитовидной железы и нуждается в реабилитации. Какую программу реабилитации вы составите для этого пациента?</p> <p>Задание 3 Пациентка 60 лет страдает остеопорозом и имеет множественные переломы позвонков. Какую программу реабилитации и восстановительного лечения вы назначите?</p>	<p>2. Назначение заместительной гормональной терапии. Обучение уходу за рубцом и профилактике инфекций. ЛФК для укрепления шейных мышц и дыхательных упражнений. Психологическую поддержку для адаптации к новым условиям жизни. Регулярный контроль уровня гормонов и функционального состояния.</p> <p>3. Назначение противовоспалительных препаратов и анальгетиков. ЛФК с упором на укрепляющие упражнения и балансировку. Обучение правильным движениям и технике ходьбы. Консультации диетолога и рекомендации по обогащенному кальцием рациону. Медикаментозную терапию препаратами кальция и витамина D.</p>
84.	ОПК-6	<p>Задание 1 Какие основные компоненты входят в программу реабилитации пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>Задание 2 Какие методы физической реабилитации эффективны при заболеваниях щитовидной железы?</p>	<p>1. Физическая активность, лечебное питание, медикаментозная терапия, психологическая поддержка, контроль состояния и обучение самоконтролю.</p> <p>2. ЛФК, дыхательные упражнения, релаксирующие техники.</p>

85.	ОПК-6	<p>Задание 1 Какой из компонентов является частью реабилитационной программы для пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Организация концертов классической музыки Б) Консультации стоматолога В) Физическая активность и ЛФК Г) Изготовление ювелирных украшений</p> <p>Задание 2 Какой метод реабилитации используют для профилактики падений у пациентов с остеопорозом?</p> <p>А) Электростимуляцию мышц Б) Арт-терапия В) Упражнения на равновесие и устойчивость Г) Народные средства и травяные сборы</p> <p>Задание 3 Какой компонент программы реабилитации необходим для пациентов с гипертиреозом?</p> <p>А) Противоаллергическая терапия Б) Медикаментозная терапия для контроля уровня гормонов В) Консультации косметолога Г) Танцы народной культуры</p> <p>Задание 4 Какой аспект является центральным в программе реабилитации пациентов с заболеваниями щитовидной железы?</p> <p>А) Консультации адвоката Б) Учёба на курсах программирования В) Коррекция гормонального фона и стабилизация самочувствия Г) Посещение музеев и театров</p> <p>Задание 5 Какой подход важен при восстановлении работоспособности пациента после операций на щитовидной железе?</p> <p>А) Создание художественных произведений Б) Физическая реабилитация и адаптация к повседневной жизни В) Занятия альпинизмом Г) Консультации астролога</p>	<p>1. В) Физическая активность и ЛФК</p> <p>2. В) Упражнения на равновесие и устойчивость</p> <p>3. Б) Медикаментозная терапия для контроля уровня гормонов</p> <p>4. В) Коррекция гормонального фона и стабилизация самочувствия</p>
-----	-------	--	---

		<p>Задание 6 Какой критерий оценки эффективности реабилитационных мероприятий?</p> <p>А) Цвет стен в палате Б) Улучшение функционального состояния и возвращение к активной жизни В) Размер обуви пациента Г) Место рождения пациента</p> <p>Задание 7 Какой метод реабилитации наиболее эффективен при нарушении чувствительности стопы у пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Шаманские ритуалы Б) Специальные ортопедические стельки и обувь В) Соревнования по стрельбе из лука Г) Питание сырой рыбой</p> <p>Задание 8 Какой компонент является важным при реабилитации пациентов с ожирением?</p> <p>А) Тренировки актерского мастерства Б) Лечебное питание и физическая активность В) Регулярные походы в кино Г) Шахматные турниры</p> <p>Задание 9 Какой тип реабилитации необходим пациенту с последствиями сахарного диабета (нейропатия)?</p> <p>А) Медитация на природе Б) Электростимуляция нервных волокон и физические упражнения В) Изучение иностранного языка Г) Сочинение стихов</p> <p>Задание 10 Какой принцип лежит в основе реабилитации пациентов с осложнениями после операции на щитовидной железе?</p> <p>А) Регулярное курение сигарет Б) Восстановление нормальной жизнедеятельности и интеграции в общество</p>	<p>5. Б) Физическая реабилитация и адаптация к повседневной жизни</p> <p>6. Б) Улучшение функционального состояния и возвращение к активной жизни</p> <p>7. Б) Специальные ортопедические стельки и обувь</p> <p>8. Б) Лечебное питание и физическая активность</p> <p>9. Б) Электростимуляция нервных волокон и физические упражнения</p>
--	--	---	--

	<p>В) Усиление физической нагрузки без ограничений Г) Регулярное посещение казино</p> <p>Задание 11 Какой аспект реабилитации является важным для пациентов с проблемами щитовидной железы?</p> <p>А) Посещение ресторанов национальной кухни Б) Психологическая поддержка и когнитивно-поведенческая терапия В) Раскрашивание рисунков карандашами Г) Погружение в виртуальную реальность</p> <p>Задание 12 Какой подход используется при реабилитации пациентов с хронической усталостью и гипотиреозом?</p> <p>А) Гимнастика цигун и иглорефлексотерапия Б) Тренировка скоростных видов спорта В) Занятия парашютным спортом Г) Балансировка на канате</p> <p>Задание 13 Какой способ реабилитации применяют при нарушениях моторики желудка у пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Горячие ванны Б) Электрическая стимуляция желудочной мускулатуры В) Плавание в ледяной воде Г) Паркур</p> <p>Задание 14 Какой метод реабилитации наиболее эффективен при проблемах с чувствительностью конечностей у пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Самостоятельное написание картин маслом Б) Нейромышечная электростимуляция и специальные упражнения В) Регулярные занятия сальсой Г) Производство керамической посуды</p> <p>Задание 15 Какой компонент реабилитации необходим пациентам с дисфункцией щитовидной железы после операции?</p>	<p>10. Б) Восстановление нормальной жизнедеятельности и интеграции в общество</p> <p>11. Б) Психологическая поддержка и когнитивно-поведенческая терапия</p> <p>12. А) Гимнастика цигун и иглорефлексотерапия</p> <p>13. Б) Электрическая стимуляция желудочной мускулатуры</p>
--	---	---

		<p>А) Починка бытовой техники Б) Массаж и физиопроцедуры для снятия болевого синдрома В) Работа на заводе Г) Стрижка газонов</p>	<p>14. Б) Нейромышечная электростимуляция и специальные упражнения</p> <p>15. Б) Массаж и физиопроцедуры для снятия болевого синдрома</p>														
86.	ОПК-8	<p>Задание 1 Установите соответствие между видами профилактических мероприятий и их содержанием:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Виды профилактических мероприятий</th> <th>Содержание мероприятий</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Первичная профилактика</td> <td>1. Организация прививок и вакцинация</td> </tr> <tr> <td>Б. Вторичная профилактика</td> <td>2. Раннее выявление заболеваний и их осложнений</td> </tr> <tr> <td>В. Тertiарная профилактика</td> <td>3. Лечение и реабилитация больных с хроническими заболеваниями</td> </tr> <tr> <td>Г. Санитарно-просветительная работа</td> <td>4. Пропаганда здорового образа жизни, гигиена и здоровый рацион</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 2 Установите соответствие между мероприятиями по профилактике заболеваний и их влиянием на организм:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Мероприятия по профилактике</th> <th>Результат воздействия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Умеренные физические нагрузки</td> <td>1. Улучшение метаболизма и укрепление иммунитета</td> </tr> </tbody> </table>	Виды профилактических мероприятий	Содержание мероприятий	А. Первичная профилактика	1. Организация прививок и вакцинация	Б. Вторичная профилактика	2. Раннее выявление заболеваний и их осложнений	В. Тertiарная профилактика	3. Лечение и реабилитация больных с хроническими заболеваниями	Г. Санитарно-просветительная работа	4. Пропаганда здорового образа жизни, гигиена и здоровый рацион	Мероприятия по профилактике	Результат воздействия	А. Умеренные физические нагрузки	1. Улучшение метаболизма и укрепление иммунитета	<p>1. А — 4, Б — 2, В — 3, Г — 1</p> <p>2. А — 1, Б — 3, В — 2, Г — 4</p>
Виды профилактических мероприятий	Содержание мероприятий																
А. Первичная профилактика	1. Организация прививок и вакцинация																
Б. Вторичная профилактика	2. Раннее выявление заболеваний и их осложнений																
В. Тertiарная профилактика	3. Лечение и реабилитация больных с хроническими заболеваниями																
Г. Санитарно-просветительная работа	4. Пропаганда здорового образа жизни, гигиена и здоровый рацион																
Мероприятия по профилактике	Результат воздействия																
А. Умеренные физические нагрузки	1. Улучшение метаболизма и укрепление иммунитета																

		Б. Правильное питание	2. Снижение риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	
		В. Отказ от вредных привычек	3. Снижение вероятности развития ожирения и диабета	
		Г. Регулярные профилактические осмотры	4. Раннее обнаружение и лечение заболеваний	
87.	ОПК-8	<p>Задание 1</p> <p>Расположите этапы проведения санитарно-просветительной работы в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Определение целевой аудитории и потребностей населения. 2.Разработка и утверждение плана мероприятий. 3.Проведение лекций, семинаров и консультаций. 4.Оценка эффективности проведенных мероприятий. <p>Задание 2</p> <p>Расположите этапы реализации программы профилактики сахарного диабета в правильной последовательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Проведение массового скрининга населения на выявление ранних признаков диабета. 2.Организация просветительских кампаний и школ диабета. 3.Внедрение комплекса мер по снижению факторов риска развития диабета. 4.Мониторинг и оценка эффективности профилактических мероприятий. 		<p>1. 1 → 2 → 3 → 4</p> <p>2.1 → 2 → 3 → 4</p>
88.	ОПК-8	<p>Задание 1</p> <p>Представьте, что вы организовали кампанию по профилактике ожирения в населённом пункте. Какие мероприятия вы предложите для реализации этой кампании?</p>		<p>1.Организация курсов по правильному питанию и фитнес-занятий.</p> <p>Создание площадок для прогулок и занятий спортом.</p> <p>Проведение регулярных проверок и консультативных приемов у врачей-диетологов и эндокринологов.</p>

		<p>Задание 2 Пациент пришел на прием с вопросом о том, как снизить риск развития сахарного диабета 2 типа. Какие рекомендации вы дадите ему?</p> <p>Задание 3 Какие меры профилактики необходимо проводить у пациента с наследственным риском развития сахарного диабета?</p>	<p>Широкая информационная кампания с плакатами, листовками и видеороликами. Организация конкурсов и соревнований по достижению идеальной фигуры и улучшению здоровья.</p> <p>2. Придерживайтесь здоровой диеты с минимальным количеством сахара и жира. Занимайтесь физическими нагрузками хотя бы 30 минут в день. Старайтесь сбросить лишний вес, если таковой имеется. Откажитесь от курения и чрезмерного употребления алкоголя. Регулярно проходите профилактические осмотры у врача.</p> <p>3. Регулярные консультации эндокринолога. Мониторинг уровня глюкозы в крови и показателей гликемии. Контроль массы тела и физическая активность. Сбалансированное питание с ограничением простых углеводов. Отказ от вредных привычек и борьба со стрессом</p>
89.	ОПК-8	<p>Задание 1 Какие продукты питания полезны для профилактики ожирения и сахарного диабета?</p>	<p>1. Свежие овощи и фрукты, нежирные сорта мяса и рыбы, крупы, орехи, растительные масла, кисломолочные продукты низкой жирности.</p>

		<p>Задание 2</p> <p>Какие мероприятия способствуют формированию здорового образа жизни у населения?</p>	<p>2. Просветительские мероприятия, спортивные секции, клубы любителей бега и плавания, дни здоровья, образовательные лекции, экологические инициативы, регулярные профилактические осмотры.</p>
90.	ОПК-8	<p>Задание 1</p> <p>Что из перечисленного относится к мероприятиям первичной профилактики сахарного диабета?</p> <p>А) Диагностика сахарного диабета на ранней стадии Б) Лечение осложнений сахарного диабета В) Обучение пациентов контролю уровня глюкозы Г) Рациональное питание и физическая активность</p> <p>Задание 2</p> <p>Какой фактор риска увеличивает вероятность развития сахарного диабета 2 типа?</p> <p>А) Высокий уровень физической активности Б) Генетическая предрасположенность В) Низкий уровень стресса Г) Нормальный индекс массы тела</p> <p>Задание 3</p> <p>Что необходимо учитывать при организации пропаганды здорового образа жизни?</p> <p>А) Любимые цвета целевой аудитории Б) Уровни образованности и культурные особенности населения В) Предпочитаемые марки автомобилей Г) Национальность работодателя</p> <p>Задание 4</p> <p>Какие профилактические мероприятия направлены на борьбу с ожирением?</p> <p>А) Организация тренажерных залов и секций аэробики Б) Организация круглосуточных магазинов В) Проведение марафонов по поеданию пирожков</p>	<p>1. Г) Рациональное питание и физическая активность</p> <p>2. Б) Генетическая предрасположенность</p> <p>3. Б) Уровни образованности и культурные особенности населения</p> <p>4. А) Организация тренажерных залов и секций аэробики</p>

	<p>Г) Строительство парков аттракционов</p> <p>Задание 5 Что входит в задачи врача по профилактике заболеваний?</p> <p>А) Предоставление рецептов на наркотические препараты Б) Консультации по здоровому образу жизни и факторам риска В) Только выдача больничных листов Г) Проведение карательных мероприятий</p> <p>Задание 6 Какие факторы риска влияют на развитие ожирения?</p> <p>А) Малоподвижный образ жизни и высококалорийное питание Б) Бег трусцой каждое утро В) Режим полноценного восьмичасового сна Г) Любовь к домашним животным</p> <p>Задание 7 Какие мероприятия относят к вторичной профилактике сахарного диабета?</p> <p>А) Консультации по выбору домашних животных Б) Раннее выявление заболевания и его осложнений В) Изучение астрономии и планетологии Г) Создание любительских театральных кружков</p> <p>Задание 8 Какие продукты уменьшают риск развития сахарного диабета?</p> <p>А) Жирные мясные блюда и копчености А) Жареная картошка и чипсы В) Зеленые овощи, бобовые и зерновые Г) Газированные напитки и конфеты</p> <p>Задание 9 Какие мероприятия способствуют формированию здорового образа жизни?</p> <p>А) Регулярные занятия спортом и прогулки на свежем воздухе Б) Длительное сидение за компьютером В) Частое потребление фастфуда Г) Отсутствие физической активности</p>	<p>5. Б) Консультации по здоровому образу жизни и факторам риска</p> <p>6. А) Малоподвижный образ жизни и высококалорийное питание</p> <p>7. Б) Раннее выявление заболевания и его осложнений</p> <p>8. В) Зеленые овощи, бобовые и зерновые</p> <p>9. А) Регулярные занятия спортом и прогулки на свежем воздухе</p>
--	---	---

		<p>Правильный ответ: А) Регулярные занятия спортом и прогулки на свежем воздухе</p> <p>Задание 10 Что необходимо учитывать при организации мероприятий по борьбе с курением?</p> <p>А) Места расположения табачных киосков Б) Уровни никотиновой зависимости и способы отказа от табака В) Марка сигарет, предпочитаемая населением Г) Музыкальные вкусы курящих людей</p> <p>Задание 11 Какие меры способствуют укреплению здоровья нации?</p> <p>А) Организация мусорных свалок рядом с жилыми домами Б) Массовые прививки и вакцинации В) Проведение праздников обжорства Г) Отказ от контроля за качеством питьевой воды</p> <p>Задание 12 Какие мероприятия проводят для предотвращения заболеваний щитовидной железы?</p> <p>А) Пропаганда пользования микроволновками Б) Обучение пользованию мобильными приложениями В) Профилактика недостаточности йода Г) Регулярное пребывание на солнце без солнцезащитных кремов</p> <p>Задание 13 Какие мероприятия включены в программы профилактики остеопороза?</p> <p>А) Прием наркотиков и запрещенных веществ Б) Регулярные физические упражнения и достаточное потребление кальция В) Полное воздержание от молочных продуктов Г) Организация соревнований по прыжкам с высоты</p> <p>Задание 14</p>	<p>10. Б) Уровни никотиновой зависимости и способы отказа от табака</p> <p>11. Б) Массовые прививки и вакцинации</p> <p>12. В) Профилактика недостаточности йода</p> <p>13. Б) Регулярные физические упражнения и достаточное потребление кальция</p>
--	--	--	---

		<p>Какие мероприятия направлены на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний?</p> <p>А) Снижение уровня стресса и регулярные физические нагрузки Б) Употребление больших объемов красного вина В) Увеличение потребления жирных сортов мяса Г) Нерегулярное питание и редкие приемы пищи</p> <p>Задание 15 Какие мероприятия помогают предотвратить ожирение?</p> <p>А) Консультации по рациональному питанию и физической активности Б) Отсутствие контроля за питанием и отсутствием физической активности В) Частое употребление алкогольных напитков Г) Постоянное сидение на диване перед телевизором</p>	<p>14. А) Снижение уровня стресса и регулярные физические нагрузки</p> <p>15. А) Консультации по рациональному питанию и физической активности</p>
91.	ОПК-9	<p>Задание 1 Установите соответствие между типами медицинской документации и их содержанием:</p> <p>Тип медицинской документации Содержание</p> <p>А. История болезни 1. Динамический учет пациента с хроническими заболеваниями Б. Журнал учета инфекционных заболеваний 2. Данные о приеме и выписывании пациентов В. Медицинская карта амбулаторного больного 3. Данные обо всех пациентах, обратившихся за помощью Г. Листок временной нетрудоспособности 4. Официальный документ, подтверждающий временную утрату трудоспособности</p> <p>Задание 2 Установите соответствие между формами отчетности и их назначением:</p> <p>Форма отчетности Предназначение А. Статистическая форма №12 1. Сведения о причинах смерти</p>	<p>1. А — 3, Б — 2, В — 1, Г — 4</p> <p>2. А — 3, Б — 2, В — 4, Г — 1</p>

		<p>Б. Статистическая форма №30 2. Сведения о деятельности лечебно-профилактических учреждений</p> <p>В. Статистическая форма №14 3. Сведения о временной нетрудоспособности населения</p> <p>Г. Статистическая форма №13 4. Сведения о движении больных в стационаре</p>	
92.	ОПК-9	<p>Задание 1 Расположите этапы оформления листа временной нетрудоспособности в правильной последовательности:</p> <p>Определение диагноза и необходимости освобождения от работы. Заполнение лицевой стороны бланка. Подпись врача и печать медицинского учреждения. Выдача документа пациенту.</p> <p>Задание 2 Расположите этапы ведения медицинской карты амбулаторного больного в правильной последовательности:</p> <p>Первичная регистрация пациента. Запись результатов осмотров и консультаций специалистов. Внесение данных о назначенном лечении и выданных направлениях. Ввод данных о результатах лабораторных и инструментальных исследований.</p>	<p>1. 1 → 2 → 3 → 4</p> <p>2. 1 → 2 → 4 → 3</p>
93.	ОПК-9	<p>Задание 1 Вы столкнулись с необходимостью написать письмо-запрос другому медицинскому учреждению о предоставлении информации о пациенте. Какую информацию и в каком порядке вы отразите в письме?</p>	<p>1. Шапка письма: наименование учреждения-отправителя, адрес, телефон, реквизиты. Суть запроса: полное имя пациента, дата рождения, номер медицинской карты, дата последнего обращения. Цель запроса: уточнение диагноза, подробности проведенного лечения, рекомендации предыдущего врача. Заключение: вежливая просьба прислать копии документов,</p>

		<p>Задание 2 Ваша задача — заполнить листок временной нетрудоспособности для пациента с сахарным диабетом, нуждающегося в освобождении от работы. Какие данные вы внесёте в листок и в каком порядке?</p> <p>Задание 3 Какая информация должна содержаться в журнале учета приема пациентов эндокринологом? Каково назначение журнала?</p>	<p>благодарность за содействие. Подпись ответственного лица, печать учреждения.</p> <p>2. ФИО пациента, паспортные данные, ИНН, страховой полис. Название медицинского учреждения, ФИО врача, специальность. Диагноз и обоснование освобождения от работы. Период освобождения от трудовой деятельности (указываются даты начала и окончания). Подпись врача и печати медицинского учреждения.</p> <p>3. ФИО пациента, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон. Дата и время приема, предварительный диагноз, результаты осмотра и обследований. Назначенное лечение, рекомендации, направление на дальнейшее обследование. Подпись врача. Назначение журнала: учет посещений пациентов, фиксация динамики заболевания, контроль за лечением и диспансерным наблюдением.</p>
94.	ОПК-9	<p>Задание 1 Какие основные типы медицинской документации выделяют в эндокринологии?</p>	<p>1. История болезни, медицинская карта амбулаторного больного, дневник самоконтроля пациента, листок временной</p>

		<p>Задание 2</p> <p>Какие данные вносятся в журнал учета инфекционных заболеваний?</p>	<p>нетрудоспособности, акт врачебной экспертизы</p> <p>2. ФИО пациента, дата рождения, диагноз, дата поступления, дата выздоровления или перевода, карантинные мероприятия, контакты инфицированного.</p>
95.	ОПК-9	<p>Задание 1</p> <p>Что фиксируется в карте амбулаторного больного?</p> <p>А) Данные о составе семьи пациента Б) Подробности о покупках пациента В) Жалобы, результаты осмотров, диагнозы, назначенное лечение Г) Информация о хобби пациента</p> <p>Задание 2</p> <p>Что указывается в листке временной нетрудоспособности?</p> <p>А) Цвет волос пациента Б) Дата рождения и ФИО пациента В) Рецепт на лекарства Г) Семейное положение пациента</p> <p>Задание 3</p> <p>Что подлежит заполнению в акте врачебной экспертизы?</p> <p>А) Состав семьи пациента Б) Результаты экспертизы и выводы комиссии В) Перечень любимых книг пациента Г) Фотоальбом пациента</p> <p>Задание 4</p> <p>Что регистрируется в журнале учета инфекционных заболеваний?</p> <p>А) Список прочитанных пациентом книг Б) Информация о заражениях, изоляциях и карантине В) Цвет любимой футболки пациента Г) Маршрут передвижения пациента</p> <p>Задание 5</p>	<p>1. В) Жалобы, результаты осмотров, диагнозы, назначенное лечение</p> <p>2. Б) Дата рождения и ФИО пациента</p> <p>3. Б) Результаты экспертизы и выводы комиссии</p> <p>4. Б) Информация о заражениях, изоляциях и карантине</p>

		<p>Что записывается в медицинскую карту амбулаторного больного?</p> <p>А) Результаты обследований и назначенное лечение Б) Список друзей пациента В) Планы путешествий пациента Г) Расписание телепередач</p> <p>Задание 6 Что оформляется при направлении пациента на консультацию к другому специалисту?</p> <p>А) Рекомендация пойти в кинотеатр Б) Направление на консультацию с указанием диагноза и рекомендаций В) Кулинарный рецепт Г) Почтовый конверт</p> <p>Задание 7 Что отражается в листке временной нетрудоспособности?</p> <p>А) Подробности семейного ужина пациента Б) Причины и срок освобождения от работы В) Картину настроения пациента Г) Заявление на отпуск</p> <p>Задание 8 Что фиксируют в истории болезни пациента?</p> <p>А) Рекордные спортивные достижения пациента Б) Жалобы, анамнез, результаты обследований, назначенное лечение В) Идеи подарков для родственников пациента Г) Плановую поездку пациента на курорт</p> <p>Задание 9 Что фиксируется в дневнике самоконтроля пациента с сахарным диабетом?</p> <p>А) Количество съеденных шоколадок Б) Величины уровня глюкозы в крови, принятые дозы инсулина, пища</p>	<p>5. А) Результаты обследований и назначенное лечение</p> <p>6. Б) Направление на консультацию с указанием диагноза и рекомендаций</p> <p>7. Б) Причины и срок освобождения от работы</p> <p>8. Б) Жалобы, анамнез, результаты обследований, назначенное лечение</p>
--	--	--	---

		<p>В) Список просмотренных телевизионных передач Г) Суммы потраченных денег Правильный ответ: Б) Величины уровня глюкозы в крови, принятые дозы инсулина, пища</p> <p>Задание 10 Что заносится в журнал учета инфекционных заболеваний?</p> <p>А) Информация о заразившихся пациентах и мерах изоляции Б) Цвет обоев в доме пациента В) Модель мобильного телефона пациента Г) Стихи, сочиненные пациентом Правильный ответ: А) Информация о заразившихся пациентах и мерах изоляции</p> <p>Задание 11 Что содержат данные в карточке амбулаторного больного?</p> <p>А) Семейные рецепты бабушки Б) Результаты осмотра, диагноз, назначенное лечение В) Маркеры любимого сериала пациента Г) Список музыкальных предпочтений пациента</p> <p>Задание 12 Что должно быть зафиксировано в листке временной нетрудоспособности?</p> <p>А) Срок освобождения от работы и диагноз Б) Страничка из художественной книги В) Меню ресторана Г) Схема метрополитена</p> <p>Задание 13 Что обязаны вносить в журнал учета инфекционных заболеваний?</p> <p>А) Сведения о фактах заражения, изоляции и профилактике Б) Список гостей на дне рождения пациента</p>	<p>9. Б) Величины уровня глюкозы в крови, принятые дозы инсулина, пища</p> <p>10. А) Информация о заразившихся пациентах и мерах изоляции</p> <p>11. Б) Результаты осмотра, диагноз, назначенное лечение</p> <p>12. А) Срок освобождения от работы и диагноз</p> <p>13. А) Сведения о фактах заражения, изоляции и профилактике</p>
--	--	---	---

		<p>В) Текущие погодные условия Г) Реклама косметических средств</p> <p>Задание 14 Что содержит медицинская карта амбулаторного больного?</p> <p>А) Записи о семье пациента Б) Информация о диагнозах, назначениях, результатах обследований В) Копии билетов на концерты Г) Рисунки ребенка пациента</p> <p>Задание 15 Что регистрируют в истории болезни пациента?</p> <p>А) Личные впечатления пациента от просмотра фильма Б) Жалобы, анамнез, результаты обследований, лечение В) Стартовый капитал пациента Г) Рейтинг футбольных матчей</p>	<p>14. Б) Информация о диагнозах, назначениях, результатах обследований</p> <p>15. Б) Жалобы, анамнез, результаты обследований, лечение</p>												
96.	ПК-2	<p>Задание 1 Установите соответствие между названиями препаратов и их воздействием на эндокринную систему:</p> <table border="0"> <tr> <td>Препарат</td> <td>Воздействие</td> </tr> <tr> <td>А. Метформин</td> <td>1. Снижает продукцию глюкозы печенью и повышает чувствительность тканей к инсулину</td> </tr> <tr> <td>Б. Левотироксин</td> <td>2. Восполняет дефицит тиреоидных гормонов при гипотиреозе</td> </tr> <tr> <td>В. Инсулин</td> <td>3. Корректирует дефицит инсулина при сахарном диабете</td> </tr> <tr> <td>Г. Преднизолон</td> <td>4. Заместительная терапия при недостаточности коры надпочечников</td> </tr> </table> <p>Задание 2 Установите соответствие между заболеваниями эндокринной системы и подходящими схемами лечения:</p> <table border="0"> <tr> <td>Заболевание</td> <td>Лечение</td> </tr> </table>	Препарат	Воздействие	А. Метформин	1. Снижает продукцию глюкозы печенью и повышает чувствительность тканей к инсулину	Б. Левотироксин	2. Восполняет дефицит тиреоидных гормонов при гипотиреозе	В. Инсулин	3. Корректирует дефицит инсулина при сахарном диабете	Г. Преднизолон	4. Заместительная терапия при недостаточности коры надпочечников	Заболевание	Лечение	<p>1. А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p>
Препарат	Воздействие														
А. Метформин	1. Снижает продукцию глюкозы печенью и повышает чувствительность тканей к инсулину														
Б. Левотироксин	2. Восполняет дефицит тиреоидных гормонов при гипотиреозе														
В. Инсулин	3. Корректирует дефицит инсулина при сахарном диабете														
Г. Преднизолон	4. Заместительная терапия при недостаточности коры надпочечников														
Заболевание	Лечение														

		<p>А. Сахарный диабет 1 типа 1. Инсулинотерапия</p> <p>Б. Гипотиреоз 2. Заместительная терапия левотироксином</p> <p>В. Акромегалия 3. Лучевая терапия или операция на гипофизе</p> <p>Г. Болезнь Кушинга 4. Хирургическое лечение или терапия ингибиторами стероидогенеза</p>	<p>2. А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4</p>
97.	ПК-2	<p>Задание 1</p> <p>Расположите этапы назначения и контроля лечения при сахарном диабете 2 типа в правильной последовательности:</p> <p>Назначение пероральных сахароснижающих препаратов (метформин, глибенкламид и др.)</p> <p>Оценка уровня HbA1c и эффективности терапии</p> <p>Начало изменения образа жизни (диета, физическая активность)</p> <p>1. Переход на инсулинотерапию при неэффективности предыдущих этапов</p> <p>Задание 2</p> <p>Расположите этапы назначения и контроля лечения при гипотиреозе в правильной последовательности:</p> <p>Подбор оптимальной дозы левотироксина</p> <p>Контроль уровня ТТГ через 6–8 недель после начала терапии</p> <p>Диагностика и постановка диагноза гипотиреоза</p> <p>Регулярный контроль ТТГ и коррекция дозы препарата</p>	<p>1. 3 → 1 → 2 → 4</p> <p>3 → 1 → 2 → 4</p>
98.	ПК-2	<p>Задание 1</p> <p>Опишите ваш подход к лечению пациента с впервые установленным диагнозом «сахарный диабет 2 типа». Какие критерии терапии вы используете?</p>	<p>1. Изменение образа жизни (снижение веса, диета, физическая активность).</p> <p>2. Назначение пероральных сахароснижающих препаратов (метформин, ингибиторы SGLT2 и др.) при неэффективности первых шагов.</p> <p>3. Регулярный контроль уровня HbA1c, глюкозы крови, артериального</p>

		<p style="text-align: center;">Задание 2</p> <p>Пациентка 55 лет обратилась с жалобами на повышенную утомляемость, сухость кожи. В результате обследования установлен диагноз «гипотиреоз». Какие меры лечения вы предложите? Как будете контролировать эффективность терапии?</p> <p style="text-align: center;">Задание 3</p> <p>Как вы подберете оптимальное лечение пациенту с ожирением и сахарным диабетом 2 типа? Какие факторы повлияют на выбор тактики лечения?</p>	<p>давления, липидограммы. Оценка достижения целевых значений HbA1c (<7%), артериального давления (<140/90 мм рт. ст.), липидограмма.</p> <p>2. Назначение левотироксина в начальной дозе с постепенным титрованием. Контроль уровня ТТГ через 6–8 недель после начала терапии. Коррекция дозы препарата до достижения целевого уровня ТТГ. Регулярный контроль ТТГ ежегодно после стабилизации терапии.</p> <p>3. Снижение массы тела, изменение образа жизни, увеличение физической активности. Назначение препаратов, снижающих уровень глюкозы (метформин, ингибиторы SGLT2, ар ГПП-1/ГИП), При неэффективности — комбинация препаратов или переход на инсулинотерапию. Коррекция дозировок препаратов, учитывая эффективность и побочные эффекты. Факторы выбора: масса тела, уровень HbA1c, сопутствующие заболевания,</p>
--	--	---	---

			переносимость препаратов.
99.	ПК-2	<p>Задание 1 Какие препараты назначаются при первичном гипотиреозе?</p> <p>Задание 2 Какие критерии учитываются при подборе дозы инсулина у пациента с сахарным диабетом 1 типа?</p>	<p>1. Левотироксин натрия (L-Тироксин, Эутирокс).</p> <p>2. Масса тела, возраст, уровень глюкозы крови, потребность в инсулине, наличие интеркуррентных заболеваний/состояний, длительность течения заболевания, наличие острой физической активности</p>
100.	ПК-2	<p>Задание 1 Какой препарат используется для лечения гипотиреоза?</p> <p>А) Метформин Б) Левотироксин В) Преднизолон Г) Глибенкламид</p> <p>Задание 2 Какой препарат применяют при сахарном диабете 1 типа?</p> <p>А) Инсулин Б) Преднизолон В) Дексаметазон Г) Метформин</p> <p>Задание 3 Какой препарат применяется при гипертиреозе?</p> <p>А) Тиамазол Б) Метформин В) Преднизолон Г) Оксипутират натрия</p> <p>Задание 4 Какой препарат назначается при сахарном диабете 2 типа при неэффективности метформина?</p> <p>А) Инсулин Б) Карбамазепин В) Верошпирон Г) Ламотриджин</p> <p>Задание 5</p>	<p>1. Б) Левотироксин</p> <p>2. А) Инсулин</p> <p>3. А) Тиамазол</p> <p>4. А) Инсулин</p>

		<p>Какой препарат назначают при длительном течении гипертиреоза для долгосрочной терапии?</p> <p>А) Левотироксин Б) Йодомарин В) Метформин Г) Мерказолил</p> <p>Задание 6 Какой препарат является основным средством лечения болезни Кушинга?</p> <p>А) Преднизолон Б) Митотан В) Лейкотрицин Г) Верапамил</p> <p>Задание 7 Какой препарат используют для снижения уровня глюкозы при сахарном диабете 2 типа?</p> <p>А) Глибенкламид Б) Буспирон В) Вальсакор Г) Кларитромицин</p> <p>Задание 8 Какой препарат может привести к серьезным побочным реакциям при неправильном применении у пациентов с сахарным диабетом?</p> <p>А) Хлорпромазин Б) Инсулин В) Лидокаин Г) Омепразол</p> <p>Задание 9 Какой препарат используется для заместительной терапии при гипокортицизме?</p> <p>А) Преднизолон Б) Габапентин В) Кортэф Г) Солкосерил</p> <p>Задание 10 Какой препарат рекомендуется для коррекции дефицита тиреоидных гормонов?</p>	<p>5. Г) Мерказолил</p> <p>6. Б) Митотан</p> <p>7. А) Глибенкламид</p> <p>8. Б) Инсулин</p> <p>9. В) Кортэф</p>
--	--	---	---

		<p>А) Левотироксин Б) Норколут В) Викасол Г) Феррум-Лек</p> <p>Задание 11 Какой препарат применяют при стойком гипотиреозе?</p> <p>А) Дексаметазон Б) Метформин В) Левотироксин Г) Панангин</p> <p>Задание 12 Какой препарат применяется для лечения гипотиреоза?</p> <p>А) Левотироксин Б) Верапамил В) Хлористый кальций Г) Предуктал</p> <p>Задание 13 Какой препарат оказывает положительное воздействие на гликемический контроль при сахарном диабете 2 типа?</p> <p>А) Метформин Б) Валокордин В) Афобазол Г) Винпоцетин</p> <p>Задание 14 Какой препарат выбирают для лечения сахарного диабета 1 типа?</p> <p>А) Инсулин Б) Аспирин В) Преднизолон Г) Фенюльс</p> <p>Задание 15 Какой препарат назначают при гиперкортицизме?</p> <p>А) Миелопид Б) Метионин В) Метипред Г) Митотан</p>	<p>10.А) Левотироксин</p> <p>11. В) Левотироксин</p> <p>12. А) Левотироксин</p> <p>13. А) Метформин</p> <p>14. А) Инсулин</p>
--	--	---	---

			15. Г) Митоган
--	--	--	----------------