

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**1. Общие сведения**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Фтизиатрия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2020

**2. Перечень компетенций**

<p>ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;</p> <p>ПК-1: способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;</p> <p>ПК-2: способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения;</p> <p>ПК-3: способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;</p> <p>ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;</p> <p>ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</p> <p>ПК-16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</p>
--

### 3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Введение во фтизиатрию	ОПК-8 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-5 ПК-6 ПК-16	историю фтизиатрии, основные эпидемиологические показатели по туберкулезу, принципы их формирования, оценки, факторы влияющие на эпидемические показатели и эпидситуацию по туберкулезу; особенности анамнеза, жалоб, клинических, лучевых, лабораторных, данных объективного обследования, инструментальных и патолого-анатомических изменений при туберкулезе	оперировать основными эпидемиологическими показателями по туберкулезу; на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований распознавать признаки туберкулеза, устанавливать факт наличия или отсутствия туберкулеза	навыками анализа и прогноза эпидемической ситуации по туберкулезу на основании эпидпоказателей; навыками диагностики туберкулеза	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование; промежуточная аттестация: экзамен
2.	Диагностика туберкулеза					
3.	Неотложные состояния во фтизиатрии					
4.	Лечение больных туберкулезом					
5.	Профилактика туберкулеза					

#### Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;  
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов  
«отлично» – 91-100 баллов

## 4. Критерии и шкалы оценивания

### 4.1. Тестирование

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

### 4.2. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями</li></ul>
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- аргументирует научные положения;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul>
0,5	<ul style="list-style-type: none"><li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li><li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li><li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li><li>- слабо аргументирует научные положения;</li><li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li><li>- частично владеет системой понятий</li></ul>
0	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li><li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li><li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li><li>- не может аргументировать научные положения;</li><li>- не формулирует выводов и обобщений;</li><li>- не владеет понятийным аппаратом</li></ul>

### 4.3. Критерии оценки на экзамене: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями;</li><li>- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы</li></ul>
до 30	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументирует научные положения;</li> <li>- делает выводы и обобщения;</li> <li>- владеет системой основных понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены наполовину</li> </ul>
До 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>- частично владеет системой понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.</li> </ul>
0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет понятийным аппаратом;</li> <li>- задания для самостоятельной работы не выполнены.</li> </ul>

**5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости**

**Тестирование**

*Выберите один правильный ответ*

1. Основными интенсивными эпидемиологическими показателями по туберкулезу являются:

- а. заболеваемость, болезненность, смертность, процент «запущенных форм туберкулеза»
- б. заболеваемость, болезненность, смертность, инфицированность МБТ
- в. смертность до года наблюдения, закрытие полостей распада и абацилирование впервые выявленных больных, заболеваемость туберкулезом детей и подростков, годичный риск инфицирования
- г. заболеваемость, смертность, охват взрослого населения профилактической флюорографией, охват детского населения туберкулинодиагностикой
- д. заболеваемость, смертность, закрытие полостей распада и абацилирование впервые выявленных больных

2. Средняя регистрируемая заболеваемость туберкулезом в России в 2016 г. на 100 тысяч населения:

- а. 25 человек
- б. 44 человека
- в. 53 человека
- г. 68 человек
- д. 120 человек

3. Внеочередным медицинским осмотрам на туберкулез подлежат:
- а. лица, проживающие с беременными и новорожденными, лица с впервые выявленной ВИЧ-инфекцией, граждане, призываемые на военную службу
  - б. больные сахарным диабетом, бронхиальной астмой и больные, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию
  - в. больные с хронической патологией органов дыхания, желудочно-кишечного тракта и мочеполовой системы
  - г. лица, контактирующие с инфицированными людьми
  - д. лица с впервые выявленными онкологическими заболеваниями
4. Каким методом проводится выявление туберкулеза у нетранспортабельных больных, получающих медицинское обслуживание на дому:
- а. флюорографией с помощью передвижной флюорографической установки один раз в два года
  - б. исследованием мокроты на микобактерии туберкулеза ежегодно
  - в. пробой Манту с 2 ТЕ ППД-Л ежегодно
  - г. физикальными методами обследования при каждом осмотре
  - д. анализом крови на противотуберкулезные антитела
5. Источником туберкулезной инфекции может быть:
- а. больной туберкулезом человек или животное, являющиеся бактериовыделителем
  - б. больные микобактериозами
  - в. инфицированный МБТ человек или животное
  - г. человек, который перенес ранее туберкулез
  - д. больной пневмонией с деструкцией легкого

## **5.2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля**

### **Тестирование**

*Выберите несколько правильных ответов*

1. Фактор, от которого зависит показатель смертности от туберкулеза на территории:
- а. охват и качество профилактических осмотров населения на туберкулез
  - б. среднегодовая численность населения на территории
  - в. экологическая обстановка на территории
  - г. уровень онкологической заболеваемости на территории
2. Наиболее частый путь передачи туберкулезной инфекции:
- а. воздушно-капельный, воздушно-пылевой
  - б. алиментарный
  - в. через поврежденную кожу и слизистые
  - г. половой
  - д. трансплацентарный
3. Группа высокого риска по заболеванию туберкулеза, состоящая на учете у фтизиатра:
- а. мигранты из неблагоприятных по туберкулезу регионов
  - б. лица, злоупотребляющие алкоголем, употребляющие наркотические вещества
  - в. лица, давно инфицированных микобактериями туберкулеза
  - г. больных ВИЧ-инфекцией
  - д. лиц, контактирующих с больными туберкулезом

4. Характерная локализация туберкулеза легких:

- а. 1, 2, 6 сегменты
- б. 1, 2, 3 сегменты
- в. 1, 2, 3, 4, 5 сегменты
- г. 8, 9, 10 сегменты
- д. 7 сегмент

5. Метод верификации туберкулеза:

- а. выявление в биоптате гранулем с казеозным некрозом
- б. выявление на рентгенограмме очагов в верхних отделах легких
- в. отсутствие эффекта от лечения антибиотиками широкого спектра действия
- г. гиперергический диаскинтест
- д. выявление кальцинатов в легких на рентгенограмме

### 5.3. Вопросы к экзамену

1. Классификация микобактерий туберкулеза (МБТ), история открытия МБТ, Микобактерии туберкулезного комплекса, нетуберкулезные микобактерии, строение, свойства.
2. Методы выявления МБТ. ПЦР, микроскопия простая с окраской по Цилю-Нильсену, люминесцентная, культуральные методы на жидких и плотных питательных средах. Информативность каждого метода, преимущества и недостатки методов. Роль выявления МБТ в верификации диагноза.
3. Материал для исследования на МБТ. Виды материала, методы выявления МБТ, понятие бактериовыделение и бактериовыделитель.
4. Источники инфекции при туберкулезе.
5. Пути заражения туберкулезом.
6. Патогенез туберкулеза. Первичное инфицирование МБТ, патогенез первичного и вторичного туберкулеза.
7. Классификация туберкулеза в РФ, принципы построения. Формулировка диагноза.
8. Особенности сбора жалоб, эпидемиологического анамнеза, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у больного туберкулезом.
9. Признаки туберкулеза при объективном обследовании пациента.
10. Лабораторные методы в диагностике туберкулеза (за исключением иммунологических тестов и микробиологических методов исследования).
11. Рентгенологические признаки туберкулеза.
12. Компьютерная томография в диагностике туберкулеза
13. Эндоскопические методы диагностики туберкулеза
14. Методы верификации диагноза туберкулеза
15. Иммунодиагностика туберкулеза – современные методы (туберкулинодиагностика, гамма-интерфероновые тесты, диаскинтест) их информативность для диагностики.
16. Какие методы лучевой диагностики используются при туберкулезе легких? Особенности, преимущества и недостатки каждого метода
17. Какие новые методы лучевой диагностики применяют для диагностики туберкулеза разных локализаций?
18. Основные рентгенологические синдромы. Их описание, значение
19. Укажите рентгенологические признаки туберкулеза легких.
20. Метод флюорографии. Применение метода для выявления туберкулеза легких. Значение флюорографического архива.
21. Выявление посттуберкулезных изменений. Тактика врача общей лечебной сети.
22. При каких заболеваниях развивается легочное кровотечение?
23. Патогенез легочного кровотечения.

24. Критерии диагностики легочного кровотечения. Классификация – малое, среднее, большое, кровохарканье.
25. Осложнения при легочном кровотечении, диагностика, профилактика, лечение.
26. Остановка легочного кровотечения.
27. Заболевания, при которых развивается пневмоторакс.
28. Патогенез пневмоторакса.
29. Классификация пневмотораксов.
30. Диагностика пневмоторакса.
31. Осложнения при пневмотораксе.
32. Оказание помощи при пневмотораксе.
33. Особенности курации больных туберкулезом (сбора анамнеза, осмотра, дополнительных методов обследования).
34. Методы диагностики и верификации диагноза туберкулеза.
35. Оценка своевременности диагностики и качества профилактики туберкулеза.
36. Эпидочаг туберкулеза, степени опасности, мероприятия по оздоровлению очага.
37. Виды профилактики туберкулеза (социальная, санитарная, специфическая). Характеристика каждого раздела и роль врача общей лечебной сети в профилактике туберкулеза.
38. Эпидочаг туберкулеза. Определение, характеристики, классификация. Роль врача общей лечебной сети по оздоровлению эпидочагов.
39. Противотуберкулезный диспансер. История. Структура и задачи. Порядок взаимодействия врачей общей лечебной сети и фтизиатрической службы. История вакцинации БЦЖ.
40. Состав и свойства вакцины БЦЖ и БЦЖ-М.
41. Формирование и реализация поствакцинального иммунитета при туберкулезе. Основные цели вакцинации БЦЖ.
42. Течение вакцинального процесса и его контроль.
43. Показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ и БЦЖ-М.
44. Осложненное течение вакцинации БЦЖ – причины, классификация, диагностика,ходы к лечению.
45. Состав и свойства туберкулина. Виды туберкулина.
46. Виды туберкулиновых проб.
47. Показания и противопоказания к массовой и индивидуальной туберкулинодиагностике.
48. Техника постановки и оценку туберкулиновых проб.
49. Долокальные формы туберкулеза – вираж туберкулиновых проб, гиперергическая чувствительность к туберкулину, инфицирование с нарастанием чувствительности к туберкулину.
50. Понятие латентная туберкулезная инфекция.
51. Показания и противопоказания для диаскинтеста, его оценка.