

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 12.03.2026 08:07:35
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df65517382015786687

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация выпускника: врач-лечебник

г. Екатеринбург

2026 год

1. Кодификатор результатов обучения, формирующих ОПК

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижений	Дидактическая единица	Контролируемые учебный элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Этап освоения компетенции
				Знания	Умения	Навыки	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК - 1	ИД-1 _{опк-1} ИД-2 _{опк-1} ИД-3 _{опк-1} ИД-4 _{опк-1}	ДЕ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33		Умеет работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну. Умеет защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	Соблюдает нормы врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами. Владеет навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Начальный
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4	ИД-1 _{опк-4} ИД-2 _{опк-4} ИД-3 _{опк-4} ИД-4 _{опк-4} ИД-5 _{опк-4} ИД-6 _{опк-4} ИД-7 _{опк-4} ИД-8 _{опк-4} ИД-9 _{опк-4} ИД-10 _{опк-4} ИД-11 _{опк-4} ИД-12 _{опк-4} ИД-13 _{опк-4} ИД-14 _{опк-4} ИД-15 _{опк-4}	ДЕ 1 – 33		Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Умеет проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты.		

					Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента. Умеет обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента. Умеет обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалиста. Умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований. Умеет интерпретировать результаты сбора информации о		
--	--	--	--	--	---	--	--

					заболевании пациента. Умеет интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента. Умеет интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента. Умеет интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистам. Умеет осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов. Умеет проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний. Умеет определять очередность объема,		
--	--	--	--	--	---	--	--

					содержания и последовательности диагностических мероприятий. Умеет определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Умеет применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7	ИД-1 _{ОПК-7}	ДЕ 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23,		Умеет составлять план лечения заболевания с учетом диагноза,		

			24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33		возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи . Умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,		
--	--	--	--	--	---	--	--

					клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет назначать немедикаментозной лечение с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Умеет оценивать эффективность и		
--	--	--	--	--	---	--	--

					безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания		
--	--	--	--	--	---	--	--

3. Аттестационные материалы

3.1. По модулю «Факультетская терапия»

VI семестр.

- а) форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет
- б) форма организации промежуточной аттестации: на основании семестрового рейтинга обучающихся.

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии. Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется. Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине Факультетская терапия.

.

VII семестр.

- а) форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - экзамен.
 - б) форма организации промежуточной аттестации: устный опрос по билетам/тестовый контроль.
- 3) перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

Вопросы экзаменационных билетов

№ п/п	Вопрос
1.	Язвенная болезнь желудка. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.
2.	Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика Лечение.
3.	Хронический гастрит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
4.	Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
5.	Хронический гепатит Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения Осложнения
6.	Цирроз печени. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
7.	Рак печени Этиология. Патогенез. Клиника Принципы диагностики и лечения.
8.	Заболевания пищевода. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
9.	Гастроэзофагеальнорефлюксная болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника Осложнения Принципы диагностики и лечения
10.	Язвенный колит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника Принципы диагностики и лечения

11.	Болезнь Крона. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Осложнения.
12.	Функциональные заболевания желудка и кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение
13.	Послеоперационные заболевания желудка и кишечника. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика лечения.
14.	Пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.
15.	Бронхиальная астма. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Осложнения
16.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения Принципы диагностики и лечения
17.	Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Осложнения
18.	Плевриты. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Тактика
19.	Легочно-сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение
20.	Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение
21.	Острый гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
22.	Хронический гломерулонефрит. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.
23.	Хроническая болезнь почек. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения.
24.	Острое почечное повреждение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
25.	Нефротический синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
26.	Ревматоидный артрит. Этиология Патогенез Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение.
27.	Остеоартроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
28.	Системная красная волчанка. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение.
29.	Системная склеродермия. Этиология. Патогенез. Клиника Классификация Принципы диагностики и лечения
30.	Болезнь Рейтера. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
31.	Подагра. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения
32.	Острая ревматическая лихорадка. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения. Профилактика
33.	Функциональные методы исследования в кардиологии. Основные методы диагностики. сердечно-сосудистого больного. ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка.
34.	Гипертоническая болезнь. Этиология. Патогенез Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь при гипертоническом кризе
35.	Приобретенные пороки аортального клапана. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика и лечение
36.	Приобретенные пороки митрального клапана. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика и лечение
37.	ИБС: хронические формы. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
38.	ИБС: ОИМ. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения Принципы диагностики и лечения
39.	ОСН. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение

40.	ХСН. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика Лечение.
41.	Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Клиника. Принципы диагностики и лечения
42.	Нарушения ритма и проводимости. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения, в т.ч жизнеопасных аритмий
43.	Перикардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения
44.	Миокардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения
45.	Инфекционный эндокардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения
46.	Кардиомиопатии. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Принципы диагностики и лечения
47.	Железодефицитные анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
48.	В12-дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
49.	Гемолитические анемии. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение.
50.	Геморрагические диатезы. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение.

Экзаменационный билет состоит из трех теоретических вопросов по нозологическим формам, включая этиологию, патогенез, клинику, диагностические и лечебные мероприятия.

Экзаменационный билет № 1

1. Плевриты. Этиология. Патогенез. Классификация.
2. Остеоартроз. Клиника. Диагностика.
3. Тромбоэмболия легочной артерии. Принципы диагностики и лечения.

Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания по всем темам дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один правильный ответ.

Примеры тестовых заданий:

Вариант 1

1. Быстрый уреазный тест в диагностике *H. pylori* инфекции используется для:
 - a) скрининговых исследований
 - b) первичной диагностики *H. pylori*-инфекции и начала эрадикационной терапии
 - c) контроля полноты эрадикации
 - d) определения чувствительности *H. pylori* к антибиотикам
 - e) выявления патогенных штаммов *H. pylori*
2. Признаком ретикулоцитарного криза является:
 - a) увеличение числа ретикулоцитов в сравнении с исходным на 10%

- b) увеличение числа ретикулоцитов в сравнении с исходным на 30%
 - c) снижение числа ретикулоцитов в сравнении с исходным на 50%
 - d) исчезновение ретикулоцитов
 - e) появление продуктов разрушения ретикулоцитов
3. Степень артериальной гипертензии при повышении АД до 139/105 мм рт.ст.:
- a) изолированная систолическая артериальная гипертензия
 - b) умеренно-высокое артериальное давление
 - c) 1 степень
 - d) 2 степень
 - e) 3 степень
4. Для хронического пиелонефрита наиболее характерен признак:
- a) отеки и массивный трансудат
 - b) артериальная гипотензия
 - c) монотонное снижение удельного веса мочи при пробе по Зимницкому
 - d) протеинурия
 - e) симметричное нарушение функции почек при ренографии
5. Основным функциональным нарушением фибробластов при системной склеродермии является:
- a) увеличение продукции коллагена
 - b) уменьшение продукции коллагена
 - c) увеличение продукции протеогликанов
 - d) нарушение мембранной рецепции
 - e) снижение скорости деления

Эталон ответов:

Вариант	Вопрос				
	1	2	3	4	5
1	b	b	d	c	a

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме экзамена:

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме экзамена проводится в 2 этапа:

1 этап – решение тестовых заданий. Студентам предлагается 10 тестовых заданий, включающих все разделы дисциплины. При количестве правильных ответов 71-80% студент получает 2 балла, 81-90% – 4 балла, 91-100% – 6 баллов.

2 этап – устный ответ по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса.

Студент, показавший всесторонние, систематические и глубокие знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием основной и дополнительной литературы, получает 34 балла. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с использованием только учебной литературы, или допустивший недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа, получает 26 баллов. Студент, показавший знания учебного материала по всем вопросам билета с наводящими вопросами преподавателя и допускающий в ответе ошибки, получает 18 баллов.

Примерная тематика:

Учебно-исследовательских работ:

- Этика и деонтология в практике врача-терапевта.
- Роль физикального обследования больного в диагностике заболеваний внутренних органов.
- Методы инструментальной диагностики бронхообструктивных заболеваний, их диагностическое значение.
- Современные инструментальные методы исследования сердца и сердечно-сосудистой системы, показания к проведению инвазивных диагностических процедур.
- Современные методы диагностики заболеваний желудка и кишечника. Роль высокотехнологичных методик в верификации диагноза.
- Методы ЭКГ и ХМ ЭКГ в диагностике нарушений сердечного ритма.

Рефератов:

- Роль табакокурения в развитии патологии внутренних органов.
- Методы регистрации и расчёт ЭКГ. Наиболее значимые в клинической практике электрокардиографические синдромы.
- ЭХОКГ в диагностике заболеваний сердца и крупных сосудов.
- Функциональные пробы печени.
- Варианты нефропатий в клинике внутренних болезней. Современные методы оценки функции почек.
- Основные синдромы заболеваний органов дыхания с объяснением патофизиологических механизмов каждого симптома.
- Составление клинических синдромов заболеваний сердечно-сосудистой системы с объяснением патофизиологических механизмов симптомов: недостаточности митрального клапана; митрального стеноза; недостаточности аортального клапана; аортального стеноза; артериальной гипертензии; хронической сердечной недостаточности. Клинико-инструментальные параллели.
- Синдромы желтухи – основные подходы к диагностике.
- Основные синдромы заболеваний почек: нефротический, гипертонический, хронической почечной недостаточности с объяснением патофизиологических механизмов симптомов, входящих в каждый из этих синдромов.
- Гипертонический криз: причины развития, особенности патогенеза и клиники гипертонических кризов различных типов.
- Дифференциальная диагностика стенокардии и кардиалгии.
- Современная лабораторная диагностика инфаркта миокарда
- Особенности ЭКГ при основных нарушениях сердечного ритма: экстрасистолической аритмии (предсердной и желудочковой формах), пароксизмальной тахикардии (то же), мерцательной аритмии.

4. Методика БРС

Вид учебной работы	Всего	Вид контроля	Диапазон баллов	min	max	min за вид	max за вид
Практическое занятие	36	Текущее тестирование	0,3=«3» 0,4=«4» 0,5=«5»	0,3	0,5	21,6	36
		Самостоятельная работа или устный ответ		0,3	0,5		
Лекции (один семестр)	18	Посещение лекций + тестирование	0,25	0	4,5	0	9
История болезни (2-й семестр)	1	Проверка преподавателем	1=«3» 2=«4» 3=«5»	1	3	1	3
Входное тестирование (1-й семестр)	1	Проверка преподавателем	0,5=«3» 1=«4» 1,5=«5»	0,5	1,5	0,5	1,5
Исходящее тестирование	7	Проверка преподавателем	0,5=«3» 1=«4» 1,5=«5»	0,5	1,5	3,5	10,5
ИТОГОВОЕ Тестирование (2-й семестр)★	1	Проверка преподавателем	7	10		10	
Итого:						40	60

Экзамен						20	40
---------	--	--	--	--	--	----	----

5.Критерии оценки

Студент, имеющий рейтинг по дисциплине, в общей сложности не менее 40 баллов, считается допущенным к сдаче экзамена.

Распределение рейтинговых баллов по экзаменационному контролю:

Вид экзаменационного контроля		Количество рейтинговых баллов
Тестирование 71-80% – 2 балла 81-90% – 4 балла 91-100% – 6 баллов	min	2
	max	6
Собеседование по билету 1 вопрос: 18– 26– 34 баллов 2 вопрос: 18– 26– 34 баллов 3 вопрос: 18 – 26 – 34 баллов	min	18
	max	34
Итого:	min	20
	max	40

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине. Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине Факультетская терапия.