МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 009FDD6F0DE9327717BC89F537F6DA0D42
Владелец: Неверова Наталья Николаевна
Действителен: с 12.09.2025 до 06.12.2026

Москва – 2026г.

Кафедра психологии, философии и социологии
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.01 Философия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Байковский Юрий Викторович доктор педагогических наук, кандидат психологических наук, профессор, зав. кафедрой психологии, философии и социологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.		
Начальный уровень	УК-1.1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними. УК-1.2 – Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению.	1 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	УК-1.3 – Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников. УК-1.4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	
Завершающий уровень	УК-1.5 – Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	
УК-5. Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.		
Начальный уровень	УК-5.1 – Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития.	1 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	УК-5.2 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их	

	использования при социальном и профессиональном взаимодействии.	
Завершающий уровень	УК-5.3 – Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп. УК-5.4 – Обеспечивает создание недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся в полной мере демонстрирует системное мышление: безошибочно выявляет философские основания биомедицинских проблем (УК-1). Свободно ориентируется в социокультурных и этико-религиозных контекстах, предлагает зрелые стратегии бесконфликтного взаимодействия с пациентами разных культур (УК-5). Ответы глубокие, аргументированные, с привлечением первоисточников.
зачтено	Обучающийся уверенно осуществляет критический анализ проблем, понимает принципы системного подхода, но может допускать незначительные неточности при выработке стратегии действий (УК-1). Хорошо понимает специфику межкультурного разнообразия, однако испытывает небольшие затруднения при адаптации философских принципов к конкретным практическим ситуациям в медицине (УК-5).
зачтено	Обучающийся имеет фрагментарные представления о системном анализе. Испытывает серьезные затруднения при попытке самостоятельно проанализировать сложную клинико-этическую ситуацию (УК-1). Толерантно относится к культурным различиям, но путается в особенностях религиозно-философских систем и не может объяснить, как учитывать их во врачебной практике (УК-5). Отвечает по наводящим вопросам.
не зачтено	Компетенции не сформированы. Обучающийся демонстрирует отсутствие навыков логического и критического анализа (УК-1). Обнаруживает полное непонимание важности учета культурно-религиозного разнообразия в медицине, транслирует стереотипы или демонстрирует нетерпимость (УК-5). На наводящие вопросы преподавателя ответить не может.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Философия как мировоззрение, её структура, функции и роль в формировании личности врача.
2. Основной вопрос философии и его медицинские аспекты (соотношение материального и идеального, психического и соматического).
3. Античная натурфилософия и зарождение рациональной медицины (Гиппократ).
4. Проблема души, тела и здоровья в философских системах Платона и Аристотеля.
5. Средневековая теоцентрическая философия: соотношение веры и разума, отношение к телу, болезни и врачеванию.
6. Философия Нового времени: эмпиризм (Ф. Бэкон) и рационализм (Р. Декарт). Механистическая картина мира и ятромеханика.
7. Философия Просвещения: концепция человека-машины (Ж. Ламетри) и развитие клинической медицины.
8. Немецкая классическая философия (И. Кант, Г. Гегель, Л. Фейербах) и её значение для методологии науки.
9. Философия марксизма: диалектический материализм и принципы социальной медицины.
10. Позитивизм и прагматизм: влияние на развитие экспериментальной и доказательной медицины.
11. Экзистенциализм и философия жизни: опыт болезни, страдания, страха и одиночества как экзистенциалы человеческого бытия (К. Ясперс, Ж.-П. Сартр).
12. Психоанализ (З. Фрейд, К. Г. Юнг) и его влияние на понимание природы психического здоровья и психосоматики.
13. Феноменология телесности (М. Мерло-Понти) и специфика восприятия собственного тела в условиях патологии.
14. Проблема происхождения человека (антропогенез): биологические, социальные и космические факторы.
15. Соотношение биологического и социального в человеке: философские дискуссии и медицинские следствия.
16. Проблема сознания: происхождение, структура, функции. Сознание, подсознание и самосознание.
17. Философский смысл понятий «индивид», «индивидуальность», «личность». Личность врача и личность пациента.
18. Ценность человеческой жизни. Смысл жизни, смерть и бессмертие в историко-философском измерении. Философия танатологии.
19. Понятие познания. Субъект и объект познания в медицинской диагностике.
20. Чувственное и рациональное познание, их формы. Роль клинического наблюдения и абстрактного мышления в практике врача.
21. Проблема истины в философии и науке. Критерии истины. Абсолютная, относительная и конкретная истина в медицине.
22. Метод и методология научного исследования. Классификация методов научного познания.
23. Системный подход как общенаучный метод. Применение системного анализа к изучению организма человека и общественного здоровья (**УК-1**).
24. Философские категории: сущность и явление, причина и следствие, необходимость и случайность. Их значение для клинического мышления.
25. Категории «возможность» и «действительность» в прогнозировании исхода заболевания.

26. Проблема нормы, здоровья и патологии: философско-методологический анализ понятий.

27. Диалектика части и целого, локального и общего в патогенезе заболеваний.

28. Научные революции и смена парадигм (Т. Кун). Особенности парадигмальных сдвигов в медицине.

29. Доказательная медицина как современная эпистемологическая парадигма: возможности и ограничения.

30. Роль интуиции, логики и творческого воображения в принятии врачебных решений.

31. Проблема врачебной ошибки: гносеологические, методологические и психологические причины.

32. Общество как саморазвивающаяся система: структура, основные сферы жизни общества.

33. Общественное здоровье как социальная ценность и показатель прогресса общества.

34. Понятие культуры, её структура и функции в обществе. Культура как способ адаптации и самореализации человека.

35. Диалог культур и проблема культурного плюрализма в современном глобализирующемся мире.

36. Особенности философско-медицинских традиций Востока (Древний Китай, Древняя Индия) и Запада: сравнительный анализ.

37. Христианские этико-философские ценности и их влияние на европейскую модель медицины и милосердия.

38. Исламская этико-философская мысль: отношение к телу, здоровью, медицинским вмешательствам и трансплантации.

39. Иудаизм и буддизм: специфика религиозно-философских ограничений и приоритетов в контексте оказания медицинской помощи.

40. Проблема биовласти и биополитики в философии XX–XXI вв. (М. Фуко, Дж. Агамбен). Медикализация общества.

41. Биоэтика как междисциплинарное направление: история возникновения, основные принципы и модели (Т. Бичамп, Д. Чилдресс).

42. Принцип уважения автономии пациента и модель информированного согласия в поликультурной среде.

43. Модели взаимоотношений врача и пациента (патерналистская, коллегиальная, контрактная, инженерная).

44. Философско-этические проблемы начала человеческой жизни: статус эмбриона, искусственное прерывание беременности, репродуктивные технологии.

45. Философско-этические проблемы конца человеческой жизни: критерии смерти мозга, эвтаназия и паллиативная помощь. Право на смерть vs святость жизни.

46. Медико-социальные и этические проблемы трансплантологии: коммерциализация, распределение дефицитных ресурсов, презумпция согласия.

47. Философские риски генной инженерии, клонирования и биотехнологического конструирования человека. Идеи трансгуманизма.

48. Справедливость в здравоохранении: этические проблемы распределения ограниченных ресурсов медицины в условиях социального неравенства.

49. Клиническая деонтология: сохранение врачебной тайны, правдивость и профессиональный долг в эпоху цифровизации.

50. Морально-философская ответственность врача за результаты научно-исследовательской и практической деятельности.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Истории цивилизации, физической культуры, спорта и олимпийского образования

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.02 История России**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Мельникова Наталия Юрьевна – доктор педагогических наук, профессор, заведующая кафедрой ИЦФКСиОО РУС «ГЦОЛИФК»

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия.		
Завершающий уровень	УК-5.3 Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп.	1 и 2 семестры, очная форма обучения
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности		
Начальный уровень	УК-11.1 Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, экстремизмом и терроризмом.	1 и 2 семестры, очная форма обучения
Завершающий уровень	УК-11.2 Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, экстремизму и терроризму.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	Обучающийся уверенно называет этнокультурные группы на территории России с характерными традициями/религиями; приводит 3–4 исторических события, повлиявших на межкультурное взаимодействие; корректно и без искажений использует термины («этнос», «конфессия», «аккультурация», «межкультурное взаимодействие»). Обучающийся предлагает обоснованные рекомендации по адаптации коммуникации с разными

	культурными группами; подкрепляет их историческими/этнокультурными фактами; избегает стереотипов; показывает понимание этических границ (уважение к культуре без нарушения стандартов помощи). Продемонстрирован высокий уровень: все этапы освоены, обучающийся системно анализирует культурный контекст, применяет навыки в сложных ситуациях, предлагает оригинальные решения.
зачтено	Обучающийся называет этнокультурные группы; приводит 2–3 события; термины в целом использует, верно, допускаются 1–2 неточности в трактовке. Обучающийся сравнивает 2 эпизода; в целом верно интерпретирует источники, но не раскрывает связь с современными установками в полном объёме. освоены базовый и средний этапы, есть отдельные пробелы на высоком уровне (например, в сложных вопросах требуется наводящий вопрос)
зачтено	Обучающийся называет 2 группы и 1–2 события; использует базовые термины, но допускает ошибки в определениях; ответы фрагментарны, требуется наводящий вопрос. Обучающийся пытается сравнить исторические эпизоды, но делает это поверхностно; допускает ошибки в интерпретации источников; связь с современностью не прослеживается. В основном освоен базовый этап, на среднем уровне есть существенные пробелы, высокий уровень не продемонстрирован
не зачтено	Обучающийся имеет фрагментарные знания: называет 1–2 этноса/религии без контекста; не связывает с историческими процессами. Не выделяет культурный контекст в событиях; смешивает понятия «национальность», «культура», «религия»; допускает грубые стереотипы. Не способен аргументировать важность учёта культурных различий; не видит связи истории и современной практики. Обучающийся не видит причинно-следственных связей; не может сравнить эпизоды; интерпретация источников отсутствует или ошибочна. Базовый этап не освоен: отсутствуют системные знания о культурном многообразии, не удаётся анализировать исторические явления в культурном контексте
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Вопросы к зачету (1 семестр)

1. Кого из древнегреческих философов принято считать родоначальником истории?
2. Как назывался торговый путь из Балтийского в Черное море, который проходил по территории проживания славян?
3. Славян историки относят к ... языковой группе (семье)?
4. Какой из перечисленных народов не относится к восточным славянам?
5. Религия восточных славян в догосударственный период?
6. Какой общественный строй для восточных славян был характерен для них на раннем этапе развития?
7. Какой промежуток времени описывает автор в «Повести временных лет»?
8. Как называется произведение, в котором монаха Нестор сообщает о славянах (начало XII в.)?
9. В каком городе Рюрик начал свое княжение?
10. На что была направлена политика Рюрика?
11. Кто в качестве регента наследовал престол после смерти князя Рюрика?
12. Какую известную фразу произнес Олег, завоевав Киев?
13. С каким государством Олег заключил мирный договор в 911 году?
14. Что сделал Олег, согласно легенде, в походе на Царьград (Константинополь)?
15. Кто пришел к власти после смерти князя Игоря?
16. Как назывался способ дани, который ввела княгиня Ольга в годы своего правления?
17. С каким могущественным государством воевал князь Святослав Игоревич?
18. Откуда на Русь пришло христианство?
19. Причиной принятия христианства на Руси было стремление:
20. Как назывался свод законов, созданный Ярославом Мудрым?
21. Чтобы ещё больше укрепить власть в Киеве, Ярослав Мудрый:
22. После смерти какого правителя начался процесс феодальной раздробленности на Руси?
23. Какую эпоху принято считать периодом феодальной раздробленности?
24. Кто был основателем московской княжеской династии?
25. Значение деятельности московского князя Даниила Александровича состояло в:
26. Какова была причина возвышения Москвы?
27. Какой московский князь вышел в первой половине XIV века победителем в борьбе за ярлык на княжение от великого хана?
28. Что было одной из причин победы Москвы за лидерство в русских землях?
29. В чем состояло значение правления Ивана Калиты?
30. Какой княжеский престол Иван Калита занял первым?

31. Какой татарский хан в 1382 году победил Дмитрия Донского и разорил Москву?
32. Какое прозвище получил московский князь Дмитрий Иванович после победы в Куликовской битве?
33. Кто является первым царем в истории России?
34. Опричнина Ивана Грозного была направлена против:
35. Характерной чертой Смутного времени было:
36. В каком городе произошло восстание народных масс - Соляной бунт?
37. Что из перечисленного относится к решениям Церковного собора 1666-1667 гг., положившего начало расколу Русской Церкви?
38. Первого царя из династии Романовых звали…
39. За какие заслуги Михаил Федорович был избран боярами на царствование?
40. Какой век в истории России называют «бунташным»?
41. Какого царя за мягкий нрав и доброту называли «Тишайшим»?
42. Какой слой населения не участвовал в Соляном бунте?
43. Назовите основную причину Соляного бунта?
44. Кого народ считал главным «виновником» бед и требовал выдать для расправы во время Соляного бунта?
45. Что послужило основной причиной «медного» бунта в Москве?
46. Какое восстание произошло в России в 1667-1671 годах?
47. Какое восстание произошло в Москве во время пребывания Петра I в Западной Европе (1698 г.)?
48. Как Петр I называл созданные им самим Семеновский и Преображенский полки?
49. Церковная реформа Петра I привела к:
50. О каком патриархе идёт речь: «… провёл на церковном соборе постановление переиздать церковные книги, исправив их по верным текстам, по славянским пергаментным и древним греческим книгам»:
51. Что было результатом церковных реформ патриарха Никона:
52. Делами о государственных преступлениях в годы правления Петра I ведала:
53. Какой высший государственный орган был учрежден Петром I в декабре 1711 г.?
54. Указ, принятый Петром I в 1714 г. и запрещавший дробление дворянских имений, назывался указом о:
55. При Петре I была прекращена деятельность:
56. Кто изначально был противником реформ Петра I?
57. Петром I был издан указ, по которому молодым дворянам без свидетельства об окончании школы запрещалось:
58. Каков был новый принцип прохождения службы, введённый «Табелью о рангах» Петра I:
59. К результатам петровских реформ в области образования относится:
60. Какова была одна из главных причин крупномасштабных реформ Петра I?

61. Назовите один из результатов административных реформ Петра I:
62. Петр I создавал мануфактуры в основном для:
63. В каком году Петр I сделал Россию империей?
64. В какой крупной войне участвовала Россия в период реформ Петра?
65. Основу российской армии при Петре I составляли:
66. У какого шведского города-крепости в 1700 г. состоялось одно из первых сражений Северной войны, закончившееся полным поражением русской армии?
67. Сколько лет длилась Северная война России со Швецией?
68. Как назывался мирный договор, заключенный между Россией и Швецией в 1725 г. после Северной войны?
69. В каком году Петр I основал Санкт-Петербург?
70. Указ о праве монарха назначать себе преемника из числа всех своих родственников был издан в правление:
71. Указ о престолонаследии, давал государю право:
72. Начало эпохи дворцовых переворотов связано:
73. Основной ударной силой в «дворцовых переворотах» являлись:
74. Какой термин используется в истории для обозначения силовой смены власти в государстве, которая осуществляется через заговор группой придворных лиц и опирается на помощь привилегированной военной силы – гвардии?
75. Эпоха дворцовых переворотов была завершена с воцарением:
76. Эпоха дворцовых переворотов в России длилась:
77. Кто пришёл к власти в России в 1725 году в обход главных претендентов – внука Петра I – Петра Алексеевича и цесаревен Анны и Елизаветы?
78. С именем какой русской императрицы связана деятельность её фаворита А. Д. Меншикова?
79. Каковы даты начала и конца «эпохи дворцовых переворотов» в России?
80. Что объединяет такие известные фамилии в истории России, как Меншиков, Бирон, князья Долгорукие, братья Орловы?
81. Ослабление правящей династии в период дворцовых переворотов привело:
82. Главной причиной частоты и легкости дворцовых переворотов было:
83. Сколько русских правителей сменилось на престоле в «эпоху дворцовых переворотов»?
84. Екатерина II пришла к власти, свергнув:
85. В каком году вступила на престол императрица Екатерина II?
86. Какое учебное заведение стало первым давать высшее образование женщинам?
87. Какая война завершилась в самом начале правления Екатерины II?
88. В чем заключалась реформа Сената, проведенная Екатериной II?
89. Число крепостных к концу правления Екатерины II значительно выросло, так как:
90. Правление Екатерины II получило название:

91. Екатерина II стремилась к распространению знаний, наук, переписывалась с известными европейскими философами. Это позволило назвать её правление периодом:
92. Александр I был любимцем своей бабушки. Кто была бабушкой императора?
93. К политике отца Александр I относился резко и критически. Когда император взошел на престол, какую реформу он намеревался провести?
94. Немало реформ провел император Александр I. Также реформирование коснулось и образования. Кто, согласно реформе народного образования, мог учиться в то время?
95. Александр I не всегда советовался со своими сподвижниками идеями и решениями. О каком тайном решении царя идет речь?
96. Титул – это почетное звание. Какой титул преподнес Александру I сенат?
97. Правление императора Александра I является красочной страницей в истории российского государства. Этот период наполнен яркими событиями. Что знаменует дата 1812 год в правлении императора?
98. Какой план разработал Наполеон I перед вторжением в Российскую Империю?
99. Выберите положение, относящееся к причинам Отечественной войны 1812 года:
100. Когда произошло вторжение Наполеона в пределы Российской империи?
101. Назовите самое крупное сражение Отечественной войны 1812 года.
102. Итогом Бородинского сражения (1812 года) стало:
103. Кто является автором высказывания: «С потерей Москвы не потеряна Россия»:
104. Смерть какого российского императора вызвала междуцарствие в конце 1825 года?
105. Кто был избран диктатором-руководителем восстания декабристов?
106. Определите одну из главных причин неудачи декабристов во время выступления на Сенатской площади:
107. Каково было значение движения декабристов?
108. По какой причине восстание декабристов не могло привести к победе?
109. При каком императоре состоялась отмена крепостного права?
110. Документ, составлявшийся в ходе крестьянской реформы 1861 г. и фиксировавший отношения помещиков с временнообязанными крестьянами:
111. Почему императора Александр II называют освободителем?
112. Причины, побудившие Александра II провести реформы 1860 - 70 годов (выберите НЕВЕРНОЕ положение в списке):
113. В каком году в России было отменено крепостное право?
114. При упразднении крепостного права крестьянин был обязан:
115. Как назывались крестьяне до перехода на выкуп?
116. Что получал крестьяне в результате крестьянской реформы?

117. Изменение в крестьянской жизни после реформы 1861 года:
118. Кому принадлежат следующие слова: «Лучше отменить крепостное право «сверху», нежели ждать, пока крестьяне отменят его «снизу»:
119. Что являлось главным новшеством в суде после проведения судебной реформы 1864 года Александра II?
120. Что НЕ появилось в России в результате реформ Александра II?
121. Как погиб Александр II?
122. Какие из перечисленных событий относятся к царствованию Александра II?
123. К какому году относится начало проведение реформ Столыпиным:
124. Столыпин оказался «одиноким реформатором», так как:
125. Какую реформу Столыпина можно назвать главной среди серии его реформ:
126. Что такое «столыпинские галстуки»?
127. Русские крестьяне не хотели выходить из общины в результате реформы Столыпина:
128. Николай II перестал поддерживать Столыпина, поскольку:
129. Событие, положившее начало Первой русской революции:
130. Что было одной из причин Первой российской революции:
131. Когда началась стачка на Путиловском заводе?
132. Какой характер носила революция 1905-1907 гг.?
133. Какое масштабное событие началось 19 сентября 1905 и продолжилось вплоть до завершения революции?
134. Что вошло в историю как «третьеиюньский переворот»?
135. Какое государство не входило в Антанту?
136. Какое государство не находилось в Тройственном союзе к началу Первой мировой войны?
137. В каком году началась Первая Мировая война?
138. Сколько государств приняли участие в Первой Мировой войне?
139. До какого года формально существовала Российская империя?
140. С какой проблемой столкнулись жители городов накануне Февральской революции 1917 года?
141. Какая революция привела к свержению самодержавия в России?
142. Кто был создателем и вождем большевистской партии?
143. Отметьте четыре советские республики, которые первоначально вошли в состав СССР:
144. Название внутренней политики Советского государства, проводившейся в 1918 - 1921 гг. в условиях Гражданской войны:
145. Политику «красного террора» (1918) большевики провозгласили после:
146. В период военного коммунизма была введена принудительная:
147. Один из итогов военного коммунизма:
148. Кто не входил в лагерь белых во время Гражданской войны (1917-1922):

149. Кто применял массовый террор во время Гражданской войны (1917-1922):
150. Когда был образован СССР:
151. Каковы причины образования СССР:
152. Отметьте четыре советские республики, которые первоначально вошли в состав СССР:
153. Что из перечисленного относится к понятию «НЭП»:
154. Вторжение немецких войск в какую страну считается началом Второй мировой войны?
155. Когда Германия напала на СССР?
156. Как назывался план нападения Германии на СССР?
157. Гитлеровский план наступления на Москву назывался:
158. «Огненная дуга» (1943) - это?
159. Сколько государств участвовало во Второй мировой войне?
160. Какая из основных стран «оси» сдалась последней во Второй мировой войне?
161. Период «оттепели» в отечественной истории относят к времени руководства государством:
162. С периодом правления этого человека связано понятие «застой»:
163. Первым Президентом СССР был…
164. В каком году произошёл распад Советского Союза?
165. Когда начало существование современное независимое Российское государство?
166. Кто был первым президентом России?

Вопросы к зачету (2 семестр)

1. История как предмет изучения. Вспомогательные исторические дисциплины.
2. Основные теории общих исторических закономерностей. Теория общественно-экономических формаций.
3. Основные теории общих исторических закономерностей. Теория цивилизаций.
4. Первобытный мир и зарождение цивилизации. Древнейшие государства на территории Восточной Европы.
5. Восточные славяне в древности. Образование Древнерусского государства.
6. Киевская Русь в IX-XII вв. и ее взаимоотношения с соседями.
7. Русь в XII–XV веках: феодальная раздробленность на Руси и в странах Европы: сходства и различия.
8. Борьба с агрессией крестоносцев на северо-западе Руси в XIII веке. Татаро-монгольское нашествие на Русь. Иго и его последствия.
9. Этапы объединения русского государства в к. XII – н. XVII вв. Иван III и Василий III.

10. Эпоха Ивана IV Грозного. Избранная рада и опричнина.
11. Эпоха Ивана IV Грозного: внешняя политика России и изменение границ.
12. Смутное время в России: социальная катастрофа и время перемен.
13. Царствование Алексея Михайловича. Особенности процесса централизации власти и управления в XVII в. Соборное Уложение 1649 г.
14. Первые попытки модернизации России: реформы Петра I. Расширение взаимодействия России с Западом в 1й половине XVIII века.
15. Эпоха просвещенного абсолютизма в Европе и России. Реформы Екатерины II.
16. Реформы и внутренняя политика Александра I и Николая I.
17. Внешняя политика Российской империи в первой половине XIX века. Наполеоновские войны. Кавказская война. Крымская война.
18. Реформы Александра II во второй половине XIX в. и их итоги. Российский и западный путь модернизации.
19. Реформы П.А. Столыпина: модернизация в России начала XX века. Ее необходимость и итоги.
20. Революция 1905–1907 гг. Многопартийность и парламентаризм.
21. Первая мировая война в истории человечества. Россия в Первой мировой войне.
22. 1917 год в судьбе России и мира. Феномен большевизма.
23. Советское общество в 1920-е – 1930-е гг.
24. Мировое сообщество в 1й пол. XX века. Мир перед Второй мировой войной.
25. Вторая мировая войны: основные этапы.
26. Великая Отечественная война (22 июня 1941 г. — 9 мая 1945 г.): основные этапы.
27. Нюрнбергский процесс и послевоенное устройство мира. Мировое сообщество во 2й пол. XX века. «Холодная война» в истории человечества.
28. Советское общество в середине 50-х - первой половине 80-х гг. XX века. «Оттепель» и «эпоха застоя».
29. Разложение политической системы СССР. Распад СССР и образование Российской Федерации (политическое и административное устройство).
30. Россия на рубеже XX – XXI вв.: тенденции развития, взаимоотношения со странами Европы и мира.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра иностранных языков и лингвистики

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.03 Иностранный язык**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело

(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Комова Е.В., кандидат педагогических наук, доцент, зав. кафедрой иностранных языков и лингвистики

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-4 - Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия.		
Начальный уровень	**УК-4.1 -** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.	1, 2 семестры, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**УК-4.2 -** Составляет, переводит с иностранного языка на государственный язык РФ и с государственного языка РФ на иностранный, а также редактирует различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке. **УК-4.3 -** Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат.	
Завершающий уровень	**УК-4.4 -** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ и иностранном языке	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Глубокое и прочное усвоение системы государственного языка Российской Федерации и иностранного языка и основ деловой коммуникации, не допуская ошибок. Свободное решение задач и выполнение практических заданий по поиску и умению логически и аргументировано строить устную и письменную речь на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах); самостоятельное обобщение и изложение материала без существенных ошибок. Свободное владение различными формами, видами устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах); самостоятельное обобщение и изложение материала без существенных ошибок.
хорошо	Твердое освоение системы государственного языка Российской Федерации и иностранного языка и основ деловой коммуникации, отсутствие существенных неточностей в ответах. Правильное применение практических заданий по поиску и умению логически и аргументировано строить устную и письменную речь на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах); отсутствие существенных неточностей в ответах. Правильное выполнение устных и письменных практических заданий, связанных с владением различных форм, видами устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах; отсутствие существенных неточностей в ответах .
удовлетворительно	Освоение основной части системы государственного языка Российской Федерации и иностранного языка и основ деловой коммуникации, нарушается последовательность в изложении программного материала Выполнение практических заданий по поиску и умению логически и аргументировано строить устную и письменную речь на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах); нарушается последовательность в изложении программного материала. Выполнение устных и письменных практических заданий, связанных с владением различных форм, видами устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах (менее 40%); нарушается последовательность в изложении программного материала.
неудовлетворительно	Отсутствие необходимых знаний о системе государственного языка Российской Федерации и иностранного языка и основе деловой коммуникации, допускаются существенные ошибки. Выполнение практических заданий по поиску и умению логически и аргументировано строить устную и письменную речь на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах); допускаются существенные ошибки. Выполнение устных и письменных практических заданий, связанных с владением различных форм, видами устной и письменной коммуникации на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах) (менее 20%); допускаются существенные ошибки.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

После изучения темы семестра проводятся лексико-грамматические задания по изученному материалу.

Собеседование по следующим темам:

1. Части тела.
2. Системы органов. Опорно-двигательный аппарат.
3. Сердечно-сосудистая система. Типы клеток крови.
4. Органы дыхания
5. Пищеварительная система.
6. Мочеполовая система.
7. Здоровый образ жизни

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.04 Безопасность жизнедеятельности**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.		
Начальный уровень	УК-8.1 Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений). УК-8.2 Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности	1 семестр, очная форма обучения
УК-11. Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности.		
Начальный уровень	УК-11.1 Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, экстремизмом и терроризмом.	1 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся безукоризненно владеет практическими навыками спасения жизни в ЧС, нормами триажа и охраны труда. Демонстрирует глубокие правовые знания в области противодействия терроризму и коррупции, четко знает алгоритм действий при захвате ЛПУ заложниками, твердо следует антикоррупционным стандартам. Ошибки отсутствуют, решения принимаются мгновенно.
зачтено	Обучающийся уверенно действует при угрозе ЧС, правильно применяет СИЗ и оказывает экстренную помощь, но может допустить 1–2 незначительные ошибки, не влияющие на исход спасательных работ. Понимает сущность антитеррористической и антикоррупционной политики, правильно описывает порядок действий при обнаружении угрозы в больнице, однако испытывает небольшие затруднения при анализе сложных правовых кейсов.
зачтено	Обучающийся имеет поверхностные знания о радиационной/химической защите. Навыки СЛР или наложения жгута выполняет неуверенно, с нарушением времени или алгоритма. Различает понятия экстремизма и коррупции, но путается в инструкциях по антитеррористической безопасности объекта, не может четко описать свои действия в случае коррупционного давления на рабочем месте. Требуются наводящие вопросы.
не зачтено	Компетенции не сформированы. Обучающийся не знает алгоритмов СЛР, правил сортировки, не умеет пользоваться СИЗ. Демонстрирует правовой нигилизм, полную неготовность противодействовать коррупции или террористическим угрозам в профессиональной среде, нарушает инструкции по безопасности ЛПУ. На наводящие вопросы не отвечает.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Понятие «безопасность жизнедеятельности», цели, задачи дисциплины и ее место в системе подготовки врача.
2. Концепция приемлемого (допустимого) риска и аксиома о потенциальной опасности любой деятельности.
3. Классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС) по масштабу распространения, числу пострадавших и размерам материального ущерба.
4. Структура, основные задачи и уровни функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).
5. Гражданская оборона (ГО) в Российской Федерации: задачи, структура и особенности организации в медицинских учреждениях.
6. Поражающие факторы ядерного оружия (световое излучение, ударная волна, проникающая радиация, радиоактивное заражение, ЭМИ) и их воздействие на организм человека.
7. Медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения. Понятие о комбинированных радиационных поражениях.
8. Классификация и механизмы токсического действия боевых отравляющих веществ (нервно-паралитического, кожно-нарывного, общеядовитого и удушающего действия).
9. Сильнодействующие ядовитые вещества (СДЯВ), наиболее часто встречающиеся в промышленности (аммиак, хлор), и клиника отравления ими.
10. Антидотная терапия при поражении фосфорорганическими соединениями (ФОС) и синильной кислотой на догоспитальном этапе.
11. Биологическое (бактериологическое) оружие: классификация патогенов, особенности поражающего действия и эпидемиологическое значение очага.
12. Режимно-ограничительные мероприятия в очаге биологического поражения: дифференциация понятий «карантин» и «обсервация».
13. Чрезвычайные ситуации техногенного характера: классификация, причины возникновения и специфика поражающих факторов.
14. Аварии на радиационно опасных объектах (РОО). Фазы развития радиационной аварии и принципы радиационной защиты населения.
15. Понятие об аварийно химически опасных веществах (АХОВ). Особенности оказания медицинской помощи при массовом поступлении пораженных из химического очага.
16. Чрезвычайные ситуации природного характера (землетрясения, наводнения, оползни, смерчи): медико-санитарные последствия и организация спасательных работ.
17. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК): цели, задачи, структура и органы управления.

18. Сущность и принципы двухэтапной системы лечебно-эвакуационного обеспечения (ЛЕО) населения в условиях ЧС.
19. Понятие о «виде медицинской помощи» и «объеме медицинской помощи». Условия изменения объема медицинской помощи в сторону сокращения.
20. Медицинская сортировка (триаж) пострадавших при массовом поступлении: цели, задачи, виды (внутрипунктовая и эвакуационно-транспортная).
21. Характеристика сортировочных групп при проведении медицинской сортировки по международным протоколам (START) и использование сортировочных марок (знаков).
22. Особенности организации и проведения медицинской сортировки на этапе приемно-сортировочного отделения больницы при массовом поступлении раненых.
23. Понятие об эвакуации населения и лечебно-профилактических учреждений в ЧС. Виды эвакуации и правила транспортировки тяжелопострадавших.
24. Особенности организации санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в зонах катастроф и стихийных бедствий.
25. Назначение, структура и правила использования аптечки индивидуальной (типа АИ) и индивидуального противохимического пакета (ИПП-11).
26. Классификация средств индивидуальной защиты (СИЗ) органов дыхания и кожи. Правила подбора и надевания фильтрующего противогаза.
27. Коллективные средства защиты (СКЗ): классификация защитных сооружений гражданской обороны (убежища, укрытия) и режимы их вентиляции.
28. Назначение и принципы работы приборов радиационной разведки и дозиметрического контроля (дозиметры, измерители мощности дозы).
29. Приборы химической разведки (ВПХР): устройство, индикаторные трубки и методика определения отравляющих веществ в воздухе.
30. Защита медицинского персонала, больных и материальных средств ЛПУ при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций.
31. Охрана труда и техника безопасности в медицинских организациях: нормативно-правовая база и обязанности лечащего врача.
32. Профессиональные опасности в работе врача-хирурга, анестезиолога-реаниматолога и врача лучевой диагностики (ионизирующие излучения, газы, токсиканты).
33. Профилактика профессионального заражения медицинского персонала гемоконтактными инфекциями (ВИЧ, гепатиты В и С) при аварийных ситуациях (укол иглой, порез).
34. Понятие о внутрибольничных инфекциях (ВБИ) и комплекс мер по обеспечению биологической безопасности в ЛПУ.
35. Пожарная безопасность в медицинских учреждениях: причины пожаров, первичные средства пожаротушения и алгоритм действий врача при задымлении отделения.

36. Юридическая ответственность врача за неоказание помощи больному или пострадавшему в экстремальной ситуации вне рабочего места.
37. Алгоритм первичного осмотра пострадавшего в критическом состоянии на месте происшествия (протокол ABCDE / CABC).
38. Терминальные состояния (преагония, агония, клиническая смерть): клинические признаки и временные рамки обратимости процессов.
39. Техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) одним и двумя спасателями вне стационара (соотношение компрессий и вдохов).
40. Критерии эффективности проводимой реанимации и показания к ее прекращению. Понятие о биологической смерти.
41. Виды наружных кровотечений (артериальное, венозное, капиллярное) и способы их временной остановки на догоспитальном этапе.
42. Правила наложения кровоостанавливающего жгута (Эсмарха, турникета) при ранении магистральных артерий конечностей. Типичные ошибки.
43. Особенности оказания экстренной помощи при травматическом и геморрагическом шоке (противошоковые мероприятия на месте травмы).
44. Асфиксия: виды (механическая, обтурационная, странгуляционная). Приемы восстановления проходимости дыхательных путей (прием Геймлиха, тройной прием Сафара).
45. Синдром длительного сдавления (краш-синдром): патогенез, периоды течения и особенности оказания первой помощи до и после освобождения конечности.
46. Открытый, закрытый и клапанный пневмоторакс: патофизиология и правила наложения окклюзионной повязки на догоспитальном этапе.
47. Транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей и позвоночника: принципы, табельные (шины Крамера, Дитерихса) и подручные средства.
48. Термическая травма: ожоговый шок, определение площади (правило девяток, правило ладони) и глубины ожогов, первая помощь.
49. Общее переохлаждение (замерзание) и отморожения: степени, клиника, периоды и правила согревания пострадавшего.
50. Психологическая помощь пострадавшим в ЧС: острые реактивные состояния (истерика, паника, агрессия, ступор) и тактика поведения врача.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Тренерский факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теоретико-методических основ физической культуры и спорта

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.05 Физическая культура и спорт**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Вовк С.И., доктор педагогических наук, доцент, зав. кафедрой теоретико-методических основ физической культуры и спорта

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности		
Начальный уровень	УК-7.1 Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма.	1 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	Обучающийся демонстрирует отличный уровень знаний о физической культуре и спорте. Свободно применяет методы самоконтроля, безупречно интерпретирует результаты функциональных проб, способен самостоятельно составить индивидуальную программу кондиционной тренировки и производственной гимнастики для врача. Регулярно ведет дневник самоконтроля, глубоко понимает ценность ЗОЖ.
зачтено	Обучающийся демонстрирует хороший уровень знаний о физической культуре и спорте. Уверенно владеет методикой оздоровительной тренировки, умеет рассчитывать зоны пульса, правильно проводит функциональные пробы, но допускает 1–2 незначительные неточности при планировании самостоятельных занятий или анализе субъективных показателей здоровья. Дневник самоконтроля ведется регулярно.
зачтено	Обучающийся демонстрирует удовлетворительный уровень знаний о физической культуре и спорте. Знания о методике тренировок фрагментарны. Функциональные пробы выполняет с ошибками, затрудняется самостоятельно рассчитать целевую ЧСС или составить комплекс упражнений ППФП без помощи преподавателя. Дневник самоконтроля ведется нерегулярно.
не зачтено	Компетенция не сформирована. Обучающийся показывает неудовлетворительный уровень знаний о физической культуре и спорте. Полностью отсутствуют навыки самоконтроля (дневник не ведется), обучающийся не умеет

	проводить простейшие функциональные тесты. Демонстрирует полное непонимание важности физической культуры для профессиональной деятельности врача-лечебника.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Физическая культура как социальное явление, её структура, компоненты и роль в развитии личности.
2. Понятия «физическое воспитание», «физическое развитие», «физическая подготовленность» и их взаимосвязь.
3. Организм человека как единая саморегулирующаяся и саморазвивающаяся биологическая система.
4. Физиологические механизмы адаптации основных систем организма к мышечной деятельности.
5. Физиологическая характеристика состояний организма при физических нагрузках: предстартовое состояние, разминка, «мёртвая точка», «второе дыхание».
6. Утомление при мышечной работе: биологическая сущность, локализация, фазы и субъективные признаки.
7. Физиологические механизмы процессов восстановления после нагрузок. Феномен суперкомпенсации.
8. Влияние регулярной двигательной активности на высшую нервную деятельность, когнитивные функции и умственную работоспособность обучающегося.
9. Здоровый образ жизни (ЗОЖ): структура, ключевые компоненты и факторы, его определяющие.
10. Гиподинамия: патогенетические последствия дефицита движений для организма человека.
11. Гипокинезия: патогенетические последствия дефицита движений для организма человека.
12. Научно обоснованные суточные и недельные нормы двигательной активности для лиц умственного труда.
13. Мотивационно-ценностное отношение к физической культуре и личный пример врача в пропаганде ЗОЖ.
14. Цели, задачи и формы организации самостоятельных занятий физическими упражнениями.
15. Особенности планирования и проведения самостоятельных занятий в зависимости от учебной нагрузки и времени года.
16. Гигиенические требования к местам проведения самостоятельных занятий, спортивной одежде и обуви.
17. Рациональное питание и питьевой режим при выполнении физических нагрузок оздоровительной направленности.
18. Сила как двигательное качество: виды силовых способностей и методические основы их развития.
19. Выносливость как двигательное качество. Общая и специальная выносливость, методы их воспитания в кондиционной тренировке.

20. Быстрота человека: формы проявления скоростных способностей и специфика методики их развития.
21. Гибкость (активная, пассивная) и координационные способности: значение для жизнедеятельности и методы их совершенствования.
22. Принципы построения отдельного тренировочного занятия: назначение и содержание вводной, основной и заключительной частей.
23. Физиологическое обоснование зон интенсивности физических нагрузок по частоте сердечных сокращений (ЧСС).
24. Закономерности сочетания нагрузок и отдыха в процессе оздоровительной тренировки. Принципы постепенности и доступности.
25. Профилактика травматизма во время оздоровительных занятий. Правила оказания первой самопомощи при мышечных болях и растяжениях.
26. Цели, задачи и содержание врачебно-педагогического контроля за занимающимися физической культурой.
27. Медицинские группы для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная) и критерии распределения обучающихся по ним.
28. Сущность, цели и задачи самоконтроля. Ведение дневника самоконтроля как метод мониторинга здоровья.
29. Объективные показатели самоконтроля: динамика ЧСС, артериального давления, массы тела, жизненной емкости легких (ЖЕЛ).
30. Субъективные показатели самоконтроля: самочувствие, сон, аппетит, работоспособность, желание тренироваться.
31. Проба Мартине–Кушелевского (20 приседаний за 30 секунд): методика проведения и клиническая оценка типов реакции ССС.
32. Функциональные пробы для оценки состояния дыхательной системы (пробы Штанге и Генчи): техника выполнения и показатели нормы.
33. Ортостатическая проба: методика проведения и её значение в оценке состояния вегетативной нервной системы и степени утомления.
34. Общая физическая подготовка (ОФП) как фундамент здоровья и база для специальной физической подготовленности.
35. Легкая атлетика: оздоровительное значение бега и ходьбы, техника безопасности и методика дозирования нагрузок.
36. Плавание как средство гармоничного развития организма, закаливания и гидростатической разгрузки позвоночника.
37. Лыжная подготовка: оздоровительное влияние на респираторную и кардиоваскулярную системы в зимний период.
38. Спортивные игры (волейбол, баскетбол, бадминтон) как средство комплексного развития координации, быстроты и психоэмоциональной разгрузки.
39. Профессионально-прикладная физическая подготовка (ППФП) обучающегося по специальности Лечебное дело: цели, задачи и значение для будущей карьеры.

40. Развитие мелкой моторики, статической выносливости мышц спины и шеи в структуре ППФП врача хирургического профиля.
41. Производственная гимнастика и физкультурные паузы в режиме рабочего дня медицинского работника.
42. Современная фитнес-индустрия: классификация оздоровительных программ и их медико-биологическая эффективность.
43. Атлетическая гимнастика и силовой тренинг: особенности дозирования нагрузок для коррекции телосложения и профилактики саркопении.
44. Высокоинтенсивный функциональный тренинг (кроссфит): преимущества, ограничения и риски с позиции доказательной медицины.
45. Система Пилатес: принципы (центрирование, концентрация, контроль) и значение для укрепления глубоких мышц «кора» и осанки.
46. Методология стретчинга: влияние пассивного и статического растяжения на гибкость, тонус мышц и эластичность связок.
47. Скандинавская ходьба: биомеханические преимущества распределения нагрузки на плечевой пояс и снижения давления на суставы ног.
48. Терренкур (дозированное восхождение по размеченным маршрутам) в системе санаторно-курортного лечения и рекреации.
49. Понятие о физической рекреации как средстве активного отдыха, восстановления сил и организации досуга человека.
50. Мониторинг двигательной активности с помощью мобильных приложений и фитнес-трекеров: возможности и ограничения контроля нагрузок.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.0.06. Акушерство и гинекология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**		
Начальный уровень	**ОПК-4.1** применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	7,8 семестр, очная форма бучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	**ОПК-7.2 –** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	7, 8 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Самостоятельно и уверенно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; назначает лечение и осуществляет контроль его эффективности и безопасности

хорошо/ зачтено	Правильно применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; назначает лечение и осуществляет контроль его эффективности и безопасности**;** допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно/ зачтено	Способен применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов;
неудовлетворительно/ не зачтено	Не способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач; назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

Методы обследования в гинекологии

1. Методы обследования гинекологических больных.
2. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследования гинекологических заболеваний.
3. Исследование функции яичников: цитология влагалищного мазка, КПИ, симптом зрачка.
4. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапаро и кульдоскопия. Чревосечение.
5. Рентгенологические методы исследования. УЗИ.

Воспалительные заболевания женских половых органов

6. Неспецифические и специфические воспалительный заболевания. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов женщин.
7. Клинические проявления заболевания в зависимости от этиологического фактора морфологических изменений, локализаций, стадии воспалительного процесса.
8. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталий, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.
9. Воспалительные заболевания (пиосальпинкс, пиовар, пельвиоперитонит).

Аномальные маточные кровотечения

10. Классификация расстройств менструальной функции.
11. Маточные кровотечения в ювенильном, детородном и пременопаузальном периодах.
12. Уровни нарушения функции. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста, сопутствующей патологии, гистологической картины.
13. Нарушения менструальной функции. Гиперменструальный синдром. Гипоменструальный синдром.

Эндокринная патология в гинекологии

14. Гиперандрогения (СПЯ, ВДКН). Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Прогноз.
15. Аменорея. Классификация. Принципы диагностики и лечения.
16. Пролиферативные заболевания в гинекологии.
17. Миома матки. Теория патогенеза. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение симптоматическое, гормональное, консервативное, оперативное. Показания к оперативному лечению.
18. Эндометриоз. Классификация. Теория менструальной возникновения. Клинические проявления генитального и экстрагенитального эндометриоза. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза.
19. Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия

Онкопатология в гинекологии

20. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Интраэпителиальные поражения эпителия шейки матки. Методы обследования Принципы лечения.
21. Рак шейки матки. Этиология. Роль ВПЧ в этиологии рака шейки матки. Классификация. Методы обследования больных. Тактика ведения больных раком шейки матки в зависимости от стадии. Работа по профилактике и раннему выявлению предраковых состояний как профилактика рака шейки матки.
22. Рак тела матки. Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация.
23. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с

гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных.
24. Рак тела матки. Классификация, клиника, диагностика, прогноз. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения. Пути профилактики рака тела матки.
25. Опухоли и опухолевидные заболевания яичников. Этиология опухолей яичников. Классификация. Кисты яичников. Разновидности, методы лечения.
26. Истинные доброкачественные опухоли яичников. Понятие о наиболее часто встречающихся опухолях яичников. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения, объем оперативного вмешательства.
27. Рак яичников. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Принципы комплексного лечения больных в зависимости от стадии распространения. Профилактика рака яичников, раннее выявление опухолей яичников.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Методы обследования в гинекологии

1. Методы обследования гинекологических больных.
2. Значение общего обследования для диагностики гинекологических заболеваний. Анамнез. Методы объективного исследования гинекологических заболеваний.
3. Исследование функции яичников: цитология влагалищного мазка, КПИ, симптом зрачка.
4. Дополнительные методы исследования: биопсия, диагностическое выскабливание, аспирационная биопсия, гистероскопия, пункция брюшной полости через задний свод, лапаро и кульдоскопия. Чревосечение.
5. Рентгенологические методы исследования. УЗИ.

Воспалительные заболевания женских половых органов

6. Неспецифические и специфические воспалительный заболевания. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний половых органов женщин.
7. Клинические проявления заболевания в зависимости от этиологического фактора морфологических изменений, локализаций, стадии воспалительного процесса.
8. Методы обследования больных с воспалительными заболеваниями гениталий, лабораторная диагностика. Принципы лечения больных. Установление критерия излеченности. Пути профилактики воспалительных заболеваний женских половых органов.
9. Воспалительные заболевания (пиосальпинкс, пиовар, пельвиоперитонит).
10. Аномальные маточные кровотечения.
11. Классификация расстройств менструальной функции.
12. Маточные кровотечения в ювенильном, детородном и пременопаузальном периодах.
13. Уровни нарушения функции. Патогенез. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения в зависимости от возраста, сопутствующей патологии, гистологической картины.
14.Нарушения менструальной функции. Гиперменструальный синдром. Гипоменструальный синдром

Эндокринная патология в гинекологии

15. Гиперандрогения (СПЯ, ВДКН). Клиника. Диагностика. Принципы лечения. Прогноз.
16. Аменорея. Классификация. Принципы диагностики и лечения.
17. Пролиферативные заболевания в гинекологии.
18. Миома матки. Теория патогенеза. Клиника, диагностика, осложнения. Лечение симптоматическое, гормональное, консервативное, оперативное. Показания к оперативному лечению.

19. Эндометриоз. Клинические проявления Классификация. генитального и Теория возникновения. экстрагенитального эндометриоза. Хирургические и консервативные методы терапии эндометриоза.
20. Гиперпластические и предраковые заболевания эндометрия

Онкопатология в гинекологии

21. Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. Интраэпителиальные поражения эпителия шейки матки. Методы обследования Принципы лечения.
22. Рак шейки матки. Этиология. Роль ВПЧ в этиологии рака шейки матки. Классификация. Методы обследования больных. Тактика ведения больных раком шейки матки в зависимости от стадии. Работа по профилактике и раннему выявлению предраковых состояний как профилактика рака шейки матки.
23. Рак тела матки. Этиология, патогенез гиперпластических процессов эндометрия. Классификация.
24. Предраковые состояния эндометрия. Патогенетические варианты больных с гиперпластическими процессами эндометрия. Онкологическая настороженность в ведении этих больных.
25. Рак тела матки. Классификация, клиника, диагностика, прогноз. Тактика ведения больных в зависимости от стадии распространения. Пути профилактики рака тела матки.
26. Опухоли и опухолевидные заболевания яичников. Этиология опухолей яичников. Классификация. Кисты яичников. Разновидности, методы лечения.
27. Истинные доброкачественные опухоли яичников. Понятие о наиболее часто встречающихся опухолях яичников. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения, объем оперативного вмешательства.
28. Рак яичников. Классификация. Клиническое течение. Пути метастазирования. Принципы комплексного лечения больных в зависимости от стадии распространения. Профилактика рака яичников, раннее выявление опухолей яичников

Острый живот в практике гинеколога

29. Неотложные состояния в гинекологии. Кровотечения: неполный аборт, эктопическая беременность, апоплексия яичника, травмы наружных половых органов и влагалища.
30. Эктопическая беременность. Этиология. Локализация. Прогрессирующая трубная беременность. Возможность консервативного ведения. Трубный аборт, разрыв трубы. Клиника, диагностика, лечение. Шеечная беременность.
31. Опухоль половых органов: перекрут ножки, разрыв капсулы, некроз миоматозного узла.

Плод как объект родов

32. Плод как объект родов.
33. Определение массы плода. Определение зрелости и доношенности плода.
34. Техника аускультации сердечных тонов плода.

Анатомия тазового дна

35. Наружные половые органы женщины. Анатомия.
36. Внутренние половые органы женщины. Анатомия.
37. Кровоснабжение и иннервация половых органов женщины.
38. Мышцы тазового дна.
39. Особенности строения женского таза.

Методы обследования беременной

40. Измерение и пальпация живота.
41. Приемы Леопольда-Левицкого.
42. Ромб Михаэлиса. Характеристика.

43. Размеры большого таза. Техника измерения.
44. Размеры малого таза.
45. Внутреннее акушерское исследование.
46. Предположительные признаки беременности. Вероятные признаки беременности
47. Достоверные признаки беременности.
48. Анализ сроков беременности.
49. Оценка степени зрелости шейки матки.
50. Регистрация сократительной деятельности мышц матки.
51. Кардиотокография плода во время беременности и в родах

Организация работы, направленной на наблюдение за беременной, родильницей

52. Структура и организация работы родильного блока.
53. Структура и организация работы обсервационного отделения родильного дома.
54. Структура и организация работы послеродового отделения.
55. Структура и организация работы отделения дородовой подготовки.
56. Структура и организация работы женской консультации.
57. Определение группы крови и Rh фактора у рожениц.
58. Определение группы крови и Rh фактора у новорожденного
59. Основные качественные показатели работы родильного дома
60. Диагностика функционального состояния плода во время беременности и в родах.
61. Причины наступления родов.
62. Амниотомия. Показания. Техника выполнения.
63. Методы обезболивания родов.
64. Комплексная подготовка к родам.
65. Методы оценки готовности организма женщины к родам.
66. Профилактика акушерских кровотечений по степеням риска
67. Диагностика тазового предлежания плода

Особенности ведения послеродового периода

68. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
69. Уход за новорожденным.
70. Ведение послеродового периода. Тактика врача.
71. Принципы грудного вскармливания.
72. Уход за молочными железами в послеродовом периоде.
73. Способы выделения отделившейся плаценты.

Диагностика осложнений беременности

74. Диагностика преэклампсии.
75. Особенности ведения родов при преэклампсии.
76. Тактика врача при появлении признаков эклампсии в родах.
77. Диагностика предлежания плаценты.
78. Диагностика преждевременной

Нарушения родовой деятельности

79. Диагностика слабости родовых сил.
80. Диагностика дискоординированной родовой деятельности.
81. Диагностика неправильного положения плода и тактика врача
82. Клинически узкий таз. Диагностика. Тактика врача.

Гипоксия плода

83. Диагностика гипоксии плода во время беременности и в родах. Функциональные пробы. Тактика врача при выявлении признаков гипоксии плода в первом периоде родов.

84. Тактика врача при выявлении признаков гипоксии плода во втором периоде родов.
85. Диагностика асфиксии новорожденных средней степени тяжести, принципы лечения.
86. Диагностика асфиксии новорожденных тяжелой степени тяжести, принципы лечения

Оперативное акушерство

87. Диагностика угрозы разрыва промежности.
88. Операция кесарева сечения. Показания. Техника выполнения операции

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.07 Анатомия человека**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Гричанова Татьяна Геннадьевна, к.б.н., доцент, зав. кафедрой анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	**ОПК-5.1** – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	1, 2, 3 семестр, очная форма обучение

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Свободно называет и показывает анатомические образования опорно-двигательного аппарата на препаратах, моделях и схемах; системно объясняет связь строения и функции; безошибочно определяет оси, плоскости, отделы скелета; владеет латинской терминологией. Исчерпывающе описывает строение и топографию органов пищеварительной, дыхательной, мочеполовой систем и эндокринных желёз; свободно демонстрирует образования на препаратах. Системно владеет материалом по нервной системе и ангиологии, свободно устанавливает межсистемные морфофункциональные связи; аргументированно обосновывает значение анатомических знаний для профессиональной деятельности
хорошо/ зачтено	Демонстрирует знания в полном объёме, при показе образований — отдельные неточности; связь строения и функции объясняет верно, терминология в основном точная. Полное описание органов, единичные неточности в топографии и синтопии; демонстрация образований с незначительными ошибками. материал изложен полно, межсистемные связи устанавливает с единичными неточностями; решает ситуационные задачи верно.

удовлетворительно/ зачтено	Материал воспроизводится фрагментарно; называет основные образования, затрудняется в показе деталей; демонстрация образований требует наводящих указаний; ошибки в топографии органов; функцию объясняет с наводящими вопросами преподавателя; связь строения и функции объясняет частично.
неудовлетворительно/ не зачтено	не знает базовых отделов скелета и соединений; не может показать анатомические образования на препарате; терминологией не владеет; не знает строения и топографии основных органов; не демонстрирует образования на препаратах; не владеет материалом по нервной системе и ангиологии; не устанавливает связей строения и функции; задачу решить не может
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1-й семестр

1. Кость как орган. Компоненты кости, закономерности их строения и топографии. Функции скелета.
2. Стадии развития костей. Первичные и вторичные кости, прямой и непрямой остеогенез.
3. Классификация костей. Строение длинной (трубчатой) кости. Развитие кости на ее примере.
4. Осевой и добавочный скелет, закономерности их строения и развития.
5. Скелет пояса и свободной верхней конечности.
6. Скелет пояса и свободной нижней конечности.
7. Развитие черепа. Производные висцеральных дуг. Варианты и пороки развития черепа.
8. Анатомия костей мозгового и лицевого черепа.
9. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, их стенки и сообщения. Содержимое сообщений.
10. Стенки и сообщения глазницы. полости носа крыловидно-небной и подвисочной ямок.
11. Соединения костей черепа в онтогенезе. Значение и возрастная динамика швов и родничков.
12. Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава.
13. Череп новорожденного. Возрастная динамика черепа.
14. Виды соединений костей: классификация, закономерности строения.
15. Разновидности синартрозов (непрерывных соединений). Временные и постоянные синартрозы.
16. Классификация суставов (по сложности организации, форме суставных поверхностей, количеству осей движений). Обязательные и вспомогательные элементы суставов: закономерности строения, положения, роль в норме и патологии.
17. Соединения позвонков. Позвоночный столб в целом. Возрастные особенности.
18. Грудная клетка в целом. Эластические свойства грудной клетки и их роль.
19. Функциональная анатомия соединений плечевого пояса. плечевого сустава, локтевого сустава, лучезапястного сустава, суставов кисти
20. Соединения костей таза. Таз в целом. Его размеры, половые и возрастные особенности.

21. Функциональная анатомия тазобедренного сустава, коленного сустава, голеностопного сустава. Своды стопы, их значение. Активные и пассивные затяжки сводов стопы.

22. Рентгеноанатомия частей скелета.

23. Рентгеноанатомия суставов.

24. Мышца как орган. Классификация мышц. Мион и двигательная единица мышцы.

25. Мышечные группы областей тела человека.

26. Источники развития мышц. Параллели в развитии мышечного аппарата и нервной системы. Собственные (аутохтонные) мышцы и мышцы-пришельцы: определения, особенности развития и источники иннервации.

27. Вспомогательный аппарат мышц: фасции, костно-фиброзные каналы и влагалища сухожилий, синовиальные влагалища, слизистые сумки, сесамовидные кости. Закономерности их строения и топографии, значение в норме и патологии.

28. Дыхательные мышцы. Источники, ход развития диафрагмы и его пороки. Слабые места диафрагмы и их клиническое значение.

29. Источники развития и функции мимических и жевательных мышц.

30. Мышцы шеи: топография, классификация, источники развития, функции.

31. Топография шеи: области и треугольники Фасции шеи. Межфасциальные пространства шеи и их роль в норме и патологии.

32. Мышцы спины: топография, классификация, источники развития, функции.

33. Мышцы груди: их классификация, топография, источники развития, функции. Фасции и топография груди

34. Слабые места стенок брюшной полости: определение понятия, клиническое значение слабых мест. Области и фасции живота. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Пупочное кольцо.

35. Паховый канал: топография, стенки, кольца, содержимое. Клиническое значение.

36. Мышцы плечевого пояса плеча, предплечья, кисти: топография, классификация, источники развития, функции. Фасции и фасциальные футляры верхней конечности.

37. Подмышечная ямка: стенки, сообщения.

38. Топография верхней конечности: плече-мышечный канал, локтевая ямка, борозды области плеча и предплечья. Костно-фиброзные каналы и синовиальные влагалища предплечья и кисти. роль в норме и патологии.

39. Мышцы тазового пояса, бедра, голени, стопы: мышечные группы, топография мышц, функции. Фасции и фасциальные футляры нижней конечности.

40. Мышечная и сосудистая лакуны, их стенки и содержимое. Бедренное кольцо. Бедренный треугольник. Анатомия бедренного канала. Клиническое значение.

41. Анатомия подколенной ямки. Анатомия голеноподколенного и мышечномалоберцовых каналов. 4

2. Костно-фиброзные каналы и синовиальные влагалища голени и стопы: топография, план строения, роль в норме и патологии.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта
2-й семестр

1. Полые (трубчатые) органы: определение, общий план строения стенки (оболочки и их морфофункциональное значение), принципиальные органоспецифические черты строения.

2. Паренхиматозные (паренхимные) органы: определение, общий план строения. Понятия «паренхима», «строма»: определение, морфофункциональное значение этих компонентов органа. Паренхимо-стромальные соотношения. Возможные структурные полимеры паренхиматозного органа: доля, сегмент – критерии выделения, клиническое значение. Структурно-функциональная единица органа – определение, значение понятия в морфологии, физиологии, патологии.

3. Серозные оболочки: источники развития, принципы строения, топографии. Серозные полости и их содержимое. Роль серозных оболочек в норме и патологии

4. Ход развития и дифференцировки первичной кишки. Аномалии.

5. Полость рта. Строение мягкого неба. Анатомия языка. Зубы: зубная формула, принципиальные особенности строения зубов различных видов. Формула молочных зубов. Начальные сроки прорезывания и смены молочных зубов. Слюнные железы: топография, протоки, места их впадений.

6. Глотка: топография, части глотки и их сообщения. Строение стенки и ее особенности. Особенности топографии у новорожденного. Лимфоидное кольцо глотки (ПироговаВальдейера): состав, топография миндалин.

7. Пищевод: топография, части, строение стенки. Сужения и сфинктеры пищевода.

8. Желудок: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

9. Двенадцатиперстная кишка: внешнее строение, части, топография, брюшинные отношения, строение стенки, сообщения, функции. Брыжеечная часть тонкой кишки: тощая кишка, подвздошная кишка. Внешнее строение, топография, брюшинные отношения, строение стенок, функции.

10. Особенности строения стенки толстой кишки. Слепая кишка и червеобразный отросток: строение, топография, брюшинные отношения. Ободочная кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки. Прямая кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

11. Печень: внешнее строение, топография, брюшинные отношения, функциональное значение. Структурные полимеры печени. Особенности

кровоснабжения. Долька печени. Особенности печени новорожденного. Развитие печени и желчных путей. Печень как паренхиматозный орган.

12. Поджелудочная железа: строение, части, топография, брюшинные отношения, функции.

13. Брюшина как серозная оболочка: строение, общая топография, роль в норме и патологии. Источники развития и динамика положения в ходе развития пищеварительных органов брюшной полости. Топография брюшины верхнего этажа брюшинной полости. Сумки и их границы. Стенки и сообщения сальниковой сумки. Малый сальник. Печеночно-дуоденальная связка.

14. Топография брюшины среднего этажа брюшинной полости. Синусы, борозды, углубления, ямки и их клиническое значение. Большой сальник.

15. Рентгеноанатомия пищеварительных органов брюшной полости.

16. Общий ход развития дыхательной системы в фило- и онтогенезе. Возможные аномалии.

17. Полость носа: стенки, отделы (преддверие, обонятельная и дыхательная области, носовые ходы), воздухоносные сообщения. Околоносовые пазухи: определение, локализация, сообщения. Клиническое значение. Возрастная динамика.

18. Гортань: топография, строение (хрящи и их соединения, мышцы, суставы, полость гортани и ее отделы). Особенности гортани новорожденного и детей первых лет жизни. Понятие о твердом и мягком скелете гортани. Значение эластического конуса гортани. Понятие об устанавливающем и напрягающем аппаратах гортани. Основные возрастные особенности, топографии и строения гортани. Трахея: строение стенки, топография.

19. Бронхи. Легкие: внешнее и внутреннее строение, границы долей, количественное распределение сегментов по долям. «Бронхиальное дерево» и «респираторный отдел» легкого. Структурные полимеры легких (доля, сегмент, долька, ацинус): определения, строение. Особенности кровоснабжения легких.

20. Плевра как серозная оболочка, ее строение, части и топография. Полость плевры, ее объем и содержимое. Карманы полости. Роль плевры и плевральных полостей в механизмах вдоха и выдоха.

21. Средостение: определение, границы, отделы и их содержимое, сообщения.

22. Стадии развития почки. Источники развития дефинитивных мочеобразующих и мочевыводящих структур. Аномалии развития почек и мочевыводящих путей.

23. Почка как паренхиматозный орган. Структурные полимеры почки и критерии их выделения. Нефрон как структурно-функциональная единица почки. Мочеточники, мочевой пузырь: строение, топография. Сужения мочеточника.

24. Источники, ход развития и строение мужских половых желез, семявыносящих путей и наружных половых органов. Пороки развития мужских половых органов. Семенной канатик и его состав. Оболочки яичка.

25. Источники, ход развития и строение яичников, маточных труб, матки, влагалища и наружных половых органов. Пороки развития женских половых органов.

26. Прямокишечно-маточное углубление: определение, топография, стенки, клиническое значение.

27. Промежность: строение, части, мышечные и фасциальные компоненты. Различия мужской и женской промежности.

28. Седалищно-анальная ямка: топография, стенки, содержимое, клиническое значение.

29. Срединный сагиттальный разрез таза женщины: положение органов и ход брюшины (схема).

30. Срединный сагиттальный разрез таза мужчины: положение органов и ход брюшины (схема).

31. Общая характеристика эндокринных желез: анатомо-физиологические особенности в сравнении с экзокринными железами, основные системные взаимосвязи.

32. Классификация эндокринных желез по источникам развития.

33. Гипофиз. Источники и ход развития адено- и нейрогипофиза. Особенности топографии. Общие представления о гипоталамо-гипофизарной системе как центральном звене в эндокринном аппарате. Воротная система гипофиза.

34. Эндокринные железы бранхиогенной группы. Источники, ход и аномалии развития щитовидной и околощитовидных желез, их функции. Особенности топографии околощитовидных желез.

35. Источники и ход развития надпочечников. Составные части, функции.

36. Эндокринная часть поджелудочной железы: внутриорганная топография, функции.

37. Эндокринные части половых желез: внутриорганная топография, функции.

38. Гипофиз: анатомическое строение, топография. Анатомия шишковидного тела (железы).

39. Щитовидная и паращитовидные железы: анатомическое строение, топография.

40. Надпочечники: анатомическое строение, топография.

41. Роль иммунной системы в организме. Центральные и периферические органы иммунной системы, принципиальный план их строения и локализация.

42. Тимус – центральный орган иммунной системы. Источники и ход развития, возрастная динамика.

43. Периферические органы иммунной системы. Анатомическое строение и топография миндалин, одиночных и групповых лимфоидных

узелков, червеобразного отростка. Классификация и закономерности локализации лимфатических (лимфоидных) узлов. Селезенка: внешнее строение, топография, брюшинные отношения, механизмы фиксации.

44. Основные морфофункциональные типы нейронов, их топография и общее значение в нервной системе. Ядра спинномозговых и черепных нервов как сегментарные центры. Надсегментарные центры.

45. Рефлекторная дуга как модель связей в нервной системе и материальная основа рефлекторной деятельности.

46. Спинной мозг: топография, внешнее и внутреннее строение. Топография и состав и белого и серого вещества спинного мозга. Анатомия спинномозгового нерва, его формирование и ветви. Сегментарное строение спинного мозга. Сегментарный характер спинномозговых нервов, закономерности их формирования и ветвления, зоны иннервации ветвей.

47. Топография, компоненты и внешнее строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста, среднего мозга).

48. Стенки и сообщения 4-го желудочка и водопровода мозга. Анатомия ромбовидной ямки. Компоненты белого и серого вещества ствола головного мозга.

49. Топография и элементы внешнего строения мозжечка. Ядра мозжечка.

50. Ядра черепных нервов: виды, нейронный состав, основные области иннервации.

51. Краткая морфофункциональная характеристика компонентов промежуточного мозга. Общее представление о гипоталамо-гипофизарной системе.

52. Основные компоненты конечного мозга: лимбическая доля (обонятельный мозг), базальные ядра, плащ. Базальные ядра как компоненты стрио-паллидарной и экстрапирамидной систем. План строения коры. Борозды и извилины поверхностей полушарий большого мозга. Локализация корковых анализаторов 1-й и 2-й сигнальных систем.

53. Стенки и сообщения боковых желудочков головного мозга.

54. Локализация анализаторов в коре полушарий большого мозга.

55. Экстрапирамидная система: компоненты и роль.

56. Пирамидная система: компоненты и роль.

57. Классификация проводящих путей. Принципы организации восходящих и нисходящих проекционных проводящих путей.

58. Оболочки и межоболочечные пространства спинного и головного мозга: топография, особенности строения, функциональное значение, содержимое пространств. Система ликвороциркуляции.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

3-й семестр

1. Кость как орган. Компоненты кости, закономерности их строения и топографии. Функции скелета.

2. Стадии развития костей. Первичные и вторичные кости, прямой и непрямой остеогенез.

3. Классификация костей. Строение длинной (трубчатой) кости. Развитие кости на ее примере.

4. Осевой и добавочный скелет, закономерности их строения и развития.

5. Скелет пояса и свободной верхней конечности.

6. Скелет пояса и свободной нижней конечности.

7. Развитие черепа. Производные висцеральных дуг. Варианты и пороки развития черепа.

8. Анатомия костей мозгового и лицевого черепа.

9. Внутреннее основание черепа: черепные ямки, их стенки и сообщения. Содержимое сообщений.

10. Стенки и сообщения глазницы. полости носа крыловидно-небной и подвисочной ямок.

11. Соединения костей черепа в онтогенезе. Значение и возрастная динамика швов и родничков.

12. Функциональная анатомия височно-нижнечелюстного сустава.

13. Череп новорожденного. Возрастная динамика черепа.

14. Виды соединений костей: классификация, закономерности строения.

15. Разновидности синартрозов (непрерывных соединений). Временные и постоянные синартрозы.

16. Классификация суставов (по сложности организации, форме суставных поверхностей, количеству осей движений). Обязательные и вспомогательные элементы суставов: закономерности строения, положения, роль в норме и патологии.

17. Соединения позвонков. Позвоночный столб в целом. Возрастные особенности.

18. Грудная клетка в целом. Эластические свойства грудной клетки и их роль.

19. Функциональная анатомия соединений плечевого пояса. плечевого сустава, локтевого сустава, лучезапястного сустава, суставов кисти

20. Соединения костей таза. Таз в целом. Его размеры, половые и возрастные особенности.

21. Функциональная анатомия тазобедренного сустава, коленного сустава, голеностопного сустава. Своды стопы, их значение. Активные и пассивные затяжки сводов стопы.

22. Рентгеноанатомия частей скелета.

23. Рентгеноанатомия суставов.

24. Мышца как орган. Классификация мышц. Мион и двигательная единица мышцы.

25. Мышечные группы областей тела человека.

26. Источники развития мышц. Параллели в развитии мышечного аппарата и нервной системы. Собственные (аутохтонные) мышцы и мышцы-пришельцы: определения, особенности развития и источники иннервации.

27. Вспомогательный аппарат мышц: фасции, костно-фиброзные каналы и влагалища сухожилий, синовиальные влагалища, слизистые сумки, сесамовидные кости. Закономерности их строения и топографии, значение в норме и патологии.

28. Дыхательные мышцы. Источники, ход развития диафрагмы и его пороки. Слабые места диафрагмы и их клиническое значение.

29. Источники развития и функции мимических и жевательных мышц.

30. Мышцы шеи: топография, классификация, источники развития, функции.

31. Топография шеи: области и треугольники Фасции шеи. Межфасциальные пространства шеи и их роль в норме и патологии.

32. Мышцы спины: топография, классификация, источники развития, функции.

33. Мышцы груди: их классификация, топография, источники развития, функции. Фасции и топография груди

34. Слабые места стенок брюшной полости: определение понятия, клиническое значение слабых мест. Области и фасции живота. Влагалище прямой мышцы живота. Белая линия живота. Пупочное кольцо.

35. Паховый канал: топография, стенки, кольца, содержимое. Клиническое значение.

36. Мышцы плечевого пояса плеча, предплечья, кисти: топография, классификация, источники развития, функции. Фасции и фасциальные футляры верхней конечности.

37. Подмышечная ямка: стенки, сообщения.

38. Топография верхней конечности: плече-мышечный канал, локтевая ямка, борозды области плеча и предплечья. Костно-фиброзные каналы и синовиальные влагалища предплечья и кисти. роль в норме и патологии.

39. Мышцы тазового пояса, бедра, голени, стопы: мышечные группы, топография мышц, функции. Фасции и фасциальные футляры нижней конечности.

40. Мышечная и сосудистая лакуны, их стенки и содержимое. Бедренное кольцо.Бедренный треугольник.Анатомия бедренного канала. Клиническое значение.

41. Анатомия подколенной ямки. Анатомия голено-подколенного и мышечномалоберцовых каналов.

42. Костно-фиброзные каналы и синовиальные влагалища голени и стопы: топография, план строения, роль в норме и патологии.

43. Полые (трубчатые) органы: определение, общий план строения стенки (оболочки и их морфо-функциональное значение), принципиальные органоспецифические черты строения.

44. Паренхиматозные (паренхимные) органы: определение, общий план строения. Понятия «паренхима», «строма»: определение, морфо-

функциональное значение этих компонентов органа. Паренхимо-стромальные соотношения. Возможные структурные полимеры паренхиматозного органа: доля, сегмент - критерии выделения, клиническое значение. Структурно-функциональная единица органа - определение, значение понятия в морфологии, физиологии, патологии.

45. Серозные оболочки: источники развития, принципы строения, топографии. Серозные полости и их содержимое. Роль серозных оболочек в норме и патологии

46. Ход развития и дифференцировки первичной кишки. Аномалии.

47. Полость рта. Строение мягкого неба. Анатомия языка. Зубы: зубная формула, принципиальные особенности строения зубов различных видов. Формула молочных зубов. Начальные сроки прорезывания и смены молочных зубов. Слюнные железы: топография, протоки, места их впадений

48. Глотка: топография, части глотки и их сообщения. Строение стенки и ее особенности. Особенности топографии у новорожденного. Лимфоидное кольцо глотки (Пирогова Вальдейера): состав, топография миндалин.

49. Пищевод: топография, части, строение стенки. Сужения и сфинктеры пищевода.

50. Желудок: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

51. Двенадцатиперстная кишка: внешнее строение, части, топография, брюшинные отношения, строение стенки, сообщения, функции. Брыжеечная часть тонкой кишки: тощая кишка, подвздошная кишка. Внешнее строение, топография, брюшинные отношения, строение стенок, функции.

52. Особенности строения стенки толстой кишки. Слепая кишка и червеобразный отросток: строение, топография, брюшинные отношения. Ободочная кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки. Прямая кишка: внешнее строение, отделы, топография, брюшинные отношения, строение стенки, функции.

53. Печень: внешнее строение, топография, брюшинные отношения, функциональное значение. Структурные полимеры печени. Особенности кровоснабжения. Долька печени. Особенности печени новорожденного. Развитие печени и желчных путей. Печень как паренхиматозный орган.

54. Поджелудочная железа: строение, части, топография, брюшинные отношения, функции.

55. Брюшина как серозная оболочка: строение, общая топография, роль в норме и патологии. Источники развития и динамика положения в ходе развития пищеварительных органов брюшной полости. Топография брюшины верхнего этажа брюшинной полости. Сумки и их границы. Стенки и сообщения сальниковой сумки. Малый сальник. Печеночно-дуоденальная связка.

56. Топография брюшины среднего этажа брюшинной полости. Синусы, борозды, углубления, ямки и их клиническое значение. Большой сальник.

57. Рентгеноанатомия пищеварительных органов брюшной полости.

58. Общий ход развития дыхательной системы в фило- и онтогенезе. Возможные аномалии.

59. Полость носа: стенки, отделы (преддверие, обонятельная и дыхательная области, носовые ходы), воздухоносные сообщения. Околоносовые пазухи: определение, локализация, сообщения. Клиническое значение. Возрастная динамика.

60. Гортань: топография, строение (хрящи и их соединения, мышцы, суставы, полость гортани и ее отделы). Особенности гортани новорожденного и детей первых лет жизни. Понятие о твердом и мягком скелете гортани. Значение эластического конуса гортани. Понятие об устанавливающем и напрягающем аппаратах гортани. Основные возрастные особенности, топографии и строения гортани. Трахея: строение стенки, топография.

61. Бронхи. Легкие: внешнее и внутреннее строение, границы долей, количественное распределение сегментов по долям. «Бронхиальное дерево» и «респираторный отдел» легкого. Структурные полимеры легких (доля, сегмент, долька, ацинус): определения, строение. Особенности кровоснабжения легких.

62. Плевра как серозная оболочка, ее строение, части и топография. Полость плевры, ее объем и содержимое. Карманы полости. Роль плевры и плевральных полостей в механизмах вдоха и выдоха.

63. Средостение: определение, границы, отделы и их содержимое, сообщения.

64. Стадии развития почки. Источники развития дефинитивных мочеобразующих и мочевыводящих структур. Аномалии развития почек и мочевыводящих путей.

65. Почка как паренхиматозный орган. Структурные полимеры почки и критерии их выделения. Нефрон как структурно-функциональная единица почки. Мочеточники, мочевой пузырь: строение, топография. Сужения мочеточника.

66. Источники, ход развития и строение мужских половых желез, семявыносящих путей и наружных половых органов. Пороки развития мужских половых органов. Семенной канатик и его состав. Оболочки яичка.

67. Источники, ход развития и строение яичников, маточных труб, матки, влагалища и наружных половых органов. Пороки развития женских половых органов.

68. Прямокишечно-маточное углубление: определение, топография, стенки, клиническое значение.

69. Промежность: строение, части, мышечные и фасциальные компоненты. Различия мужской и женской промежности.

70. Седалищно-анальная ямка: топография, стенки, содержимое, клиническое значение.

71. Срединный сагиттальный разрез таза женщины: положение органов и ход брюшины (схема).

72. Срединный сагиттальный разрез таза мужчины: положение органов и ход брюшины (схема).

73. Общая характеристика эндокринных желез: анатомо-физиологические особенности в сравнении с экзокринными железами, основные системные взаимосвязи.

74. Классификация эндокринных желез по источникам развития.

75. Гипофиз. Источники и ход развития адено- и нейрогипофиза. Особенности топографии. Общие представления о гипоталамо-гипофизарной системе как центральном звене в эндокринном аппарате. Воротная система гипофиза.

76. Эндокринные железы бранхиогенной группы. Источники, ход и аномалии развития щитовидной и околощитовидных желез, их функции. Особенности топографии околощитовидных желез.

77. Источники и ход развития надпочечников. Составные части, функции. 78. Эндокринная часть поджелудочной железы: внутриорганная топография, функции.

79. Эндокринные части половых желез: внутриорганная топография, функции.

80. Гипофиз: анатомическое строение, топография. Анатомия шишковидного тела (железы).

81. Щитовидная и паращитовидные железы: анатомическое строение, топография.

82. Надпочечники: анатомическое строение, топография.

83. Роль иммунной системы в организме. Центральные и периферические органы иммунной системы, принципиальный план их строения и локализация.

84. Тимус – центральный орган иммунной системы. Источники и ход развития, возрастная динамика.

85. Периферические органы иммунной системы. Анатомическое строение и топография миндалин, одиночных и групповых лимфоидных узелков, червеобразного отростка. Классификация и закономерности локализации лимфатических (лимфоидных) узлов. Селезенка: внешнее строение, топография, брюшинные отношения, механизмы фиксации.

86. Основные морфофункциональные типы нейронов, их топография и общее значение в нервной системе. Ядра спинномозговых и черепных нервов как сегментарные центры: Надсегментарные центры

87. Рефлекторная дуга как модель связей в нервной системе и материальная основа рефлекторной деятельности. Спинной мозг: топография, внешнее и внутреннее строение. Топография и состав белого и серого вещества спинного мозга. Анатомия спинномозгового нерва, его формирование и ветви. Сегментарное строение спинного мозга. Сегментарный характер спинномозговых нервов, закономерности их формирования и ветвления, зоны иннервации ветвей.

88. Топография, компоненты и внешнее строение ствола головного мозга (продолговатого мозга, моста, среднего мозга). Стенки и сообщения 4-

го желудочка и водопровода мозга. Анатомия ромбовидной ямки. Компоненты белого и серого вещества ствола головного мозга.

89. Топография и элементы внешнего строения мозжечка. Ядра мозжечка.

90. Ядра черепных нервов: виды, нейронный состав, основные области иннервации.

91. Краткая морфофункциональная характеристика компонентов промежуточного мозга. Общее представление о гипоталамо-гипофизарной системе.

92. Основные компоненты конечного мозга: лимбическая доля (обонятельный мозг), базальные ядра, плащ. Базальные ядра как компоненты стрио-паллидарной и экстрапирамидной систем. План строения коры. Борозды и извилины поверхностей полушарий большого мозга. Локализация корковых анализаторов 1-й и 2-й сигнальных систем. Стенки и сообщения боковых желудочков головного мозга. Локализация анализаторов в коре полушарий большого мозга. Экстрапирамидная система: компоненты и роль. Пирамидная система: компоненты и роль.

93. Классификация проводящих путей. Принципы организации восходящих и нисходящих проекционных проводящих путей.

94. Оболочки и межоболочечные пространства спинного и головного мозга: топография, особенности строения, функциональное значение, содержимое пространств. Система ликвороциркуляции.

95. Стенки, сообщения глазницы и их содержимое. Анатомия глазного яблока. Топография и строение оболочек и их компонентов. Оболочки глазного яблока, их компоненты, особенности их строения и функциональное значение. Система циркуляции водянистой влаги глаза и ее роль в регуляции внутриглазного давления. Зрительный проводящий путь. Вспомогательный аппарат глаза.

96. Строение наружного уха. Анатомия среднего уха. Стенки, сообщения и содержимое барабанной полости. Внутреннее ухо: части и топография костного и перепончатого лабиринта.

97. Особенности строения кожи разных областей тела.

98. Строение и топография молочной железы.

99. Автономная нервная система, ее функции. Морфологические особенности автономной нервной системы в сравнении с соматической. Отделы и центры автономной нервной системы. Морфологические различия в организации симпатической и парасимпатической частей автономной нервной системы.

100. Автономные нервные сплетения: способ формирования, внутренний состав, принципиальные связи. Автономные нервные сплетения брюшной полости и таза. Интрамуральные компоненты автономной нервной системы. Понятие о кишечной (энтеральной, метасимпатической) нервной системе. Принцип тройной иннервации внутренних органов и его реализация. Узлы и сплетения автономной нервной системы в области головы и шеи: топография, состав, виды и зоны иннервации.

101. Классификация черепных нервов по происхождению и волоконному составу. Чувствительные Двигательные Автономные ядра черепных нервов: топография, связи, виды и зоны иннервации. Связи черепных нервов с автономной нервной системой.

102. III - XII пары черепных нервов: состав, главные ветви, виды и зоны иннервации, основные клинические проявления поражений. Задние ветви шейных спинномозговых нервов.

103. Автономные узлы в области головы: топография, связи, виды и зоны иннервации. Автономные сплетения в области головы и шеи

104. Система спинномозгового нерва. Ветви спинномозговых нервов, закономерности их распределения, виды и зоны иннервации, возможная симптоматика поражений.

105. Формирование соматических сплетений Шейное, плечевое и пояснично-крестцовое сплетение: формирование, топография, ветви, виды и зоны иннервации. Клинические проявления поражений основных длинных ветвей сплетений. Межреберные нервы.

106. Строение, топография и связи симпатического ствола. Анатомия блуждающих нервов в грудной и брюшной полостях. Ветви блуждающих нервов.

107. Топография брюшного аортального сплетения и его частей, верхнего и нижних подчревных сплетений.

108. Иннервация стенок и органов грудной и брюшной полостей

109. Сердце: внешнее и внутреннее строение, Клапаны сердца. Скелетотопия сердца. Типы артериального кровоснабжения сердца. Три пути венозного оттока. Развитие сердца. Варианты и пороки.

110. Функциональная анатомия сердечной стенки и клапанного аппарата сердца. Фиброзный остов сердца, его компоненты и значение.

111. Общая организация кругов кровообращения. Анатомия сосудов малого круга кровообращения: легочный ствол, легочные артерии, легочные вены. 112. Аорта. Дуга аорты, ее ветви Наружная сонная артерия, ее топография и ветви, зоны их кровоснабжения. Внутренняя сонная артерия, ее топография и ветви, зоны их кровоснабжения. Подключичная артерия, ее топография, части, ветви, зоны их кровоснабжения. Анатомия позвоночной артерии.

113. Грудная аорта, ее части, их топография, ветви и зоны их кровоснабжения.

114. Брюшная аорта: ее топография, ветви (пристеночные, висцеральные; парные, непарные) и зоны их кровоснабжения. Основные анастомозы.

115. Общая, наружная, внутренняя подвздошные артерии, их топография, ветви и их зоны кровоснабжения. Основные анастомозы. Формирование и топография верхней полой вены. Притоки и зоны дренирования. Организация системы непарной вены. Притоки и зоны дренирования.

116. Анатомия передней, наружной и внутренней яремных вен и их главных притоков. Венозные анастомозы.

117. Формирование и топография нижней полой вены. Организация системы нижней полой вены: притоки в области таза и живота, их классификация, зоны дренирования. Глубокие и поверхностные вены: особенности топографии, анастомозы. Венозные сплетения.

118. Организация системы воротной вены: анатомия воротной вены, ее притоки, зоны дренирования.

119. Анатомия венозных анастомозов. Порта-кавальные анастомозы, их физиологическое и клиническое значение. Анатомия кава-кавальных анастомозов, их физиологическое и клиническое значение

120. Кровеносное и лимфатическое микроциркуляторное русло. Компоненты, принципиальные особенности их организации, функциональное значение. Микроциркуляция и клиника.

121. Коллатеральное кровообращение, его роль в норме и патологии. Классификация сосудистых анастомозов. Межсистемные и внутрисистемные анастомозы. Значение работ Пирогова Н.И.

122. Система кровообращения у плода.

123. Лимфатическая система, ее функции, звенья лимфатического русла и особенности их строения. Основные группы лимфоузлов в грудной, брюшной полостях и таза. Грудной проток. Лимфатические стволы брюшной полости и таза.

124. Анатомия главного сосудисто-нервного пучка шеи. Основные артериальные анастомозы области головы и шеи.

125. Подмышечная артерия: топография, части, ветви и зоны их кровоснабжения. Основные анастомозы. Содержимое подмышечной ямки и синтопия ее компонентов.

126. Плечевая артерия: топография, ветви и зоны их кровоснабжения. Лучевая и локтевая артерии: их топография, ветви. Формирование артериальной сети локтевого сустава и ее значение. Кровоснабжение кисти. Артериальные сети запястья и артериальные дуги кисти: формирование, топография, ветви. Анатомия глубоких и поверхностных вен верхней конечности.

127. Бедренная артерия, ее топография, ветви и зоны их кровоснабжения. Анатомия глубокой артерии бедра. Основные анастомозы. Подколенная артерия, ее топография, ветви и зоны их кровоснабжения. Формирование артериальной сети коленного сустава и ее значение. Артерии и вены голени и стопы. Артериальные анастомозы области стопы. Поверхностные и глубокие вены нижней конечности

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.О.08 Биология

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Гричанова Т.Г., доцент, заведующая кафедрой Анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Начальный уровень	**ОПК-2.1** – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.	1, 2 семестр, очная форма обучения
Начальный уровень	**ОПК-2.2** – Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней	1, 2 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Высокий уровень по всем компонентам. Студент способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения: - свободно знает строение и функционирование генетического аппарата клетки, факторы среды обитания, влияющие на них; - самостоятельно выявляет факторы, влияющие на ранний эмбриогенез, причинно-следственную связь между врожденными аномалиями, наследственными заболеваниями, факторами и механизмами их возникновения; - корректно формулирует принципы формирования наследственной патологии; - логично и структурированно излагает методы профилактики наследственной патологии; - самостоятельно осуществляет медико-генетическое консультирование.

хорошо/ зачтено	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом студент владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами: - знает строение и функционирование генетического аппарата клетки, факторы среды обитания, но допускает неточности в определении факторов, влияющие на них; - самостоятельно выявляет факторы, влияющие на ранний эмбриогенез, но допускает некоторые ошибки в причинно-следственных связях между врожденными аномалиями, наследственными заболеваниями, факторами и механизмами их возникновения; - допускает неточность в формулировании принципов формирования наследственной патологии; - излагает методы профилактики наследственной патологии, но без перечня всех методов; - с подсказкой осуществляет медико-генетическое консультирование.
удовлетворительно/ зачтено	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые задачи, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений: - знает строение и функционирование генетического аппарата клетки, факторы среды обитания, допускает неточности в определении факторов, влияющие на них, а также приводит шаблонные примеры. - самостоятельно выявляет факторы, влияющие на ранний эмбриогенез, допускает некоторые ошибки в причинно-следственных связях между врожденными аномалиями, наследственными заболеваниями, факторами и механизмами их возникновения, интерпретация результатов частичная, решения есть, но слабо обоснованы; - формулировании принципов формирования наследственной патологии частично представлено; - излагает методы профилактики наследственной патологии, без перечня всех методов, аргументация поверхностная, последствия оценивает частично; - с подсказкой осуществляет медико-генетическое консультирование, излагает позицию с небольшими логическими пробелами, лексика в основном профессиональная, на вопросы отвечает с затруднениями.
неудовлетворительно/ не зачтено	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: - фрагментарные знания, путаница в базовых терминах, не может объяснить, функционирование генетического аппарата клетки, факторы среды обитания, допускает неточности в определении факторов, влияющие на них; - не справляется с выявлением факторов, влияющие на ранний эмбриогенез, допускает много ошибок в причинно-следственных связях между врожденными аномалиями, наследственными заболеваниями, факторами и механизмами их возникновения, интерпретация результатов отсутствует, решения отсутствуют; - не выделяет методы профилактики наследственной патологии, аргументация отсутствует; - не может осуществить медико-генетическое консультирование, на вопросы затрудняется ответить.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету:

Введение в курс биологии

1. Предмет биологии. Биологические науки, их задачи, объекты изучения. Методы биологии.
2. Биология - наука о живой природе. Характеристика живого. Биология в системе медицинских наук.
3. Определение жизни на современном этапе развития науки.
4. Фундаментальные свойства живой материи.
5. Уровни организации живой материи.
6. Порядок операций при установке светового микроскопа в рабочее положение.
7. Правила работы с микроскопом.
8. Правила работы со световым микроскопом при малом увеличении.
9. Правила работы со световым микроскопом при большом увеличении.
10. Приемы работы с микроскопом при иммерсионном объективе.
11. Строение светового микроскопа.
12. Иммерсионная световая микроскопия.
13. Фазово-контрастная микроскопия.
14. Интерференционная микроскопия.
15. Электронная микроскопия.
16. Поляризационная и темнопольная микроскопия.
17. Люминесцентная микроскопия и проточная цитофлуорометрия.

Строение клетки

1. Прокариоты и эукариоты. Клеточная теория, ее история и современное понимание. Значение клеточной теории для биологии и медицины.
2. Клетка – как универсальная форма организации живой материи. Основные структурные компоненты эукариотической клетки и их характеристика. Прокариоты, эукариоты и мезокариоты.
3. Цитоплазма клетки, ее составные части и назначение. Органеллы общего назначения. Их структура и функции.
4. Органеллы специального назначения. Их структура и функции.
5. Строение цитоплазматической мембраны. Виды белков, липидов и углеводов, входящих в состав мембран, их значение в формировании функции мембраны. Поверхностный аппарат клетки и его строение.
6. Транспортная функция. Виды и механизмы транспорта веществ. Примеры.
7. Рецепторная функция цитоплазматической мембраны клетки.
8. Химический состав клетки, ее физико-химическое состояние и осмотические свойства протоплазмы клетки.
9. Химический состав клетки (белки, их структура и функции).
10. Понятие о ядерном наследственном материале клеток. Компоненты ядра, функции клеточного ядра.
11. Строение митохондрий. Перечислить основные функции митохондрий. Значение компонентов митохондрий в выполнении основных функций.
12. Строение матрикса митохондрий. Механизмы процессов цикла Кребса. Значение для жизнедеятельности клетки.
13. Строение и механизмы работы электронтранспортной цепи митохондрий. Хемиосмотическая теория Митчелла. Значение для жизнедеятельности клетки.

14. Строение и функции эндоплазматической сети. Значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
15. Строение и функции комплекса Гольджи. Особенности строения у разных типов клеток. Значение для жизнедеятельности клетки.
16. Строение, виды и функции лизосом. Особенности строения и функционирования у разных типов клеток. Значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
17. Лизосомы. Строение. Механизмы бактерицидности лизосом. Понятие о профессиональных фагоцитах, их функции и виды. Киллинг и переработка антигенов. Значение.
18. Строение пероксисом. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
19. Строение и виды рибосом. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
20. Строение микротрубочек. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
21. Строение микрофиламентов. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
22. Строение клеточного центра. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
23. Непостоянные органоиды эукариотических животных клеток. Функции и значение для жизнедеятельности клетки. Примеры.
24. Ассимиляция и диссимиляция как основа самообновления биологических систем. Определение, сущность, значение. Аденозиндифосфат (АДФ) и аденозинтрифосфат (АТФ), их строение, локализация и роль в энергетическом обмене клетки.
25. Обмен веществ и энергии в клетке. Фотосинтез, хемосинтез. Процесс ассимиляции (основные реакции).
26. Обмен веществ в клетке. Процесс диссимиляции. Основные этапы энергетического обмена.
27. Общая характеристика транспорта веществ
28. Типы функционирования транспортных белков
29. Классификация видов транспорта веществ через плазмолемму.
30. Осмос, его характеристика.
31. Ионные насосы.
32. Экзоцитоз. Его значение для жизнедеятельности клетки.
33. Метаболизм как основа жизнедеятельности клетки.
34. Сравнительная характеристика процессов горения и дыхания.
35. Третий этап энергетического обмена. Цикл Кребса.
36. Второй этап. Бескислородный этап.
37. Значение АТФ в обмене веществ.
38. Рецепторная функция.

Примерный перечень вопросов к экзамену:

Молекулярные основы наследственности

1. Преимущества полового размножения, обеспечивающего перекомбинацию наследственной информации внутри вида.
2. Генная регуляция гаметогенеза у человека.
3. Гонадогенез у человека.
4. Характеристика основных периодов сперматогенеза.
5. Строение яичника. Этапы развития яйцеклетки и зародыша.
6. Сравнительная характеристика строения соматических клеток и гамет.

7. Характеристика основных периодов овогенеза.
8. Основные стадии дифференциации пола у человека.
9. Мейоз 1. Профаза 1 ее характеристика.
10. Строение сперматозоида человека.
11. Овариальный и маточный циклы.
12. Мейоз 1. Метафаза 1, анафаза 1, телофаза1, их особенности
13. Строение яйцеклеток человека, типы яйцеклеток.
14. Основные стадии дифференциации пола у человека.
15. Мейоз 2, характеристика фаз.
16. Оплодотворение. Начальные этапы эмбриогенеза у человека.
17. Перечислите основные процессы, обеспечивающие перекомбинацию наследственного материала в мейозе
18. Особенности полового и бесполого размножения организмов.
19. Биологическое значение мейоза.
20. Отличия гамет от соматических клеток.
21. Оплодотворение, изменение сперматозоида проникшего в яйцеклетку.
22. Мейоз 1, характеристика фаз.
23. Характеристика спермато- и оогенеза.
24. Мейоз-форма ядерного деления. Профаза мейоза I.
25. Начальные стадии эмбриогенеза у человека.
26. Мейоз-форма ядерного деления. Мейоз II.
27. Характеристика фаз гаметогенеза.
28. Напишите основные фазы мейоза и укажите, в какие из них происходит перекомбинация наследственной информации на генном и хромосомном уровнях
29. Сущность этапов гонадогенеза у человека
30. Формы размножения организмов.
31. Каковы функции клеточного ядра?
32. Биологическое значение хромосом.
33. Ядерный комплекс.
34. Ядерная ламина.
35. Функции ядерной оболочки.
36. Химический состав ядерного сока.
37. Хроматин.
38. Виды хроматина.
39. Половой хроматин.
40. Центромерный индекс.
41. Виды хромосом.
42. Кариотип. Идиограмма.
43. Этапы кариотипического анализа.
44. Методы получения клеток для кариотипического анализа.
45. Методы окрашивания хромосом.
46. Группы хромосом.
47. Показания для цитогенетического обследования больного.
48. Уровни компактизации хроматина.
49. Линкерная ДНК.
50. Химический состав хроматина.
51. Виды хроматина.
52. Что такое хромосома, хроматида, хроматин, хромомера?
53. По какому принципу отличают кариотипы мужчины и женщины?
54. Клеточный цикл – это

55. Периоды интерфазы.
56. Точка рестрикции – это
57. G0 период – это
58. Типы клеточных популяций.
59. Классификация клеток по способности к делению.
60. Биологическое значение митоза
61. Амитоз, виды амитоза.
62. Биологическое значение амитоза.
63. Перечислите ферменты репликации ДНК, их значение.
64. Репарация, ее виды.
65. Sos – система репарации.
66. В основе каких процессов жизнедеятельности человека лежит митоз?
67. Динамика структуры и функции хромосом в клеточном цикле.
68. Периоды митотического цикла клетки.
69. Перечислите основные компоненты интерфазного ядра соматических клеток человека.
70. Перечислите, в каких клетках в норме возникает амитоз?
71. Понятие о группах хромосом при кариотипировании. Современные методы исследования кариотипа. Принципы сортировки хромосом методом проточной цитофлуориметрии.
72. Понятие о геномных и хромосомных мутациях. Виды геномных мутаций (полиплоидии, анэуплоидии).
73. Генетический код, понятие, структура. Свойства генетического кода. Примеры
74. Понятие о ядерном и внеядерном наследственном материале клеток.
75. Уровни компактизации ДНК. Значение этого явления.
76. Генетический код, определение, его свойства.
77. Понятие об иРНК. Строение, механизмы формирования. Функции и значение в реализации генетической информации.

Роль генетических и средовых факторов в формировании фенотипа

1. Закономерности наследования признаков.
2. Основные термины и понятия генетики.
3. Первый закон Менделя: формулировка, цитологическая основа, следствие закона.
4. Неполное доминирование. Почему фенотип и генотип неполного доминирования совпадает.
5. Второй закон Менделя: формулировка, цитологическая основа, следствие закона.
6. Кодоминирование. Определение, примеры.
7. Третий закон Менделя: формулировка, цитологическая основа, следствие закона.
8. Пенетрантность. Определение, виды, примеры.
9. Дайте понятие эпистаза. Виды эпистаза, приведите пример.
10. Резус-конфликт матери и плода.
11. Полимерные гены, их характеристика. Пример.
12. Гемолитическая болезнь новорожденный, стадии.
13. Каким образом определяется наследование количественных признаков у живых организмов?
14. Резус-конфликт матери и плода
15. Как взаимодействуют между собой различные варианты генов, входящие в серию множественных аллелей?
16. Гемолитическая болезнь новорожденный, стадии
17. Эпистатическое взаимодействие генов. Виды.
18. Резус-конфликт матери и плода
19. Взаимодействие неаллельных генов. Виды, характеристика.

20. Гемолитическая болезнь новорожденного, стадии.
21. Наследование групп крови системы резус-фактор.
22. Определение групп крови по системе АВ0.
23. Общая характеристика полигенных признаков.
24. Особенности прогнозирования при МФЗ.
25. Особенности прогнозирования мультифакториальных и моногенных (генных) болезней.
26. Понятие о маркерных признаках. Примеры.
27. Значение степени родства при прогнозировании МФЗ. Доля общих генов у родственников разной степени родства. Примеры.
28. Особенности полигенного типа наследования.
29. Понятие о HLA-зависимых болезнях. Примеры.
30. Простая аддитивная полигения. Примеры.
31. Аддитивная полигения с порогом накопления.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра биохимии и биоэнергетики спорта им. Н.И. Волкова
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **«Б1.О.09 Биохимия»**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Тамбовцева Р.В., доктор биологических наук, профессор, академик РАЕ, заведующий кафедрой биохимии и биоэнергетики спорта им. Н.И. Волкова
(ФИО, наличие степени, звания, должность, кафедра)

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-5	***Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач***	
Начальный уровень	ОПК-5.1 – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	3 семестр очная
Продвинутый уровень	ОПК-5.2 – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	3 и 4 семестр, очная
Завершающий уровень	ОПК-5.3 — Интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.	4 семестр, очная

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Глубокое и прочное освоение знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека; обучающийся свободно применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; обучающийся способен интерпретировать результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.
хорошо/ зачтено	Твердое освоение знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека; обучающийся с ошибками применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме

	человека; обучающийся с ошибками интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.
удовлетворительно/ зачтено	Слабое освоение основной части знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека; обучающийся со значительными затруднениями применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; обучающийся со значительными затруднениями интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.
неудовлетворительно/ не зачтено	Отсутствие необходимых знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека; обучающийся не умеет применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; обучающийся не способен интерпретировать результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Предмет и методы клинической биохимии. Понятие о биохимическом гомеостазе.
2. Референсные интервалы лабораторных показателей. Преаналитические и аналитические факторы, влияющие на результат.
3. Принципы интерпретации единичного биохимического показателя и панели показателей.
4. Белки плазмы крови: основные фракции и их диагностическое значение.
5. Белки острой фазы воспаления: характеристика, диагностическая роль.
6. Понятие о функциональных пробах печени и почек, их биохимическая основа.
7. Элементарный состав и молекулярная масса белков. Белки как важнейший компонент живых организмов.
8. Аминокислоты как структурные мономеры белков. Общие свойства природных аминокислот. Заменимые и незаменимые аминокислоты.
9. Первичная структура белка, её роль. Пептидная связь: механизм образования.
10. Вторичная структура белка: основные типы (α-спираль, β-структура), связи, её стабилизирующие.
11. Третичная структура белка: типы связей, глобулярные и фибриллярные белки.
12. Четвертичная структура белка: субъединицы, кооперативность функционирования протомеров (на примере гемоглобина).
13. Денатурация и ренатурация белков. Факторы, вызывающие денатурацию. Необратимая денатурация.
14. Физико-химические свойства белков: гидратация, растворимость, ионизация, изоэлектрическая точка.
15. Биологические функции белков. Полифункциональность белковых молекул. Белковый состав органов и тканей, его изменения при болезнях.
16. Классификация белков: простые и сложные. Основные представители и их функции (гемоглобин, альбумины, глобулины, липопротеины).
17. Современные представления о строении ДНК. Комплементарность оснований. Правила Чаргаффа.
18. Репликация ДНК: принцип комплементарности, основные ферменты и этапы.
19. Биологический генетический код и его свойства: триплетность, вырожденность, непрерывность, универсальность.
20. Транскрипция РНК: РНК-полимеразы, типы РНК и их биологическая роль.

21. Трансляция: этапы (инициация, элонгация, терминация), роль мРНК, тРНК, рибосом.

22. Понятие о матричных биосинтезах. Лекарственные препараты — ингибиторы матричных биосинтезов.

23. Молекулярные мутации: типы (замена, вставка, делеция), биологические последствия.

24. Примеры наследственных болезней как результата мутаций (серповидноклеточная анемия, фенилкетонурия).

25. Полимеразная цепная реакция (ПЦР): этапы, компоненты, диагностическое применение.

26. Регуляция биосинтеза белка. Понятие о шаперонах, их роль в формировании структуры белка.

27. Биологические мембраны: состав (липиды, белки, углеводы), свойства, функции.

28. Транспорт веществ через мембраны: пассивный, активный, облегчённая диффузия.

29. Общие пути катаболизма. Окислительное декарбоксилирование пирувата. Цикл трикарбоновых кислот (ЦТК).

30. Дыхательная цепь: локализация, компоненты, механизм переноса электронов.

31. Окислительное фосфорилирование. Синтез АТФ: субстратное и окислительное фосфорилирование.

32. Энергетический баланс окисления глюкозы: анаэробный и аэробный этапы.

33. Свободное окисление и его биологическая роль. Разобщители дыхательной цепи.

34. Классификация и функции углеводов. Углеводы пищи, суточная потребность. Переваривание и всасывание углеводов.

35. Анаэробный гликолиз: локализация, реакции, конечный продукт (лактат), энергетический эффект.

36. Аэробный распад глюкозы: этапы, энергетический эффект. Челночные механизмы.

37. Синтез и распад гликогена: гликогенез и гликогенолиз. Регуляторные ферменты. Гликогенозы и агликогенозы.

38. Инсулин: механизм действия, влияние на обмен углеводов (стимуляция синтеза гликогена, гликолиза, угнетение глюконеогенеза).

39. Контринсулярные гормоны (адреналин, глюкагон, кортизол): механизмы действия, влияние на углеводный обмен.

40. Глюконеогенез: субстраты, локализация (печень, почки), регуляция. Биохимические механизмы гипергликемии при сахарном диабете.

Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Предмет и методы клинической биохимии. Понятие о биохимическом гомеостазе и референсных интервалах.
2. Белки плазмы крови: основные фракции, их диагностическое значение.
3. Белки острой фазы: характеристика, диагностическая роль при воспалении и некрозе.
4. Ферменты в клинической диагностике: органоспецифические ферменты, изоферменты (на примере КК-МВ, ЛДГ, АЛТ/АСТ).
5. Остаточный азот крови, азотемия: виды, причины, биохимическая диагностика.
6. Аминокислоты: классификация, заменимые и незаменимые. Пептидная связь.
7. Первичная, вторичная, третичная и четвертичная структура белка. Связи, стабилизирующие каждую структуру.
8. Денатурация и ренатурация белков. Факторы, вызывающие денатурацию.
9. Физико-химические свойства белков: гидратация, растворимость, ионизация, изоэлектрическая точка.
10. Классификация белков: простые и сложные. Функции белков в организме.
11. Гемоглобин и миоглобин: структура, функциональное сходство и различия.
12. Патологические формы гемоглобина (HbS, HbC, метгемоглобин). Гемоглобинопатии.
13. Ферменты: определение, свойства, отличие от неорганических катализаторов. Строение фермента (апофермент, кофактор, простетическая группа).
14. Кофакторы ферментов: ионы металлов и коферменты, их связь с витаминами. Структура $НАД^+$, ФАД.
15. Механизм действия ферментов. Понятие о константе Михаэлиса (Km) и уравнении Михаэлиса–Ментен.
16. Ингибирование ферментов: обратимое (конкурентное, неконкурентное) и необратимое. Примеры.
17. Регуляция активности ферментов: аллостерическая, ковалентная модификация (фосфорилирование/дефосфорилирование), частичный протеолиз.
18. Классификация и номенклатура ферментов. Энзимопатии: врождённые и приобретённые.

19. Строение ДНК. Правила Чаргаффа. Уровни структурной организации ДНК.

20. Репликация ДНК: этапы, ферменты, принцип полуконсервативности. Репарация ДНК.

21. Транскрипция: РНК-полимеразы, этапы, процессинг РНК.

22. Биологический код и его свойства. Трансляция: этапы, компоненты, роль тРНК и рибосом.

23. Молекулярные мутации: типы и биологические последствия. Примеры наследственных болезней.

24. Регуляция биосинтеза белка. ПЦР: принцип, этапы, диагностическое применение.

25. Биологические мембраны: состав (липиды, белки, углеводы), свойства, функции.

26. Транспорт веществ через мембраны: пассивный, активный, облегчённая диффузия.

27. Общие пути катаболизма. Окислительное декарбоксилирование пирувата. Цикл трикарбоновых кислот (ЦТК).

28. Дыхательная цепь: локализация, компоненты, механизм переноса электронов.

29. Окислительное фосфорилирование. Синтез АТФ. Субстратное фосфорилирование. Разобщители.

30. Свободное окисление и его биологическая роль. Активные формы кислорода и антиоксидантная система.

31. Классификация углеводов, переваривание и всасывание. Гликогенная функция печени.

32. Анаэробный гликолиз: реакции, энергетический эффект, регуляция.

33. Аэробный распад глюкозы: этапы, челночные механизмы, энергетический баланс.

34. Глюконеогенез: субстраты, локализация, регуляция. Цикл Кори.

35. Инсулин и контринсулярные гормоны: механизмы действия и влияние на углеводный обмен.

36. Биохимические механизмы гипергликемии при сахарном диабете. Гликированный гемоглобин как маркёр.

37. Классификация липидов. Высшие жирные кислоты: насыщенные, ненасыщенные, эссенциальные.

38. Переваривание и всасывание липидов. Хиломикроны и транспорт липидов.

39. β-окисление жирных кислот: реакции, энергетический эффект. Активация жирных кислот.

40. Кетогенез и кетолиз. Кетоновые тела при голодании и диабете.

41. Биосинтез жирных кислот и триглицеридов. Регуляторный фермент — ацетил-КоА-карбоксилаза.

42. Обмен холестерина. Биосинтез (ГМГ-КоА-редуктаза), транспорт липопротеинами, атерогенез.

43. Динамическое состояние белков организма. Азотистый баланс. Переваривание и всасывание белков.

44. Дезаминирование аминокислот: виды (окислительное, неокислительное), биологическое значение.

45. Трансаминирование. Аланинаминотрансфераза (АЛТ) и аспартатаминотрансфераза (АСТ) в диагностике.

46. Обезвреживание аммиака: глутамин, глутаминовая кислота, участие почек. Орнитиновый цикл мочевинообразования.

47. Наследственные нарушения обмена аминокислот: фенилкетонурия, алкаптонурия, гомоцистинурия.

48. Биосинтез пуриновых нуклеотидов de novo и пути реутилизации. Регуляция.

49. Биосинтез пиримидиновых нуклеотидов. Катаболизм нуклеотидов, образование мочевой кислоты.

50. Нарушения обмена нуклеотидов: подагра, синдром Леша–Нихена, оротовая ацидурия.

51. Общая характеристика гормонов: классификация по химической природе, механизмы действия (мембранный, цитозольный, ядерный).

52. Гормоны, регулирующие водно-солевой обмен: альдостерон, вазопрессин, натриуретический пептид. Ренин-ангиотензиновая система.

53. Гормоны щитовидной железы и паратгормон: влияние на энергетический и минеральный обмен.

54. Гормоны коры надпочечников (глюкокортикоиды, минералокортикоиды) и мозгового вещества (адреналин): метаболические эффекты.

55. Электрофорез белков сыворотки крови: фракции и их диагностическое значение при патологии.

56. Иммуноглобулины: структура, классы, функции. Парапротеинемии.

57. Система гемостаза: белки свёртывающей и противосвёртывающей систем. Фибриноген и фибринолиз.

58. Коллаген: аминокислотный состав, структура коллагенового волокна, этапы синтеза, роль витамина С.

59. Эластин, фибронектин, ламинин: строение и функции адгезивных белков.

60. Гликозаминогликаны и протеогликаны: классификация, функции. Нарушения обмена (мукополисахаридозы).

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.10 Гигиена**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины
)

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Начальный уровень	ОПК-2.1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.	2, 3, 4 семестры, очная форма обучения
	ОПК-2.2 – Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Глубокое и прочное освоение знаний в области анализа информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; обучающийся свободно применяет знания в области планирования организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
хорошо/ зачтено	Твердое освоение знаний в области анализа информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; обучающийся с ошибками применяет знания в области планирования организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
удовлетворительно/ зачтено	Слабое освоение основной части знаний в области анализа информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; обучающийся со значительными затруднениями применяет знания в области

	планирования организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
неудовлетворительно/ не зачтено	Отсутствие необходимых знаний в области анализа информированности населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; обучающийся не умеет применять знания в области планирования организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету с оценкой

1. Гигиена как наука и область практической деятельности: предмет, задачи, методы исследования.
2. Основоположники отечественной гигиены (А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман) и их вклад в развитие профилактической медицины.
3. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения: определение, основные составляющие, законодательная база.
4. Факторы среды обитания: классификация (биологические, химические, физические, социальные) и их роль в формировании здоровья.
5. Образ жизни как ведущий фактор риска для здоровья населения. Понятие о профилактике: первичная, вторичная, третичная.
6. Принципы гигиенического нормирования факторов среды обитания. Понятие о гигиеническом нормативе.
7. Предельно допустимая концентрация (ПДК) и предельно допустимый уровень (ПДУ): определения, отличия, примеры.
8. Санитарные правила и нормы (СанПиН): структура, сфера применения, роль в практической деятельности врача.
9. Гигиеническое прогнозирование: понятие, методы, значение для профилактики заболеваний.
10. Гигиеническая оценка риска здоровью населения от воздействия факторов среды обитания: этапы и критерии.
11. Микроклимат помещений: параметры (температура, влажность, скорость движения воздуха) и их гигиеническое значение.
12. Влияние метеорологических факторов на организм человека. Метеотропные реакции и их профилактика.
13. Акклиматизация: определение, фазы, механизмы, гигиенические мероприятия по облегчению акклиматизации.

14. Гигиенические требования к оптимальному микроклимату жилых и общественных помещений.

15. Комплексная оценка микроклимата: тепловое ощущение, тепловой баланс, методы оценки.

16. Солнечная радиация: спектральный состав и гигиеническое значение для организма человека.

17. Ультрафиолетовое излучение: биологическое действие (витаминообразующее, бактерицидное, эритемное).

18. Профилактика недостаточности инсоляции и УФ-голодания в условиях средней полосы и северных регионов.

19. Инфракрасное излучение: влияние на организм, профилактика перегревания.

20. Гигиенические требования к инсоляции жилых и общественных помещений. Нормирование продолжительности инсоляции.

21. Загрязнение атмосферного воздуха: определение, основные источники (промышленность, автотранспорт).

22. Основные химические загрязнители атмосферного воздуха и их влияние на здоровье населения (оксиды серы, азота, оксид углерода, бенз(а)пирен).

23. Микробное загрязнение атмосферного воздуха: источники, механизмы распространения, профилактика.

24. Кислотные дожди, парниковый эффект и разрушение озонового слоя: гигиенические аспекты.

25. Санитарная охрана атмосферного воздуха: законодательные, технологические и планировочные мероприятия.

26. Физиологическое и санитарно-гигиеническое значение воды. Заболевания водного характера и их профилактика.

27. Гигиенические требования к качеству питьевой воды: органолептические, химические и микробиологические показатели.

28. Методы осветления воды: коагуляция, отстаивание, фильтрация.

29. Методы обеззараживания воды: хлорирование, озонирование, УФ-облучение. Сравнительная характеристика.

30. Специальные методы улучшения качества воды: дезодорация, умягчение, обезжелезивание, фторирование, дефторирование.

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Рациональное питание: определение, принципы, физиологические нормы питания различных групп населения.

2. Энергетическая ценность рациона и энерготраты организма: принципы соответствия, группы физической активности.

3. Особенности питания различных групп населения (дети, пожилые, беременные, работники умственного и физического труда).

4. Режим питания: кратность, распределение калорийности, интервалы между приёмами пищи.

5. Белки в питании: биологическая ценность, незаменимые аминокислоты, нормы потребления, последствия недостатка и избытка.

6. Жиры в питании: энергетическая ценность, незаменимые жирные кислоты, нормы потребления, последствия недостатка и избытка.

7. Углеводы в питании: простые и сложные, роль клетчатки, нормы потребления, последствия избыточного поступления.

8. Витамины: определение, классификация (водорастворимые и жирорастворимые), биологическая роль, основные источники в питании.

9. Гиповитаминозы и авитаминозы: причины развития, клинические проявления (цинга, рахит, бери-бери, пеллагра), профилактика.

10. Минеральные вещества: макро- и микроэлементы, биологическая роль, основные источники, нормирование в питании.

11. Эндемические заболевания, связанные с недостатком или избытком микроэлементов (эндемический зоб, флюороз, анемия).

12. Пищевые отравления: определение, классификация (микробные, немикробные, неустановленной этиологии).

13. Пищевые токсикоинфекции и токсикозы бактериальной природы (ботулизм, стафилококковая интоксикация): возбудители, механизм действия, профилактика.

14. Немикробные пищевые отравления (ядовитые грибы и растения, химические примеси) и микотоксикозы.

15. Гигиенические требования к размещению медицинских организаций: больничный участок, зонирование, системы застройки.

16. Внутренняя планировка больницы: принципы изоляции и поточности, структура больничного городка.

17. Гигиеническое значение ориентации и инсоляции палат, функциональные зоны больничного участка.

18. Гигиенические требования к палатным отделениям: площадь, кубатура, микроклимат, вентиляция.

19. Гигиенические требования к операционному блоку: зонирование, асептика, вентиляция, режим работы.

20. Санитарное содержание помещений медицинских организаций: уборка, дезинфекция. Медицинские отходы: классификация, правила сбора и утилизации.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Физиология труда: предмет, цель, задачи. Гигиеническая характеристика основных видов трудовой деятельности.

2. Понятия тяжести и напряжённости труда. Критерии и показатели оценки.

3. Фазы работоспособности: врабатываемость, стабильная работоспособность, утомление.

4. Утомление и переутомление: механизмы развития, субъективные и объективные признаки, профилактика.

5. Рациональный режим труда и отдыха: принципы организации, виды перерывов, производственная гимнастика.

6. Промышленные яды: пути поступления в организм, общие закономерности действия, классификация по степени опасности.

7. Производственная пыль: классификация, дисперсность, действие на организм (пневмокониозы, пылевой бронхит).

8. Гигиеническая оценка химического фактора на производстве: ПДК, классы опасности, принципы нормирования.

9. Профилактика профессиональных отравлений: технологические, санитарно-технические и медико-профилактические мероприятия.

10. Профилактика пылевых заболеваний: средства индивидуальной защиты, вентиляция, периодические медосмотры.

11. Шум как производственный фактор: физические характеристики (интенсивность, частота, спектр), единицы измерения.

12. Действие шума на организм. Шумовая болезнь: клинические проявления, стадии.

13. Вибрация: виды (общая, локальная), физические характеристики, действие на организм.

14. Вибрационная болезнь: клинические проявления, профилактика.

15. Гигиеническая оценка и нормирование шума и вибрации на производстве. Коллективные и индивидуальные средства защиты.

16. Ионизирующее излучение: виды, физическая природа, единицы измерения (экспозиционная, поглощённая, эквивалентная, эффективная дозы).

17. Естественный радиационный фон и его составляющие. Основные источники облучения населения.

18. Принципы защиты от внешнего и внутреннего облучения: время, расстояние, экранирование; защита от инкорпорированных радионуклидов.

19. Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009): категории облучаемых лиц, основные дозовые пределы, допустимые уровни.

20. Радиационная безопасность при медицинских рентгенологических исследованиях. Контроль доз облучения пациентов.

21. Закономерности роста и развития детского организма: гетерохронность, биологическая надёжность, критические периоды.

22. Группы здоровья детей и подростков: критерии оценки, характеристика групп.

23. Школьно-обусловленная патология: нарушения осанки, зрения, нервно-психические расстройства.

24. Гигиенические требования к условиям обучения в школе: освещение, микроклимат, мебель, расписание занятий.

25. Гигиенические требования к организации работы детей и подростков с персональными компьютерами.

26. Профессиональные вредности в работе медицинского персонала: химические, биологические, физические, психоэмоциональные факторы.

27. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП): основные причины возникновения, эпидемиология наиболее значимых возбудителей.

28. Профилактика ИСМП: специфическая и экстренная профилактика, санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ.

29. Профилактика профессиональных заболеваний медицинских работников: предварительные и периодические медосмотры, вакцинация, средства индивидуальной защиты.

30. Гигиена труда в подразделениях повышенного риска (операционный блок, отделения реанимации, инфекционные отделения). Личная гигиена медицинского персонала.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.11 Гистология, эмбриология, цитология**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК – 5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Продвинутый уровень	ОПК-5.2 – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	2,3 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Системные и глубокие знания. Студент безошибочно узнает, описывает и объясняет функциональное значение всех структур на микроскопических препаратах и электронных микрофотографиях. Свободно владеет международной гистологической и эмбриологической номенклатурой. Уверенно решает ситуационные задачи (например, определяет орган, фазу эмбриогенеза или патологию по описанию микропрепарата). Демонстрирует знание возрастных изменений тканей и их клинического значения. Способен проводить клинико-морфологические параллели (объяснить, как микроскопическое строение органа связано с его функцией и симптомами заболеваний). Полная самостоятельность.
хорошо/ зачтено	Твердые знания с единичными неточностями. Студент узнает и описывает основные структуры на препаратах, но допускает 1–2 негрубые ошибки (путает редко встречающиеся органеллы, второстепенные клетки или этапы органогенеза), которые исправляет после наводящего вопроса. Владеет основной номенклатурой. Верно решает ситуационные задачи, но может испытывать затруднения в деталях. Допускает незначительные неточности при установлении клинико-морфологических связей.
удовлетворительно/ зачтено	Минимально достаточные знания. Узнает только самые крупные и очевидные структуры на классических препаратах (ядро, базальная мембрана, основные слои эпителия). Испытывает серьезные трудности с описанием функций органелл, клеток и тканей. Путает основные этапы эмбриогенеза. Решает ситуационные

	задачи только с существенной помощью преподавателя, опираясь на подсказки. Владеет лишь базовым лексическим минимумом. Клинико-морфологические параллели устанавливает фрагментарно.
неудовлетворительно/ **не зачтено**	Неумение идентифицировать основные структуры на классических микропрепаратах (например, не отличает многослойный эпителий от однослойного, гладкую мускулатуру от соединительной ткани). Не знает базовой номенклатуры и стадий эмбриогенеза. Не может объяснить функциональное значение видимых структур. Не способен выполнить элементарную ситуационную задачу. Владеет материалом менее чем на 50–60%.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Дайте определение гистологии, цитологии и эмбриологии как наук. Раскройте их место в системе биологических и медицинских дисциплин и значение для клинической практики.
2. Опишите основные уровни структурной организации живой материи (от молекулярного до органного) и положение тканей в этой иерархии.
3. Перечислите современные методы исследования, применяемые в гистологии (световая, электронная, люминесцентная микроскопия), и раскройте принципы изготовления гистологического препарата.
4. Охарактеризуйте гистологическую номенклатуру: понятие об органе, системе органов и гистологическом препарате. Что такое структурно-функциональная единица органа?
5. Раскройте взаимосвязь между строением и функцией на тканевом уровне. Как филогенез и онтогенез влияют на микроскопическое строение тканей человека?
6. Опишите общий план строения эукариотической клетки. Дайте сравнительную характеристику строения наружной цитоплазматической мембраны (молекулярный состав, функции, виды транспорта веществ).
7. Охарактеризуйте строение и функции клеточных органелл (митохондрий, эндоплазматической сети, комплекса Гольджи, лизосом) и клеточных включений.
8. Опишите строение и функциональное значение клеточного ядра. Химическая организация хроматина, уровни его упаковки и различия между эухроматином и гетерохроматином.
9. Опишите фазы и механизмы клеточного цикла. Дайте характеристику способам деления клетки: митозу, амитозу и мейозу, их биологическому значению.
10. Раскройте современные представления о клеточной дифференцировке и детерминации. Что такое стволовые клетки, их классификация и роль в физиологической регенерации тканей?
11. Дайте определение понятия «ткань». Опишите классификацию тканей человека (по А.А. Заварзину и Хлопину) и принципы их структурно-функциональной организации.
12. Опишите эмбриональный гистогенез: источники развития тканей (зародышевые листки) и механизмы детерминации и коммитирования клеток-предшественников.
13. Раскройте понятия клеточной и внутриклеточной регенерации. Как классифицируются ткани по их регенераторной способности (высокая, умеренная, низкая)?
14. Опишите механизмы межклеточных взаимодействий в тканях (адгезия, дистантные и контактные взаимодействия). Роль экстрацеллюлярного матрикса в поддержании гомеостаза ткани.
15. Дайте определение возрастной инволюции тканей. Как изменяются морфологические и функциональные свойства тканей в процессе старения организма?
16. Охарактеризуйте общие свойства и морфологические признаки эпителиальных тканей (полярность, наличие базальной мембраны, отсутствие сосудов). Классификация эпителиев по строению и функции.
17. Опишите строение и функции однослойных эпителиев (плоского, кубического, цилиндрического). Приведите примеры их локализации и роль в секреции и всасывании.

18. Дайте характеристику многослойных эпителиев (ороговевающего и неороговевающего плоского, переходного). Раскройте понятие метаплазии на примере эпителия дыхательных путей.

19. Охарактеризуйте железистые эпителии. Классификация желез (экзокринные и эндокринные, простые и сложные), механизмы секреции (мерокриновый, апокриновый, голокриновый).

20. Опишите строение базальной мембраны, ее химический состав и функциональное значение для прикрепления, питания и поляризации эпителиоцитов.

21. Дайте определение крови как ткани внутренней среды. Опишите состав плазмы крови и ее физико-химические свойства.

22. Классифицируйте форменные элементы крови. Опишите морфологию и функции эритроцитов, их жизненный цикл и роль гемоглобина.

23. Дайте классификацию лейкоцитов (гранулоциты и агранулоциты). Опишите морфологические особенности и функции нейтрофилов, эозинофилов, базофилов, лимфоцитов и моноцитов.

24. Опишите строение и функции кровяных пластинок (тромбоцитов). Раскройте основные этапы свертывания крови, в которых они участвуют.

25. Охарактеризуйте развитие клеток крови (гемопоэз). Опишите теорию кроветворения (унитарная и дуалистическая), схему созревания форменных элементов и роль микроокружения.

26. Охарактеризуйте общую морфофункциональную характеристику соединительных тканей. Классификация и источники развития.

27. Опишите строение и функции клеток рыхлой волокнистой соединительной ткани (фибробласты, макрофаги, тучные клетки, плазматические клетки, адипоциты).

28. Охарактеризуйте межклеточное вещество: химический состав и структуру коллагеновых, эластических и ретикулярных волокон, а также аморфного вещества (гликозаминогликаны, протеогликаны).

29. Дайте характеристику плотной волокнистой соединительной ткани (оформленной и неоформленной). Приведите примеры локализации и опишите ее роль в формировании сухожилий и дермы.

30. Опишите строение и функции специализированных соединительных тканей: жировой (белый и бурый жир), ретикулярной, пигментной и слизистых.

31. Дайте общую характеристику мышечных тканей. Классификация (гладкая, поперечно-полосатая скелетная, поперечно-полосатая сердечная) и функциональные свойства (возбудимость, сократимость).

32. Опишите микроскопическое и ультрамикроскопическое строение скелетной мышечной ткани. Опишите саркомер как структурно-функциональную единицу миофибриллы.

33. Опишите гистологическое строение сердечной мышечной ткани. Раскройте структурные особенности кардиомиоцитов (вставочные диски, анастомозы) и механизм сердечного автоматизма.

34. Охарактеризуйте гладкую мышечную ткань. Строение гладкого миоцита, механизм его сокращения и типы иннервации (мульти- и унитарный тип).

35. Опишите регенераторную способность различных видов мышечных тканей. Роль камбиальных элементов (миосателлитоцитов) в регенерации скелетной мышцы.

36. Дайте общую характеристику нервной ткани. Классификация нейронов по морфологии (уни-, би-, мультиполярные) и функции (чувствительные, двигательные, вставочные).

37. Опишите ультрамикроскопическое строение нейрона (перикарион, отростки, нейрофибриллы, тигроидное вещество). Как классифицируются нервные окончания (рецепторные и эффекторные)?

38. Охарактеризуйте нейроглию (макро- и микроглию). Опишите виды глиоцитов (астроциты, олигодендроциты, эпендимоциты, шванновские клетки) и их функции.

39. Опишите строение нервного волокна (миелинового и безмиелинового). Роль леммоцитов (шванновских клеток) в процессе миелинизации в периферической нервной системе.

40. Опишите структуру нервного узла (ганглия) и нерва. Дайте характеристику двигательного и чувствительного нервных окончаний, их структурные и функциональные особенности.

Примерный перечень вопросов к экзамену

Раздел: Предмет гистологии, эмбриологии и цитологии

1. Охарактеризуйте основные типы гистологических препаратов (срезы, мазки, отпечатки) и опишите этапы их изготовления для световой микроскопии.
2. Раскройте принципы различных методов окраски тканей (базофильные, оксифильные, специальные методы) и их значение для идентификации клеточных структур.
3. Сравните возможности световой, фазово-контрастной и электронной микроскопии в изучении биологических объектов.
4. В чем заключается сущность иммуногистохимического метода и как он применяется для идентификации тканевых и клеточных антигенов?
5. Какие количественные методы используются в гистологии для объективной оценки морфологических изменений?

Раздел: Цитология

1. Раскройте понятие клетки как элементарной единицы жизни и опишите общий план строения эукариотической клетки, объяснив принцип компартментализации.
2. Опишите молекулярную организацию плазмолеммы. Каковы механизмы пассивного и активного транспорта веществ через цитолемму?
3. Классифицируйте специализированные структуры клеточной поверхности и межклеточные соединения (простые, плотные, нексусы, десмосомы), объяснив их функциональную роль.
4. Охарактеризуйте физико-химические свойства гиалоплазмы и ее роль в обеспечении внутриклеточного метаболизма.
5. Составьте классификацию органелл (мембранные и немембранные) и раскройте их функциональное значение для жизнедеятельности клетки.
6. Опишите строение интерфазного ядра. Каково значение ядерно-цитоплазматического отношения для метаболической активности клетки?
7. Опишите этапы секреторного цикла клетки. Как взаимосвязаны процессы анаболизма и катаболизма в обеспечении внутриклеточной регенерации?
8. Дайте характеристику жизненного цикла клетки. Раскройте понятия клеточного дифферона и клеточных популяций в контексте гистогенеза.

Раздел: Общая гистология

1. Опишите механизмы эмбрионального гистогенеза: детерминацию, коммитирование и дифференцировку клеток. Каковы свойства стволовых клеток?

2. Раскройте структурно-функциональную организацию ткани. Какую роль играют неклеточные структуры и межклеточное вещество в интеграции клеток?
3. Дайте морфофункциональную и генетическую классификацию эпителиальных тканей, указав их источники развития в эмбриогенезе.
4. Сравните принципы структурной организации однослойных и многослойных эпителиев. Каковы механизмы их физиологической и репаративной регенерации?
5. Опишите строение и функции базальной мембраны. Как проявляется полярность эпителиоцитов и анизоморфность эпителиальных пластов?
6. Охарактеризуйте железистый эпителий. Как строение гландулоцитов зависит от механизма выделения секрета (меро-, апо-, голокриновый)?
7. Классифицируйте железы (экзокринные и эндокринные) и опишите морфологию их концевых отделов и выводных протоков.
8. Дайте общую характеристику крови как ткани внутренней среды. Каковы возрастные и половые особенности клеточного состава крови?
9. Опишите микроскопическое и ультрамикроскопическое строение форменных элементов крови, классифицируйте их и раскройте функции каждого вида.
10. Охарактеризуйте лимфу как ткань. В чем заключается понятие рециркуляции лимфоцитов и какова связь лимфатической системы с кровью?
11. Опишите этапы эмбрионального и постэмбрионального гемопоэза. Какова роль стволовых клеток крови и микроокружения в регуляции кроветворения?
12. Классифицируйте соединительные ткани и опишите их гистогенез. Каковы функции клеток и межклеточного вещества волокнистых тканей?
13. Охарактеризуйте химический состав и строение волокон (коллагеновых, эластических) и аморфного вещества соединительной ткани.
14. Опишите строение и функции специализированных соединительных тканей (ретикулярной, жировой, пигментной, слизистой).
15. Дайте общую характеристику скелетных тканей. Опишите гистогенез, клеточный состав и возрастные изменения хрящевых тканей.
16. Охарактеризуйте костные ткани (грубоволокнистую и пластинчатую). Опишите гистогенез, регенерацию и возрастную инволюцию кости как органа.
17. Сравните морфологию и механизм сокращения скелетной, сердечной и гладкой мышечных тканей. Каковы их регенераторные возможности?
18. Опишите структурные особенности сердечной мышечной ткани (вставочные диски) и механизм сокращения кардиомиоцитов.
19. Охарактеризуйте строение гладкого миоцита и особенности его иннервации. Как реализуется механизм сокращения в гладкой мускулатуре?
20. Дайте общую характеристику нервной ткани. Опишите морфологию нейронов и классификацию нервных волокон.
21. Раскройте роль плазмолеммы нейроцитов в генерации импульса. Что такое аксональный транспорт и какова роль нейромедиаторов?
22. Классифицируйте нейроглию по происхождению и функциям. Опишите ультраструктуру миелиновой оболочки и процесс дегенерации нервных волокон.
23. Опишите классификацию и строение нервных окончаний. Какова морфофункциональная характеристика синапсов и механизм передачи возбуждения?

Раздел: Частная гистология

1. Опишите источники и этапы эмбрионального развития нервной системы (нервная трубка, нервный гребень).
2. Охарактеризуйте строение периферического нерва и чувствительного ганглия. Как протекает регенерация нервного волокна при повреждении?

3. Опишите строение серого и белого вещества ЦНС. Какова роль гематоликворного барьера?
4. Раскройте нейронный состав и организацию серого вещества спинного мозга. Какова роль глиоцитов в ЦНС?
5. Опишите цитоархитектонику коры мозжечка и межнейрональные связи, обеспечивающие координацию движений.
6. Охарактеризуйте цитоархитектонику коры больших полушарий. Какова роль гематоэнцефалического барьера?
7. Опишите структурную организацию симпатического и парасимпатического отделов вегетативной нервной системы.
8. Раскройте общий принцип строения рецепторных отделов сенсорных систем (нейросенсорные и сенсоэпителиальные клетки).
9. Опишите общий план строения глазного яблока и функциональные аппараты (диоптрический, аккомодационный, рецепторный).
10. Охарактеризуйте нейронный состав сетчатки и морфологию фоторецепторов (палочек и колбочек). Какова роль пигментного эпителия?
11. Опишите строение и клеточный состав органа обоняния. Как реализуется механизм рецепции запахов?
12. Охарактеризуйте строение и гистофизиологию органа вкуса (вкусовые почки).
13. Опишите строение наружного, среднего и внутреннего уха. Какова роль костного и перепончатого лабиринтов?
14. Опишите строение спирального (кортиева) органа. Каков гистофизиологический механизм восприятия звуков?
15. Опишите эмбриональное развитие и тканевой состав стенки сердца. Какова морфофункциональная характеристика проводящей системы?
16. Классифицируйте кровеносные сосуды. Как гемодинамические условия влияют на микроскопическое строение сосудистой стенки?
17. Опишите строение лимфатических капилляров и сосудов. Какова их роль в системе микроциркуляции?
18. Охарактеризуйте центральные органы кроветворения (красный костный мозг, тимус), их строение и роль в иммуногенезе.
19. Опишите строение периферических органов иммунной системы (лимфоузлы, селезенка) и их участие в защитных реакциях.
20. Раскройте строение и значение лимфоидных скоплений слизистых оболочек (MALT-система).
21. Опишите этапы лимфоцитопоэза. В чем разница между антиген-зависимой и антиген-независимой дифференцировкой лимфоцитов?
22. Дайте общую характеристику эндокринной системы. Каков принцип взаимодействия клеток-мишеней с гормонами?
23. Опишите микроскопическое строение центральных желез (гипофиз, эпифиз, гипоталамус) и их роль в регуляции.
24. Охарактеризуйте морфологию периферических эндокринных желез (щитовидная, паращитовидные, надпочечники).
25. Опишите эндокринные структуры смешанного происхождения (островки Лангерганса, ДЭС, АПУД-система).
26. Раскройте общий принцип строения стенки пищеварительного канала (оболочки, тканевой состав).
27. Опишите особенности микроскопического строения различных отделов ЖКТ (пищевод, желудок, кишечник) и их желез.
28. Охарактеризуйте экзокринный и эндокринный отделы поджелудочной железы на клеточном уровне.

29. Опишите морфофункциональную единицу печени (долька). Каковы особенности кровоснабжения печени?
30. Классифицируйте слюнные железы и опишите цитофизиологию их секреторных отделов и выводных протоков.
31. Опишите тканевой состав воздухоносных путей. Какова гистофункциональная характеристика реснитчатого эпителия?
32. Опишите строение ацинуса как единицы легкого. Какова роль сурфактантно-альвеолярного комплекса и аэрогематического барьера?
33. Охарактеризуйте тканевый состав кожи. Опишите диффероны клеток эпидермиса и процесс кератинизации.
34. Опишите строение и гистофизиологию сальных и потовых желез кожи, а также волосяного фолликула.
35. Опишите эмбриональное развитие и общий план строения мочевыделительной системы.
36. Опишите нефрон как морфофункциональную единицу почки. Каковы типы нефронов и их топография?
37. Раскройте клеточные основы процесса мочеобразования. Какова роль противоточной системы почки?
38. Опишите эндокринный аппарат почки (ЮГА), его клеточный состав и функцию.
39. Опишите строение стенки извитых семенных канальцев. Какова роль гематотестикулярного барьера в сперматогенезе?
40. Охарактеризуйте строение и эндокринную функцию яичка (гландулоциты) и семявыносящих путей.
41. Опишите строение яичника и процесс фолликулогенеза. Какова роль желтого тела в овариально-менструальном цикле?
42. Опишите морфофункциональные изменения органов женского тракта в течение цикла. Какова гистология молочной железы в период лактации?

Раздел: Эмбриональное развитие человека

1. Охарактеризуйте этапы эмбриогенеза человека (оплодотворение, дробление, гаструляция). Как формируется мезодерма?
2. Опишите развитие, строение и функции провизорных органов (хорион, амнион, желточный мешок, аллантоис).
3. Опишите процесс имплантации. Каково гистологическое строение плаценты и как организована система «мать-плацента-плод»?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.12 Госпитальная терапия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.		
Продвинутый уровень	**ОПК-4.2** – Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	10-й семестр
Завершающий уровень	**ОПК-4.3** – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	11 семестр
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.		
Начальный уровень	**ОПК-7.4** – Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	10-й семестр
Завершающий уровень	**ОПК-7.5** – Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками **ОПК-7.6** – Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	11 семестр
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме.		
Продвинутый уровень	**ПК-1.3** – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно	11-й семестр

	важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	
Завершающий уровень	**ПК-1.4** – Оформляет медицинскую документацию в рамках решения профессиональных задач.	11 семестр

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает вопрос, корректно использует профессиональную терминологию, самостоятельно обосновывает план обследования и лечения, интерпретирует клинические данные, учитывает безопасность пациента и уверенно применяет знания при разборе практической ситуации.
хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает вопрос и обосновывает основные решения; допускает отдельные неточности или неполноту ответа, которые исправляет после уточняющего вопроса. План обследования и лечения в основном соответствует клинической ситуации.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания по теме, но ответ неполный и недостаточно систематизированный; допускает отдельные существенные неточности, затрудняется обосновать диагностические и лечебные решения и нуждается в помощи преподавателя.
неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения темы, допускает существенные ошибки в обследовании, диагностической оценке или обосновании лечения, не распознаёт значимые признаки угрозы жизни либо не может ответить на уточняющие вопросы.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Организация медицинской помощи пациентам терапевтического профиля в стационаре.
2. Сбор жалоб и анамнеза. Физикальное обследование пациента терапевтического профиля.
3. Формулировка предварительного и клинического диагноза. Принципы проведения дифференциальной диагностики.
4. Лабораторные и инструментальные методы обследования в клинике внутренних болезней: показания и интерпретация результатов.
5. Артериальная гипертензия: классификация, обследование пациента и общие принципы лечения.
6. Гипертонический криз: клиническая оценка состояния и тактика оказания медицинской помощи.
7. Ишемическая болезнь сердца: основные клинические формы и методы диагностики.
8. Острый коронарный синдром: клиническая картина, диагностический алгоритм и неотложная тактика.
9. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, диагностика и принципы лечения.
10. Нарушения ритма и проводимости сердца: основные виды, методы диагностики и оценка риска.
11. Пневмония у взрослых: диагностика, оценка тяжести, осложнения и общие принципы лечения.
12. Хроническая обструктивная болезнь лёгких: диагностика, оценка тяжести и ведение пациента при обострении.
13. Бронхиальная астма у взрослых: диагностика, оценка контроля и тактика при обострении.
14. Острая дыхательная недостаточность: причины, клиническая оценка и принципы неотложной помощи.
15. Тромбоэмболия лёгочной артерии: факторы риска, диагностика и оценка тяжести состояния.
16. Язвенная болезнь и гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: клинические проявления, диагностика и осложнения.
17. Желудочно-кишечное кровотечение: клиническая оценка и первичная тактика ведения пациента.
18. Хроническая болезнь почек: классификация, обследование и принципы наблюдения пациента.
19. Острое повреждение почек: причины, диагностические критерии и возможные осложнения.
20. Принципы рациональной фармакотерапии в стационаре: оценка эффективности, безопасности и лекарственных взаимодействий.

Перечень вопросов к экзамену

1. Особенности обследования пациента терапевтического профиля в стационаре. План сбора жалоб, анамнеза и объективного исследования.
2. Принципы постановки диагноза и составления плана обследования. Дифференциальный диагноз в клинике внутренних болезней.

3. Интерпретация общего анализа крови, биохимических показателей, общего анализа мочи и маркеров воспаления.
4. Возможности и ограничения электрокардиографии, эхокардиографии, рентгенологических и функциональных методов исследования.
5. Артериальная гипертензия: классификация, обследование, оценка сердечно-сосудистого риска и принципы лечения.
6. Вторичные артериальные гипертензии: основные причины, диагностический поиск и показания к дополнительному обследованию.
7. Гипертонический криз: клиническая оценка, признаки поражения органов-мишеней и тактика ведения пациента.
8. Стабильная ишемическая болезнь сердца: клинические проявления, диагностика и принципы лечения.
9. Острый коронарный синдром: варианты клинического течения, диагностика и неотложная помощь.
10. Инфаркт миокарда: осложнения, мониторинг состояния и принципы ведения пациента в стационаре.
11. Хроническая сердечная недостаточность: классификация, диагностика, оценка прогноза и контроль лечения.
12. Острая сердечная недостаточность и отёк лёгких: клиническая картина и неотложная тактика.
13. Фибрилляция предсердий: диагностика, оценка риска тромбоэмболических осложнений и общие принципы ведения пациента.
14. Жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости: распознавание и принципы неотложной помощи.
15. Пороки клапанов сердца: клинические проявления, методы диагностики и показания к консультации специалиста.
16. Миокардиты и перикардиты: клиническая картина, диагностический поиск и осложнения.
17. Пневмония: этиология, клинические варианты, диагностика, оценка тяжести и принципы лечения.
18. Внебольничная и госпитальная пневмония: особенности обследования и ведения пациентов.
19. Хроническая обструктивная болезнь лёгких: классификация, диагностика, оценка симптомов и принципы длительной терапии.
20. Обострение хронической обструктивной болезни лёгких: оценка тяжести, возможные осложнения и тактика ведения.
21. Бронхиальная астма: диагностика, оценка контроля заболевания и принципы базисной терапии.
22. Тяжёлое обострение бронхиальной астмы: клиническая оценка и неотложная помощь.
23. Интерстициальные заболевания лёгких: клинические признаки, первичный диагностический поиск и дифференциальная диагностика.
24. Плевральный выпот: причины, методы диагностики и принципы ведения пациента.
25. Тромбоэмболия лёгочной артерии: факторы риска, оценка клинической вероятности, диагностика и стратификация риска.
26. Острая и хроническая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления и общие принципы лечения.
27. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и язвенная болезнь: клиническая картина, диагностика и лечение.

28. Желудочно-кишечное кровотечение: дифференциальная диагностика, оценка тяжести и тактика ведения.
29. Заболевания печени: диагностический подход при синдроме желтухи и цитолиза.
30. Цирроз печени: осложнения, оценка состояния пациента и принципы лечения.
31. Острый панкреатит: оценка тяжести, диагностика и осложнения.
32. Хроническая болезнь почек: классификация, оценка функции почек и принципы ведения пациента.
33. Острое повреждение почек: причины, диагностика, осложнения и принципы лечения.
34. Нефротический и нефритический синдромы: клинические проявления и диагностический поиск.
35. Сахарный диабет у госпитализированных пациентов: оценка состояния, контроль гликемии и профилактика осложнений.
36. Острые осложнения сахарного диабета: клинические признаки и принципы неотложной помощи.
37. Заболевания щитовидной железы: клинические синдромы, обследование и общие принципы ведения пациента.
38. Анемии: классификация, лабораторная диагностика и дифференциальный поиск причины.
39. Системные заболевания соединительной ткани и воспалительные заболевания суставов: клинические признаки и диагностический подход.
40. Мультиморбидность, полипрагмазия и лекарственная безопасность у пациентов терапевтического профиля. Планирование лечения, контроль эффективности и преемственность при выписке.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.13 Госпитальная хирургия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Продвинутый уровень	ОПК-4.2 – Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	10 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-4.3 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	11 семестр, очная форма обучения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Начальный уровень	ОПК-7.4 – Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	10 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-7.5 – Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	11 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-7.6 – Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	11 семестр, очная форма обучения
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		

Продвинутый уровень	ПК-1.3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	10, 11 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ПК-1.4– Оформляет медицинскую документацию в рамках решения профессиональных задач.	10,11 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Демонстрирует системные знания и самостоятельное безошибочное владение профессиональными компетенциями: корректно применяет медицинские изделия, проводит обследование пациента и интерпретирует данные для установления диагноза; обоснованно назначает лечение, контролирует его эффективность и безопасность с учётом рисков и побочных эффектов; своевременно и в полном объёме распознаёт неотложные и экстренные состояния и оказывает медицинскую помощь, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию. Действия выполняются самостоятельно, правильно и безопасно для пациента.
хорошо	В целом демонстрирует сформированность профессиональных компетенций: правильно применяет медицинские изделия и проводит обследование, но допускает отдельные несущественные неточности в интерпретации данных или оформлении; составляет обоснованный план лечения и осуществляет контроль эффективности и безопасности, допуская негрубые ошибки, не влияющие на безопасность пациента; распознаёт неотложные и экстренные состояния и оказывает помощь, но с единичными неточностями в последовательности или полноте мероприятий. Недочёты исправляются при незначительной коррекции.
удовлетворительно	Демонстрирует частичную сформированность профессиональных компетенций: испытывает затруднения при применении медицинских изделий и проведении обследования, интерпретирует данные с наводящими вопросами и помощью преподавателя; назначает лечение и контролирует его эффективность и безопасность только при существенной поддержке, допускает ошибки в выборе тактики; затрудняется самостоятельно распознать неотложное или экстренное состояние и оказать помощь в полном объёме, выполняет отдельные мероприятия с подсказками. Ошибки исправимы, непосредственной угрозы безопасности пациента нет.
неудовлетворительно	Не демонстрирует сформированность профессиональных компетенций: не умеет применять медицинские изделия, проводить обследование и использовать данные для диагноза; не может назначить лечение и осуществить контроль его эффективности и безопасности; не распознаёт неотложные и

	экстренные состояния и не оказывает необходимую медицинскую помощь, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию. Допускает грубые ошибки, опасные для пациента, либо отказывается от выполнения задания.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

10 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта

1. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.

2. Рак пищевода. Классификация по стадиям. Клиника, диагностика, лечение. Ранние симптомы заболевания.

3. Ожоги пищевода. Клиника, лечение.

4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, клиника, лечение. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

5. Синдром дисфагии. Классификация, методы диагностики.

6. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.

7. Диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика.

8. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложненная язва (классификация, методы исследования секреторной и моторной функции желудка и двенадцатиперстной кишки, подбор консервативной терапии и принципы ее проведения, показания к оперативному лечению и выбор метода операции).

9. Методы обследования при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки.

10. Органосохраняющие операции. Виды ваготомии.

11. Гастродуоденальный стаз. Хроническая дуоденальная непроходимость. Виды, клиническая картина. Методы диагностики. Классификация. Лечение. Показания к операции.

12. Хирургическая тактика при кровоточащих язвах желудка и 12-типерстной кишки.

13. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.

14. Стеноз пилорического канала. Этиология, патогенез. Стадии процесса, диагностика, лечение. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

15. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения (холедохолитиаз, острый холецистит, механическая желтуха). Классификация, до- и интраоперационная диагностика патологии желчевыводящих путей.

16. Хирургическая тактика при механической желтухе и остром холецистите, оперативное лечение и современные возможности консервативной терапии. Малоинвазивные и эндоскопические вмешательства.

17. Этиология и патогенез механической желтухи. Основные клинические синдромы. Профилактика возникновения и прогрессирования заболевания.

18. Осложнения механической желтухи и методы профилактики.

19. Паразитарные заболевания печени. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях печени.

20. Диагностический алгоритм паразитарных поражений печени. Неинвазивные и инвазивные методы диагностики.

21. Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях печени. Аспекты профилактики возникновения и прогрессирования паразитарных заболеваний и опухоли печени.

22. Показания и противопоказания к хирургическому лечению при заболеваниях печени. Дифференциальная диагностика. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

23. Классификация портальной гипертензии. Клиническая симптоматика. Диагностическая программа синдрома портальной гипертензии.

24. Дифференциальная диагностика различных форм портальной гипертензии. Комбинированные методы лечения.

25.Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

26. Повторные операции на желчных путях при ПХЭС. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

27. Диагностические и лечебные возможности эндоскопии в хирургии органов брюшной полости.

28. ЭГДС. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная ЭГДС.

29. Колоноскопия. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная колоноскопия.

30. Бронхоскопия. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная бронхоскопия.

31. Основные аспекты диагностической и лечебной лапароскопии. Возможные осложнения лапароскопических вмешательств, сроки их возникновения и пути профилактики.

32. Показания и противопоказания для выполнения диагностической и лечебной торакоскопии.

33. УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости.

34. Наиболее частые области применения УЗИ в клинике неотложной абдоминальной хирургии.

35. Малоинвазивные вмешательства под контролем ультразвукового исследования в хирургии.

11 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Ахалазия пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Показания к операции.4.
2. Рак пищевода. Классификация по стадиям. Клиника, диагностика, лечение. Ранние симптомы заболевания.
3. Ожоги пищевода. Клиника, лечение.
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация, клиника, лечение. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.
5. Синдром дисфагии. Классификация, методы диагностики.
6. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.

7. Диафрагмальные грыжи. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Хирургическая тактика. Профилактика возникновения и прогрессирования заболевания.

8. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложненная язва (классификация, методы исследования секреторной и моторной функции желудка и двенадцатиперстной кишки, подбор консервативной терапии и принципы ее проведения, показания к оперативному лечению и выбор метода операции).

9. Методы обследования при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки.

10. Органосохраняющие операции. Виды ваготомии.

11. Гастродуоденальный стаз. Хроническая дуоденальная непроходимость. Клиническая картина. Методы диагностики. Классификация. Лечение. Показания к операции, виды ее. Хирургическая тактика при кровоточащих язвах желудка и 12-типерстной кишки.

12. Прободная язва желудка и 12-ти перстной кишки. Клиника, диагностика, лечение.

13. Стеноз пилорического канала. Этиология, патогенез. Стадии процесса, диагностика, лечение. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

14. Желчнокаменная болезнь и ее осложнения (холедохолитиаз, острый холецистит, механическая желтуха). Классификация, до- и интраоперационная диагностика патологии желчевыводящих путей.

15. Хирургическая тактика при механической желтухе и остром холецистите, оперативное лечение и современные возможности консервативной терапии. Малоинвазивные и эндоскопические вмешательства.

16. Этиология и патогенез механической желтухи. Основные клинические синдромы. Осложнения механической желтухи и методы профилактики.

17. Паразитарные заболевания печени. Этиология патогенез. Эпидемиология. Клиника. Лечебно-диагностический алгоритм при заболеваниях печени.

18. Диагностический алгоритм паразитарных поражений печени. Неинвазивные и инвазивные методы диагностики.

19. Показания и противопоказания к хирургическому лечению при заболеваниях печени.

20. Дифференциальная диагностика. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

21. Классификация портальной гипертензии. Клиническая симптоматика. Диагностическая программа синдрома портальной гипертензии.

22. Дифференциальная диагностика различных форм портальной гипертензии. Комбинированные методы лечения.

23. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка.

24. Повторные операции на желчных путях при ПХЭС. Ведение послеоперационного периода, профилактика послеоперационных осложнений.

25. Диагностические и лечебные возможности эндоскопии в хирургии органов брюшной полости.

26. ЭГДС. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная ЭГДС.

27. Колоноскопия. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная колоноскопия.

28. Бронхоскопия. Техника и особенности проведения, возможные осложнения, их профилактика. Лечебная бронхоскопия.

29. Основные аспекты диагностической и лечебной лапароскопии. Возможные осложнения лапароскопических вмешательств, сроки их возникновения и пути профилактики.

30. Показания и противопоказания для выполнения диагностической и лечебной торакоскопии.

31. УЗИ в диагностике и лечении хирургических заболеваний органов брюшной полости.

32. Малоинвазивные вмешательства под контролем ультразвукового исследования в хирургии.

33. Доброкачественные опухоли молочной железы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

34. Мастопатия. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

35. Рак молочной железы. Стадии процесса, диагностика, лечение.

36. Мастит классификация, клиника, лечение, профилактика.

37. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, лечение.

38. Рак легкого. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Профилактика возникновения и прогрессирования гнойных заболеваний легких..

39. Нагноительные заболевания легких. Диагностика, лечение. Профилактика.

40. Абсцесс легкого. Патогенез, клиника, лечение.

41. Острая и хроническая эмпиема плевры. Причины, клиника, диагностика, лечение.

42. Опухоли и кисты средостения. Диагностика, лечение.

43. Паховая грыжа. Клиника, диагностика, лечение. Виды операций.

44. Бедренная грыжа. Диагностика, лечение.

45. Ущемленные грыжи. Диагностика, причины диагностических ошибок, особенности оперативного лечения, методы определения жизнеспособности кишки.

46. Хронический холецистит, показания к хирургическому лечению.

47. Методы предоперационного обследования желчных путей.

48. Острый холецистит. Хирургическая тактика. Причина диагностических ошибок.

49. Осложнения острого холецистита.

50. Воспалительные заболевания кишечника. Причины, клиника, диагностика, лечение.

51. Дивертикулез ободочной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Осложнения требующих хирургического лечения.

52. Опухоли панкреато-дуоденальной зоны. Диагностика, лечение.

53. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика возникновения и прогрессирования острого и хронического панкреатита.

54. Заболевания большого дуоденального соска. Клиника, диагностика, лечение.

55. Постхолецистэктомический синдром. Классификация, диагностика, лечение.

56. Опухоли печени. Классификация, клиника, хирургическое лечение осложнений. Профилактика возникновения и прогрессирования заболевания.

57. Эхинококк печени. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.

58. Хронический панкреатит. Классификация, клиника диагностика лечение.

59. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Стадия клинического течения. Осложнения. Лечение по стадиям заболевания.

60. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Показания к оперативному лечению, методы операций.

61. Стеноз пилорического канала. Этиология, патогенез. Стадии процесса, диагностика, лечение.

62. Понятие о хронической дуоденальной непроходимости. Клиника, диагностика, лечение.

63. Предраковые заболевания желудка. Диагностика, лечение. Роль профилактических осмотров.

64. Полипы желудка. Диагностика, особенности лечения.

65. Рак желудка. Пути метастазирования. Радикальные и паллиативные операции. Клинические признаки неоперабельности.

66. Рак кардиального отдела желудка. Клиника, ранние симптомы заболевания, диагностика, лечение.

67. Постваготомические и пострезекционные синдромы. Классификация, клиника, лечение.

68. Острый аппендицит. Дифференциальная диагностика, причины диагностических ошибок.

69. Острый аппендицит. Особенности клиники при атипичном расположении.

70. Особенности течения острого аппендицита в старческом возрасте.

71. Осложнения при остром аппендиците. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, лечение.

72. Перитонит. Классификация, клиника, лечение.

73. Поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства. Клиника, диагностика, лечение.

74. Болезнь Крона. Локализация, клиника, диагностика, лечение.

75. Неспецифический язвенный колит. Клиника, диагностика, лечение.

76. Кишечные свищи. Классификация, лечение. послеоперационные осложнения и пути их профилактики.

77. Непроходимость кишечника. Классификация, диагностика, лечение.

78. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.

79. Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, клиника, диагностика, лечение.

80. Инвагинация кишечника. Причины, клиника, диагностика, лечение.

81. Тромбоз мезентериальных сосудов. Клиника, диагностика, тактика.

82. Рак ободочной кишки. Особенности клиники в зависимости от локализации. Осложнения. Диагностика, лечение.

83. Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение. Роль профилактических осмотров.

84. Парапроктит, параректальные свищи. Клиника, диагностика, лечение.

85. Геморрой. Клиника, лечение.

86. Варикозное расширение вен конечностей. Клиника, специальные методы обследования, лечение. Профилактика.

87. Тромбоз глубоких вен конечностей. Клиника, диагностика, лечение.

88. Посттромботический синдром. Клиника, диагностика, лечение.

89. Острая артериальная непроходимость. Клиника, лечение.Методы профилактики.

90. Облитерирующий атеросклероз. Клиника, стадии процесса, лечение. Методы профилактики. Формирование здорового образа жизни. Профилактика возникновения и прогрессирования заболевания.

91. Панариции. Классификация, клиника, лечение.

92. Трофические язвы конечностей. Причины образования. Лечение.

93. Показания к хирургическому лечению ишемической болезни сердца.

94. Острые медиастениты: причина, клиника, диагностика, лечение.

95. Инородные тела трахеи, бронхов: диагностика, первая помощь, лечение.

96. Особенности лечебной тактики у хирургических больных при сахарном диабете.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.О.14 «Дерматовенерология»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-4 **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**		
Начальный уровень	ОПК-4.1 — Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	5 семестр; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Самостоятельно и полно раскрывает материал, правильно применяет механизмы патологических процессов, связи симптомов с патогенезом и способы оценки нарушенных функций; обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Строение кожи и ее придатков; функции кожи и их клиническое значение.
2. Первичные и вторичные морфологические элементы сыпи; последовательность описания локального статуса.
3. Алгоритм обследования пациента с кожными высыпаниями; показания и ограничения дерматоскопии и исследования лампой Вуда.
4. Псориаз: клинические формы, диагностические признаки, принципы обследования.
5. Красный плоский лишай: поражение кожи и слизистых, дифференциальная диагностика.
6. Сопоставление папулосквамозных дерматозов; показания к дополнительным исследованиям и принципы лечения.
7. Пиодермии: основные клинические формы, обследование и показания к бактериологическому исследованию.
8. Чесотка: эпидемиологический анамнез, клинические признаки и методы подтверждения.
9. Педикулез: клиническая диагностика и принципы профилактики распространения; инфекционная безопасность обследования.
10. Дерматофитии кожи и стоп: клинические проявления и выбор материала для микологического исследования.
11. Микроспория и трихофития: особенности поражения волос и кожи; возможности и ограничения лампы Вуда.
12. Отрубевидный лишай, кандидоз и онихомикоз: дифференциальная диагностика и лабораторное подтверждение.
13. Атопический дерматит: клинические признаки, анамнез, дифференциальная диагностика и уход за кожей.
14. Крапивница и ангиоотек: клинические проявления, признаки опасного состояния и тактика направления.
15. Кожный зуд и почесуха: диагностический поиск и показания к дополнительному обследованию.
16. Простой и аллергический контактный дерматит: анамнез, клинические различия и диагностические подходы.
17. Экзема: клинические формы, морфология высыпаний, обследование и принципы профилактики.
18. Токсикодермия, синдром Стивенса–Джонсона и токсический эпидермальный некролиз: признаки, оценка срочности и маршрутизация.
19. Кожные формы красной волчанки: клинические признаки и план обследования.
20. Локализованная склеродермия: стадии кожных изменений и дифференциальная диагностика.
21. Роль биопсии и иммунологических исследований при поражениях соединительной ткани кожи; показания к консультации специалиста.
22. Простой и опоясывающий герпес: клинические различия, диагностическая тактика и принципы профилактики.
23. Бородавки, аногенитальные кондиломы и контагиозный моллюск: клинические признаки и дифференциальная диагностика.
24. Пузырчатка и другие буллезные дерматозы: осмотр слизистых, выбор методов подтверждения и оценка тяжести состояния.
25. Первичный и вторичный сифилис: клинические проявления и дифференциальная диагностика.
26. Трепонемные и нетрепонемные исследования: назначение, сочетание методов и ограничения интерпретации.

27. Поздний, врожденный и нейросифилис: диагностические задачи, принципы направления и профилактики.
28. Гонококковая инфекция: клинические синдромы, выбор материала и методов обследования.
29. Хламидийная инфекция и урогенитальный трихомониаз: клиника, диагностические методы, возможные осложнения.
30. Алгоритм обследования пациента с уретритом или цервицитом; конфиденциальность, обследование партнеров и профилактика ИППП.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Тяжелая кожная реакция
Через 12 дней после начала приема нового лекарственного препарата у пациента появились лихорадка, болезненные распространенные высыпания, эрозии во рту и конъюнктивит. На туловище имеются участки отслойки эпидермиса.
Задание: 1) Выделите признаки опасного состояния. 2) Укажите наиболее значимое диагностическое предположение. 3) Какие сведения нужно собрать немедленно? 4) Определите срочность и последовательность действий. 5) Назовите принципы обследования и документирования.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Лихорадка, боль кожи, поражение нескольких слизистых и отслойка эпидермиса. 2) Подозрение на тяжелую кожную лекарственную реакцию, включая синдром Стивенса–Джонсона/токсический эпидермальный некролиз; форма уточняется в стационаре. 3) Названия, даты начала и последнего приема всех препаратов, динамика симптомов, аллергологический анамнез, оценка дыхания, гемодинамики и распространенности поражения. 4) Срочная медицинская оценка и госпитализация; незамедлительное прекращение подозреваемого причинного препарата врачом, оценка жизненно важных функций; не откладывать помощь ради амбулаторных проб. 5) Клиническое описание и фиксация хронологии, лабораторная оценка общего состояния и биопсия по решению специалистов; бережное обращение с кожей и соблюдение инфекционной безопасности.
С6. Подозрение на первичный сифилис
У пациента 24 лет после незащищенного полового контакта выявлена одиночная безболезненная эрозия полового органа с плотным основанием и увеличением паховых лимфоузлов. Сведения о предшествующих обследованиях и лечении отсутствуют.
Задание: 1) Обоснуйте предварительную гипотезу. 2) Уточните необходимые сведения анамнеза и осмотра. 3) Предложите лабораторный диагностический алгоритм. 4) Как оценивать ранний отрицательный результат серологического исследования? 5) Определите принципы консультирования и маршрутизации.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Подозрение на первичный сифилис по сочетанию безболезненной эрозии, плотного основания и регионарной лимфаденопатии; клиническая картина не заменяет подтверждение. 2) Сроки контактов и появления очага, ранее перенесенный сифилис и лечение, прием антибиотиков, другие высыпания, поражения слизистых и симптомы ИППП. 3) Сочетание трепонемного и нетрепонемного тестов; исследование материала очага прямым методом при доступности и показаниях. 4) Возможен ранний серонегативный период; при сохраняющемся подозрении необходимы уточняющее обследование и повторные тесты в сроки, определенные врачом. 5) Конфиденциальное направление к дерматовенерологу, консультирование о профилактике передачи, обследовании партнеров и других ИППП, включая предложение тестирования на ВИЧ.

С7. Уретрит

У пациента 27 лет появились дизурия и отделяемое из уретры после нового полового контакта. Лихорадки нет. Возбудитель лабораторно не установлен, пациент просит определить его по внешнему виду выделений.

Задание: 1) Охарактеризуйте синдром и ограничения клинической диагностики. 2) Уточните анамнез и возможные локализации инфекции. 3) Выберите исследования и материал. 4) Определите меры безопасности и правила подготовки. 5) Предложите дальнейшую тактику и профилактику повторного заражения.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Синдром уретрита; по внешнему виду выделений достоверно установить возбудителя нельзя, возможна сочетанная инфекция. 2) Характер контактов и локализации экспозиции, сроки, симптомы у партнеров, прием антимикробных средств, боль и признаки осложнений. 3) Исследование на N. gonorrhoeae и C. trachomatis методами амплификации нуклеиновых кислот; первая порция мочи или мазок по требованиям метода; другие тесты, включая на трихомонаду, по показаниям. 4) Конфиденциальность и согласие, соблюдение лабораторных инструкций и маркировки, получение материала до терапии, когда это возможно без задержки необходимой помощи. 5) Направление для этиологически обоснованного лечения, оценка других ИППП, консультирование и обследование партнеров по показаниям, выполнение плана наблюдения.

С8. Кожное поражение соединительной ткани

У пациентки 39 лет на лице имеются эритематозные очаги с плотно сидящими чешуйками и центральной рубцовой атрофией. Высыпания усиливаются после пребывания на солнце. Ранее диагноз не установлен.

Задание: 1) Опишите очаги и предварительное предположение. 2) Назовите важные сведения анамнеза и осмотра. 3) Предложите дифференциальный ряд. 4) Обоснуйте методы уточнения диагноза. 5) Определите дальнейшую тактику.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Эритематозно-сквамозные очаги с рубцовой атрофией, фоточувствительность; подозрение на дискоидную красную волчанку. 2) Длительность, фотозависимость, лекарственный анамнез, другие участки кожи и волосистой части головы, системные жалобы. 3) Красный плоский лишай, другие атрофические или фоточувствительные дерматозы; допустимы обоснованные варианты. 4) Осмотр дерматовенерологом, биопсия для морфологического подтверждения по показаниям; лабораторные и иммунологические исследования для оценки системного процесса по клинической ситуации. 5) Направление к дерматовенерологу, при системных признаках — к профильному специалисту; фотозащита и отказ от необоснованного самолечения.

Примеры практических заданий

П1. Осмотр кожи и применение дерматоскопа (5 семестр)

Продемонстрируйте навык по контрольному листу раздела 4 ФОС на учебной модели или обезличенных данных.

П2. Люминесцентное и микологическое исследование (5 семестр)

Продемонстрируйте навык по контрольному листу раздела 4 ФОС на учебной модели или обезличенных данных.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.0.15 Детская хирургия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**		
Завершающий уровень	**ОПК-4.3** - Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	12семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	*Фронтальный опрос* - студент демонстрирует всестороннее, систематическое и глубокое знание материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, понимает взаимосвязь понятий, умеет творчески применять знания в практических ситуациях (20б) *Тестовое задание- 18-20 правильных ответов-* (20баллов) *Ситуационная задача:* правильно поставлен диагноз, дано правильное обоснование и тактика ведения больного. Ответ логичен и полный (30б)
хорошо	*Ситуационная задача:* правильно поставлен диагноз, неточное обоснование и тактика ведения больного. Ответ логичен, но недостаточно полный (29-20б) *Тестовое задание- 17-15 правильных ответов* – (15 баллов); *Фронтальный опрос*: Хорошее понимание проблематики и адекватность трактовки, не полное раскрытие вопроса, допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (19-15б)
удовлетворительно	*Ситуационная задача*: имеются ошибки в поставке диагноза, неточно обоснование и тактика ведения больного. Ответ не всегда логичен, недостаточно полный. (19-15б) *Тестовое задание- 14-12 правильных ответов*-(10 баллов) *Фронтальный опрос*: имеются ошибки в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются 2-3 ошибки, которые исправляет не в полном объеме, 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (14-10б)

неудовлетворительно	*Фронтальный опрос*: имеются проблемы в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются ошибки, которые не исправляются, много недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (меньше 10б) *Тестовое задание*- менее 12 правильных ответов –(8бал). *Ситуационная задача:* имеются много ошибок в поставке диагноза, неточно обоснование и тактика ведения больного. Ответ не логичен, недостаточно полный (меньше (15б).
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень итоговых вопросов к экзамену по дисциплине

1. Пороки развития. Паховая грыжа. Значение нарушения облитерации вагинального отростка брюшины в образовании паховых грыж у детей.
2. Виды грыж. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Сроки оперативного лечения. Принципы операции грыжесечения в возрастном аспекте.
3. Ущемленная паховая грыжа. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Врачебная тактика, показания к консервативному лечению.
4. Особенности оперативной техники при ущемленной паховой грыже.
5. Водянка яичка и семенного канатика. Возрастная частота заболевания. Значение нарушения облитерации вагинального отростка брюшины. Клиника, диагностика, методы лечения. Принципы и сроки оперативного лечения.
6. Киста семенного канатика. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению.
7. Аномалии развития и опускания яичка. Классификация. Клиника и диагностика крипторхизма. Показания к гормональному и хирургическому лечению. Сроки и способы хирургического лечения.
8. Варикоцеле. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Сроки хирургического лечения. Принцип оперативного вмешательства.
9. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы почек, мочеточников.
10. Особенности клинической картины, общие принципы лечения закрытой травмы мочевого пузыря. 11. 12. 13.
11. Переломы костей таза с повреждением внутренних органов, разрывы уретры.
12. Показания к наложению надлобкового свища. Синдром отечной мошонки (перекрут яичка, гидатиды, орхит).
13. Особенности клиники. Тактика лечения. 14. 15. 16. 17.
14. Хирургическая инфекция. Особенности гнойно-септических заболеваний у детей.
15. Хирургический сепсис.
16. Принципы лечения гнойной инфекции у детей.
17.Флегмона новорожденных Особенности течения. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальный диагноз
18. Рожистое воспаление. Принципы лечения.
19. Мастит новорожденных Клинические проявления. Осложнения. Хирургическое лечение. Последствия запущенных случаев мастита. лечение.
20. Лимфаденит. Наиболее частая локализация. Консервативное и оперативное
21. Гематогенный остеомиелит. Этиология. Особенности кровоснабжения костей у детей, роль этого фактора в локализации и распространении процесса.

22. Остеомиелит у детей старшего возраста. Стадии заболевания. Острая стадия. Принципы оперативного лечения.
23. Осложнения хронического остеомиелита. Особенности хирургического лечения. Особенности и сроки иммобилизации. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений.
24. Метаэпифизарный остеомиелит как специфическая форма течения заболевания детей раннего возраста. Особенности хирургического лечения. Особенности и сроки иммобилизации. Осложнения. Профилактика и лечение осложнений.
25. Артрит. Этиология. Особенности клинических проявлений у детей новорожденных и старшего возраста, типичная локализация - коленные, голеностопные, тазобедренные суставы. Особенности клинической, лабораторной и рентгенодиагностики. Лечение, реабилитация.
26. Пороки 189 развития органов брюшной полости. Врожденная кишечная непроходимость. Этиология. Патогенез.
27. Врачебная тактика при разных формах кишечной непроходимости. Принципы оперативного лечения.
28. Болезнь Гиршпрунга. Этиология. Патогенез. Клиника. Особенности клинических проявлений у новорожденных и грудных детей. Диагностика. Рентгенодиагностика.
29. Каловые завалы, интоксикация. Врачебная и хирургическая тактика. Техника сифонных клизм. Способы радикальных операций.
30. Показания к колостомии у детей.
31.Мегадолихоколон. Клиника и диагностика. Рентгенодиагностика. Принципы оперативного лечения.
32. Аномалии развития аноректальной области. Свищевые и несвищевые формы. Клинические проявления. Диагностика.
33. Приобретенные заболевания органов брюшной полости Инвагинация. Этиология. Патогенез. Виды инвагинации. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к оперативному лечению.
34. Странгуляционный илеус. Роль врожденных аномалий – Меккелев дивертикул, дефекты брыжейки. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение.
35. Послеоперационная странгуляционная непроходимость. Клиника. Диагностика. Рентгенодиагностика. Хирургическое лечение.
36. Обтурационная непроходимость. Клиника. Диагностика. Хирургическое лечение.
37. Копростаз – роль пороков развития толстой кишки (болезнь Гиршпрунга, врожденный стеноз заднепроходного отверстия). Клиника. Диагностика.
38. Причины динамической непроходимости. Клиника.
39. Лигатурный метод аппендэктомии у детей.
40. Показания к погружному методу аппендэктомии у детей.
41. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника неосложненного и осложненного инфильтрата. Тактика при различных видах инфильтрата.

42. Аппендикулярный абсцесс. Клиника. Зависимость тактики оперативного лечения от локализации абсцесса и возможности удаления отростка.
43. Перитонит. Причины развития перитонита у детей. Принципы лечения. Криптогенный перитонит. Особенности клиники. Лапароскопическое лечение.
44. Родовые повреждения мягких тканей головы.
45. Кефалогематома. Травматические повреждения мягких тканей головы. Клиника, диагностика, лечение.
46. Переломы костей свода и основания черепа. Сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга.
47. Субдуральное кровоизлияние.
48. Эпидуральная гематома. Клиника, диагностика. Значение люмбальной пункции.
49. Консервативное лечение черепно-мозговой травмы. Принципы оперативного
50. Диспансерное наблюдение детей, перенесших черепно-мозговую травму.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.16 Иммунология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Код компетенции / индикатора и уровень	Наименование индикатора достижения компетенции	Этап формирования и форма обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.		
Начальный уровень	ОПК-4.1 — Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	5 семестр; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Самостоятельно и уверенно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.
хорошо	Правильно применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно	Способен применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно	Не способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Строение и функции органов иммунной системы.
2. Распознавание паттернов и механизмы фагоцитоза.
3. Пути активации и функции комплемента.
4. Антигенность и иммуногенность.
5. MHC I и MHC II и распознающие их клетки.
6. Роль дендритных клеток в запуске ответа.
7. Этапы активации Т-лимфоцита.
8. Цитотоксические механизмы CD8-клеток.
9. Принцип проточной цитометрии и ограничения анализа.
10. Классы и функции иммуноглобулинов.
11. Первичный и вторичный иммунный ответ.
12. Принципы серологической диагностики и серологического окна.
13. Показания к исследованию иммунного статуса.
14. Принцип ИФА и значение контролей.
15. Референсный интервал и диагностическая значимость отклонения.
16. Клинические признаки иммунодефицита.
17. Диагностический поиск при предполагаемом гуморальном дефекте.
18. Причины вторичных изменений иммунограммы.
19. Четыре типа гиперчувствительности.
20. Центральная и периферическая толерантность.
21. Ограничения интерпретации специфического IgE и аутоантител.
22. Иммунологические механизмы отторжения трансплантата.
23. Активная и пассивная иммунопрофилактика.
24. Роль иммунологической памяти в вакцинации.
25. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
26. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Сенсибилизация и симптомы

Специфический IgE к пыльце положительный. Пациент никогда не отмечал сезонных симптомов; проба назначена без аллергологического анамнеза.

Задание: 1) Интерпретируйте исходные данные. 2) Объясните иммунологический механизм. 3) Выберите следующий метод или этап обследования. 4) Укажите условие достоверности исследования. 5) Сформулируйте ограничение вывода и дальнейшее действие.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Выявлена лабораторная сенсибилизация. 2) IgE связывает аллерген, но клиническая реакция зависит от экспозиции и эффекторного ответа. 3) Собрать анамнез экспозиции и симптомов; дальнейшие тесты назначает специалист по показаниям. 4) Проверить метод, единицы и качество исследования. 5) Диагноз клинической аллергии и лечение по одному тесту не обоснованы.

С6. Раннее серологическое исследование

Через два дня после предполагаемого заражения антитела не выявлены, клиническое подозрение сохраняется.

Задание: 1) Интерпретируйте исходные данные. 2) Объясните иммунологический механизм. 3) Выберите следующий метод или этап обследования. 4) Укажите условие достоверности исследования. 5) Сформулируйте ограничение вывода и дальнейшее действие.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Отрицательный ранний тест не исключает инфекцию. 2) Специфические антитела могли еще не достичь выявляемого уровня. 3) Выбрать прямой метод выявления возбудителя или повторную серологию в срок, соответствующий инфекции. 4) Учитывать день болезни, чувствительность метода и материал. 5) Вид инфекции и сроки уточнения определяются клиническими данными и рекомендациями, не универсальным интервалом.

С7. Аутоантитела без синдрома

У обследуемого без клинических проявлений обнаружен низкий титр антинуклеарных антител. Других данных нет.
Задание: 1) Интерпретируйте исходные данные. 2) Объясните иммунологический механизм. 3) Выберите следующий метод или этап обследования. 4) Укажите условие достоверности исследования. 5) Сформулируйте ограничение вывода и дальнейшее действие.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Изолированный результат не устанавливает системное аутоиммунное заболевание. 2) Аутоантитела могут встречаться без клинического заболевания. 3) Уточнить анамнез, осмотр и показания к дополнительной диагностике. 4) Учитывать титр, метод, паттерн свечения и референсные значения. 5) Не назначать иммуносупрессию по этому результату; дальнейшее наблюдение определяется клиникой.

С8. Совместимость при трансплантации

У реципиента выявлены донорспецифические антитела, перекрестная проба положительная.
Задание: 1) Интерпретируйте исходные данные. 2) Объясните иммунологический механизм. 3) Выберите следующий метод или этап обследования. 4) Укажите условие достоверности исследования. 5) Сформулируйте ограничение вывода и дальнейшее действие.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Имеется иммунологический риск несовместимости с данным донором. 2) Антитела могут связываться с антигенами трансплантата и запускать повреждение. 3) Передать результаты трансплантационной команде для оценки риска и выбора тактики. 4) Проверить идентификацию образцов, метод и контроли перекрестной пробы. 5) Окончательное решение о трансплантации принимается специализированной командой по совокупности данных.

Примеры практических заданий

П1. Алгоритм иммунологического обследования

По учебной карте пациента с повторными инфекциями выбрать этапы исследования. Преподаватель предоставляет анамнез, общий анализ крови и два варианта лабораторных результатов.

П2. Интерпретация лабораторного протокола

По протоколу ИФА или цитометрии с референсными интервалами и контрольными пробами оценить валидность и результат.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.17 Интенсивная терапия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-7Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		11 семестр, очная форма обучения
Начальный уровень	ОПК-7.4 — Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	
ПК-1Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		11 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ПК-1.3 — Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает вопрос, корректно использует профессиональную терминологию, самостоятельно обосновывает план обследования и лечения, интерпретирует клинические данные, учитывает безопасность пациента и уверенно применяет знания при разборе практической ситуации.
хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает вопрос и обосновывает основные решения; допускает отдельные неточности или неполноту ответа, которые исправляет после уточняющего вопроса. План обследования и лечения в основном соответствует клинической ситуации.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания по теме, но ответ неполный и недостаточно систематизированный; допускает отдельные существенные неточности, затрудняется обосновать диагностические и лечебные решения и нуждается в помощи преподавателя.
неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения темы, допускает существенные ошибки в обследовании, диагностической оценке или обосновании лечения, не распознаёт значимые признаки угрозы жизни либо не может ответить на уточняющие вопросы.
Оценка за дисциплину формируется по 100-балльной шкале; экзамен — максимум 20 баллов.	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Перечень вопросов к экзамену

1. Понятие критического состояния. Принципы первичной оценки пациента с использованием последовательного алгоритма обследования.
2. Первичная оценка проходимости дыхательных путей, дыхания и кровообращения. Признаки непосредственной угрозы жизни.
3. Мониторинг пациента в критическом состоянии: клинические показатели, оценка динамики и ограничения методов мониторинга.
4. Острая дыхательная недостаточность: причины, клинические проявления, оценка тяжести и первоначальная тактика.
5. Оксигенотерапия: выбор способа подачи кислорода, контроль ответа и оценка безопасности.
6. Поддержание проходимости дыхательных путей: базовые методы, показания к привлечению специалистов и критерии эскалации помощи.
7. Респираторная поддержка при острой дыхательной недостаточности: общие принципы выбора и контроля эффективности.
8. Острая циркуляторная недостаточность: клиническая оценка перфузии и мониторинг гемодинамики.
9. Шок: основные причины, распознавание, первичная оценка и принципы начальной помощи.
10. Безопасность лечебных мероприятий при шоке: оценка эффекта, риска осложнений и необходимость повторной оценки пациента.
11. Остановка кровообращения: распознавание, вызов помощи и организация действий команды.
12. Базовая сердечно-лёгочная реанимация взрослого: последовательность действий и требования к безопасному выполнению.
13. Автоматический наружный дефибриллятор: порядок применения в учебном сценарии и меры безопасности.
14. Постреанимационное ведение: мониторинг, оценка органных функций и передача пациента специализированной команде.
15. Острый коронарный синдром как причина критического состояния: клинические признаки, первичная оценка и организация помощи.
16. Жизнеугрожающие нарушения ритма: распознавание по клиническим данным и ЭКГ, вызов помощи и начальная тактика.
17. Нарушение сознания: первичная оценка, поиск обратимых причин и обеспечение безопасности пациента.
18. Судорожный приступ: первичная помощь, защита пациента от травм и оценка состояния после приступа.
19. Острые нарушения углеводного обмена: клиническое распознавание, первичная оценка и мониторинг.
20. Острые водно-электролитные и кислотно-основные нарушения: клиническое значение и контроль в интенсивной терапии.
21. Сепсис и органная дисфункция: признаки ухудшения состояния, первичная оценка и организация помощи.
22. Безопасность лекарственной терапии в интенсивной терапии: проверка назначений, аллергологического анамнеза и мониторинг нежелательных реакций.
23. Оценка эффективности и безопасности медицинских изделий и лечебных вмешательств у пациента в критическом состоянии.
24. Командная работа при оказании экстренной помощи: распределение ролей, закрытая коммуникация и своевременная эскалация.

25. Передача пациента при переводе между этапами помощи: структурированное сообщение, документация и преемственность наблюдения.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.18 Инфекционные болезни**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Начальный уровень	**ОПК-7.1** – Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	9 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-7.2** – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	10 семестр, очная форма обучения
	ОПК-7.3 – Назначает немедикаментозное лечение с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		
Продвинутый уровень	**ПК-1.2** – Распознаёт состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.	9, 10 семестры, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся демонстрирует глубокое знание материала. Самостоятельно анализирует клиническую ситуацию, учитывает все индивидуальные особенности пациента. Корректно обосновывает выбор терапии, прогнозирует риски, предлагает меры профилактики осложнений. При решении нестандартных задач проявляет гибкость и интегрирует знания из смежных дисциплин
хорошо	Обучающийся знает основной объём материала, но допускает незначительные неточности в деталях. Способен составить план лечения, однако при видоизменении условия задачи (например, при наличии сопутствующего хронического заболевания) может потребоваться наводящий вопрос. В целом демонстрирует понимание логики

	выбора терапии.
удовлетворительно	Обучающийся знает базовые принципы лечения, но допускает существенные пробелы в деталях. Может составить план по образцу, но испытывает трудности с обоснованием выбора в сложных случаях. При контроле эффективности допускает ошибки в интерпретации отдельных показателей
неудовлетворительно	Обучающийся не демонстрирует понимания ключевых принципов назначения терапии. Допускает грубые ошибки в выборе препаратов или не видит противопоказаний. Не способен интерпретировать результаты контрольных исследований или не замечает признаков нежелательных реакций
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом, дифференцированным зачётом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

Раздел 1. Бактериальные инфекции (20 вопросов)

1. Перечислите основные патогенетические механизмы бактериальных инфекций (адгезия, инвазия, токсигенность, устойчивость к фагоцитозу). Раскройте значение каждого.
2. Назовите 3–4 бактериальные инфекции, при которых ведущим синдромом является интоксикация; приведите типичные проявления интоксикации.
3. Опишите принципы лабораторной диагностики бактериальных инфекций: микроскопия, посевы, серология, ПЦР. Укажите, в каких ситуациях каждый метод наиболее информативен.
4. Дайте определение бактериемии, сепсиса, септикопиемии. Укажите ключевые отличия.
5. Перечислите критерии синдрома системной воспалительной реакции (SIRS) и объясните их клиническую значимость в диагностике бактериальных инфекций.
6. Опишите этиологию, патогенез и основные клинические проявления дифтерии. Назовите осложнения и принципы лечения.
7. Перечислите показания к введению противодифтерийной сыворотки, опишите правила её применения и возможные осложнения.
8. Охарактеризуйте эпидемиологию, клинику и диагностику менингококковой инфекции (назофарингит, менингит, менигококцемия).
9. Опишите неотложные мероприятия при подозрении на менингококцемию и менингит на догоспитальном этапе.
10. Перечислите возбудителей и основные пути передачи стрептококковых инфекций; назовите наиболее частые клинические формы (ангина, скарлатина, рожа).
11. Опишите патогенез, клинику и принципы терапии скарлатины; укажите возможные ранние и поздние осложнения.
12. Дайте характеристику рожи: этиология, предрасполагающие факторы, типичные клинические проявления, осложнения.
13. Перечислите основные возбудители гнойных бактериальных менингитов у взрослых; опишите типичную ликворную картину.
14. Охарактеризуйте этиологию и патогенез столбняка; назовите основные клинические проявления и принципы лечения.
15. Опишите профилактику столбняка (плановая и экстренная), укажите схемы введения анатоксина и иммуноглобулина.
16. Перечислите клинические формы и принципы диагностики бруцеллёза; назовите характерные лабораторные изменения.
17. Опишите клинику, диагностику и лечение сибирской язвы; укажите меры профилактики и противоэпидемические мероприятия.
18. Дайте характеристику чумы: основные клинические формы, принципы лабораторной диагностики, тактика врача при подозрении.
19. Перечислите принципы этиотропной терапии бактериальных инфекций; объясните значение определения чувствительности к антибиотикам и понятие «эмпирическая терапия».
20. Назовите основные механизмы антибиотикорезистентности бактерий и меры профилактики распространения резистентных штаммов в медицинских организациях.

Раздел 2. Вирусные гепатиты (15 вопросов)

21. Дайте классификацию вирусных гепатитов по путям передачи (фекально-оральный, парентеральный, половой). Приведите примеры для каждой группы.

22. Перечислите маркеры гепатита B (HBsAg, HBeAg, anti-HBc и др.) и объясните их диагностическое значение на разных стадиях инфекции.
23. Опишите фазы течения гепатита B: инкубационный период, продромальный, желтушный, реконвалесценция; укажите типичные лабораторные изменения в каждой фазе.
24. Перечислите критерии тяжести течения острого вирусного гепатита (лёгкая, среднетяжёлая, тяжёлая формы).
25. Дайте определение фульминантного гепатита, перечислите факторы риска его развития и основные клинические признаки.
26. Опишите принципы патогенетической и симптоматической терапии при острых вирусных гепатитах; укажите показания к госпитализации.
27. Перечислите пути передачи и группы риска заражения гепатитом C; объясните, почему гепатит C часто протекает латентно.
28. Назовите современные методы диагностики гепатита C (анти-HCV, РНК HCV), укажите сроки появления маркеров после инфицирования.
29. Опишите основные схемы противовирусной терапии при хроническом гепатите C (без названий конкретных препаратов), объясните понятие «устойчивый вирусологический ответ».
30. Перечислите исходы хронического гепатита B и C (выздоровление, хронизация, цирроз, гепатоцеллюлярная карцинома); укажите факторы, ускоряющие прогрессирование.
31. Охарактеризуйте гепатит D: условия инфицирования, особенности течения, прогноз.
32. Опишите эпидемиологию, клинику и особенности течения гепатита E; укажите группы риска с тяжёлым течением.
33. Перечислите меры профилактики вирусных гепатитов (вакцинация, неспецифические меры, постконтактная профилактика).
34. Назовите показания и противопоказания к вакцинации против гепатита B; опишите стандартную схему вакцинации.
35. Опишите алгоритм действий врача при случайном уколе иглой, загрязнённой кровью пациента с неизвестным статусом по гепатитам B и C.

Раздел 3. Инфекции дыхательных путей. Трансмиссивные инфекции (20 вопросов)

36. Перечислите типичных возбудителей внебольничных пневмоний у взрослых; укажите характерные клинические и рентгенологические признаки.
37. Опишите принципы диагностики и лечения внебольничной пневмонии; назовите критерии госпитализации.
38. Дайте характеристику гриппа: этиология, сезонность, пути передачи, типичная клиническая картина.
39. Перечислите осложнения гриппа; укажите группы пациентов с повышенным риском тяжёлого течения.
40. Опишите противовирусную терапию при гриппе (без конкретных названий препаратов), сроки начала терапии и её эффективность.
41. Перечислите меры неспецифической и специфической профилактики гриппа; опишите группы, которым показана вакцинация.
42. Охарактеризуйте COVID-19: основные симптомы, факторы риска тяжёлого течения, принципы диагностики.
43. Опишите подходы к терапии COVID-19 в зависимости от тяжести (амбулаторное лечение, показания к госпитализации, кислородная поддержка, антикоагулянты).
44. Перечислите основные трансмиссивные инфекции, передающиеся иксодовыми клещами (клещевой энцефалит, боррелиоз, эрлихиоз, анаплазмоз); укажите различия в сроках инкубации и начальных симптомах.
45. Опишите клиническую картину и диагностику клещевого энцефалита; назовите меры специфической и неспецифической профилактики.

46. Дайте характеристику болезни Лайма (боррелиоз): стадии заболевания, типичные кожные проявления, неврологические и кардиальные осложнения.
47. Перечислите методы лабораторной диагностики боррелиоза; объясните значение двухэтапного тестирования (ИФА + иммуноблот).
48. Опишите тактику ведения пациента после укуса клеща: удаление клеща, лабораторное исследование, экстренная профилактика.
49. Охарактеризуйте малярию: возбудители, цикл развития, пути передачи; перечислите типичные клинические признаки (пароксизмы, спленомегалия).
50. Опишите лабораторную диагностику малярии (микроскопия толстой капли и тонкого мазка, экспресс-тесты); укажите, когда следует брать кровь для исследования.
51. Перечислите принципы лечения малярии; объясните понятие «радикальное излечение» и «профилактическое лечение».
52. Дайте характеристику сыпного тифа: возбудитель, переносчик, клиника, диагностика, лечение.
53. Опишите геморрагические лихорадки: основные синдромы (лихорадка, геморрагии, поражение почек/печени), приведите 2–3 примера (например, Крым-Конго, лихорадка Денге).
54. Перечислите противоэпидемические мероприятия при выявлении больного с подозрением на геморрагическую лихорадку.
55. Охарактеризуйте роль врача первичного звена в раннем выявлении и маршрутизации пациентов с трансмиссивными инфекциями.

Раздел 4. Кишечные инфекции. Инфекции наружных покровов (15 вопросов)

56. Перечислите основные пути передачи кишечных инфекций; приведите примеры возбудителей для каждого пути.
57. Дайте определение диарейного синдрома; классифицируйте диареи по патогенезу (секреторная, осмотическая, экссудативная, моторная).
58. Опишите клинику и диагностику сальмонеллёза; укажите принципы терапии и показания к назначению антибиотиков.
59. Перечислите клинические формы шигеллёза (дизентерии), опишите типичные симптомы и осложнения.
60. Охарактеризуйте эшерихиозы: патогенные группы кишечной палочки, механизмы развития диареи, подходы к лечению.
61. Опишите холеру: этиология, патогенез, клинические проявления, принципы терапии (регидратация, антибиотики).
62. Перечислите этапы пероральной регидратации при кишечных инфекциях; укажите критерии эффективности и возможные осложнения.
63. Дайте характеристику пищевых токсикоинфекций: возбудители, инкубационный период, клиника, тактика ведения.
64. Опишите ботулизм: этиология, пути заражения, типичные неврологические симптомы, неотложная помощь.
65. Перечислите меры профилактики кишечных инфекций на уровне семьи и медицинской организации.
66. Охарактеризуйте инфекции наружных покровов: основные возбудители (стафилококки, стрептококки, анаэробы), предрасполагающие факторы.
67. Перечислите клинические проявления и подходы к лечению фурункула, карбункула, флегмоны; укажите показания к хирургическому лечению.
68. Опишите анаэробную инфекцию мягких тканей (газовая гангрена): возбудители, факторы риска, клиника, неотложные меры.
69. Дайте характеристику микозов кожи и ногтей: типичные возбудители, клинические проявления, подходы к диагностике и лечению.

70. Перечислите правила обработки ран и меры профилактики раневых инфекций; укажите показания к экстренной профилактике столбняка при травмах.

Примерный перечень вопросов к экзамену

Раздел 5. Клиническая паразитология (30 вопросов)

1. Дайте определение паразитизма; перечислите основные группы паразитов, значимых для клинической практики в РФ (простейшие, гельминты, членистоногие), и приведите по 1–2 типичных представителя каждой группы.
2. Опишите жизненные циклы паразитов с точки зрения путей заражения человека: алиментарный, перкутанный, трансмиссивный, контактный; приведите примеры для каждого пути.
3. Перечислите основные методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: микроскопия, серология, ПЦР, инструментальные методы; укажите, для каких групп паразитов каждый метод наиболее информативен.
4. Охарактеризуйте малярию: виды возбудителей, цикл развития в организме человека, патогенез приступов лихорадки; объясните связь пароксизмов с эритроцитарной шизогонией.
5. Опишите клинику тропической малярии (Plasmodium falciparum): типичные симптомы, признаки тяжёлой малярии, факторы риска неблагоприятного исхода.
6. Назовите методы лабораторной диагностики малярии; объясните, почему микроскопия толстой капли и тонкого мазка остаётся «золотым стандартом», и когда оптимально брать кровь для исследования.
7. Перечислите принципы лечения малярии: выбор препаратов в зависимости от вида возбудителя и тяжести, понятие радикального излечения и профилактики рецидивов.
8. Опишите тактику врача первичного звена при подозрении на малярию у пациента с лихорадкой и историей пребывания в эндемичной зоне: неотложные действия, показания к госпитализации, правила забора материала.
9. Дайте характеристику токсоплазмоза: пути заражения, особенности течения у иммунокомпетентных и иммунодефицитных пациентов, риски для беременных.
10. Перечислите методы диагностики токсоплазмоза; объясните значение определения IgM, IgG и авидности антител для установления давности инфицирования.
11. Охарактеризуйте амебиаз: возбудитель, пути передачи, патогенез кишечной и внекишечной форм; назовите типичные локализации абсцессов.
12. Опишите клинику и диагностику кишечного амебиаза; укажите характерные эндоскопические и гистологические признаки.
13. Перечислите принципы терапии амебиаза: препараты для просветной и инвазивной форм, необходимость комбинированного лечения.
14. Дайте характеристику лямблиоза: жизненный цикл, пути заражения, клинические проявления (в т. ч. внекишечные), методы диагностики.
15. Опишите подходы к лечению лямблиоза у взрослых и детей; перечислите меры профилактики в семье и детских коллективах.
16. Охарактеризуйте описторхоз: эндемичные территории в РФ, жизненный цикл паразита, пути заражения; объясните патогенез поражения желчевыводящих путей.
17. Перечислите клинические проявления и осложнения описторхоза; назовите характерные изменения в биохимическом анализе крови и УЗИ.
18. Опишите методы диагностики описторхоза: микроскопия дуоденального содержимого и кала, серология, ПЦР; укажите сроки выявления яиц после заражения.
19. Перечислите принципы лечения описторхоза: подготовка, дегельминтизация, реабилитация; назовите противопоказания к специфической терапии.

20. Дайте характеристику эхинококкоза: виды, пути заражения, патогенез формирования кист; объясните особенности течения при локализации в печени, лёгких, головном мозге.
21. Опишите методы диагностики эхинококкоза: серология, УЗИ, КТ/МРТ; объясните значение симптома «дочерних кист» и кальцификации.
22. Перечислите подходы к лечению эхинококкоза: хирургические и консервативные методы, роль альбендазола; назовите показания к динамическому наблюдению.
23. Охарактеризуйте тениоз и цистицеркоз: возбудители, пути заражения, различия в патогенезе и клинике; объясните опасность цистицеркоза ЦНС.
24. Опишите диагностику тениоза и цистицеркоза: микроскопия кала, серология, нейровизуализация; укажите, почему обнаружение яиц в кале не позволяет точно определить вид цепня.
25. Перечислите принципы лечения тениоза и цистицеркоза; объясните необходимость слабительного после приёма антигельминтного средства.
26. Дайте характеристику энтеробиоза: жизненный цикл, клиника, методы диагностики; объясните, почему соскоб на яйца остриц берут утром до гигиенических процедур.
27. Опишите тактику лечения энтеробиоза в семье/коллективе: одновременное лечение контактных лиц, меры дезинфекции, контроль эффективности.
28. Охарактеризуйте педикулёз и фтириаз: возбудители, пути передачи, клинические проявления, методы диагностики.
29. Перечислите современные средства лечения педикулёза; опишите алгоритм обработки вещей и помещений, меры профилактики.
30. Опишите роль врача первичного звена в выявлении паразитарных заболеваний: сбор эпидемиологического анамнеза (путешествия, питание, контакт с животными), алгоритм действий при подозрении, правила направления в специализированные центры.

Раздел 6. Дифференциальная диагностика и неотложные состояния в инфектологии (30 вопросов)

1. Перечислите ведущие синдромы, требующие дифференциальной диагностики в инфектологии: лихорадка неясного генеза, экзантема, диарея, желтуха, менингеальный синдром; приведите по 3–4 наиболее частых причины для каждого.
2. Опишите алгоритм первичного осмотра пациента с лихорадкой: сбор анамнеза (в т. ч. эпидемиологического), физикальное обследование, приоритетные лабораторные и инструментальные исследования.
3. Дайте характеристику лихорадочно-интоксикационного синдрома: типичные проявления, критерии тяжести; объясните, когда лихорадка требует неотложной коррекции.
4. Перечислите причины острой лихорадки с экзантемой; опишите отличительные признаки сыпи при кори, краснухе, скарлатине, менингококцемии.
5. Охарактеризуйте менингеальный синдром: основные симптомы (ригидность затылка, симптомы Кернига, Брудзинского), дифференциальная диагностика с менингизмом.
6. Опишите показания к люмбальной пункции при подозрении на поражение ЦНС; перечислите противопоказания и возможные осложнения.
7. Дайте интерпретацию ликвора при бактериальном, вирусном и туберкулёзном менингите: цитоз, соотношение клеток, уровень белка, глюкозы, наличие фибриновой плёнки.
8. Перечислите неотложные мероприятия при подозрении на менингококцемию и менингит на догоспитальном этапе; объясните, почему нельзя откладывать введение антибиотика.
9. Охарактеризуйте инфекционно-токсический шок: патогенез, критерии диагностики (АД, ЧСС, диурез, лактат), принципы неотложной помощи.
10. Опишите алгоритм действий врача при ИТШ: инфузионная терапия, вазопрессоры, эмпирическая антибиотикотерапия, лабораторный контроль.
11. Дайте характеристику острой печёночной недостаточности при вирусных гепатитах: клинические признаки (энцефалопатия, геморрагический синдром), лабораторные маркеры (билирубин, МНО, АЛТ/АСТ).

12. Перечислите показания к экстренной госпитализации пациентов с вирусными гепатитами; опишите критерии фульминантного течения.
13. Охарактеризуйте острую почечную недостаточность при геморрагических лихорадках и лептоспирозе: патогенез, клинические признаки, лабораторная диагностика.
14. Опишите неотложную помощь при ОПН инфекционного генеза: контроль диуреза, коррекция электролитов, показания к экстракорпоральной детоксикации.
15. Дайте характеристику дегидратации при кишечных инфекциях: степени тяжести, клинические признаки (тургор, сухость слизистых, АД, диурез), расчёт объёма регидратации.
16. Перечислите этапы пероральной регидратации; объясните, как выбрать раствор и контролировать эффективность терапии.
17. Охарактеризуйте гиповолемический шок при холере: патогенез, клиника, неотложные мероприятия; объясните приоритет инфузионной терапии перед антибиотиками.
18. Опишите дифференциальную диагностику диарейного синдрома: инфекционные и неинфекционные причины, значение характера стула (водянистый, с кровью, слизью), температуры и болей в животе.
19. Дайте характеристику синдрома желтухи: надпечёночная, печёночная, подпечёночная желтуха; приведите примеры инфекционных причин для каждого типа.
20. Перечислите лабораторные маркеры для дифференциальной диагностики желтух: билирубин (прямой/непрямой), трансаминазы, ЩФ, ГГТ, протромбиновый индекс.
21. Охарактеризуйте синдром острой дыхательной недостаточности при тяжёлых инфекциях (пневмония, COVID-19, грипп): критерии (SpO_2, PaO_2), показания к кислородотерапии и ИВЛ.
22. Опишите тактику ведения пациента с ОДН на догоспитальном этапе: оксигенация, мониторинг, транспортировка; объясните, когда требуется экстренная интубация.
23. Дайте характеристику отёка головного мозга при нейроинфекциях: патогенез, клинические признаки (сознание, зрачки, судороги), неотложные меры.
24. Перечислите препараты и мероприятия для снижения внутричерепного давления; объясните роль осмотерапии и контроля температуры.
25. Охарактеризуйте геморрагический синдром при инфекциях: механизмы (коагулопатия потребления, васкулит, тромбоцитопения); приведите примеры инфекций с высоким риском кровотечений.
26. Опишите алгоритм оценки риска кровотечений у пациента с инфекцией: анамнез, физикальные признаки, лабораторные тесты (МНО, тромбоциты, фибриноген).
27. Дайте характеристику анафилактического шока как осложнения терапии инфекций: клиника, неотложная помощь, дифференциальная диагностика с ИТШ.
28. Перечислите правила назначения антибиотиков при подозрении на тяжёлую инфекцию: сроки «первого часа», выбор эмпирической схемы, последующая коррекция по результатам микробиологии.
29. Опишите принципы маршрутизации пациентов с подозрением на особо опасные инфекции: изоляция, оповещение, транспортировка, передача информации в Роспотребнадзор.
30. Охарактеризуйте роль врача первичного звена в раннем выявлении и купировании неотложных состояний в инфектологии: алгоритмы действий, критерии «красных флагов», взаимодействие со скорой помощью и инфекционными стационарами.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.О.19 История медицины

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия		
Начальный уровень	*УК-5.1 – Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития*	1 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	*УК-5.2 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии.*	1 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	*Высокий уровень по всем компонентам. Студент демонстрирует глубокое и системное понимание материала. Интерпретация истории России отличается полнотой, логичностью и учётом множества контекстов. Анализ идеологических и ценностных систем - детальный, с выявлением причинно-следственных связей. Обоснования актуальности для социальной или профессиональной сферы - убедительные, с примерами из практики.*
хорошо	*Средний/выше среднего уровень. Материал в целом освоен хорошо, но возможны отдельные пробелы или менее детальный разбор некоторых аспектов. Интерпретация корректна, но может быть менее многогранной. Анализ систем проведён,*

	но иногда поверхностен. Обоснования актуальности есть, но аргументация могла бы быть более развёрнутой или разнообразной.
удовлетворительно	*Базовый уровень. Обучающийся показывает базовое понимание темы, но допускает фактические неточности или упрощает сложные процессы. Интерпретация фрагментарна, связи между событиями видны не всегда. Анализ систем поверхностен, выявлены лишь отдельные черты. Обоснования актуальности есть, но носят общий характер, аргументация слабая.*
неудовлетворительно	*Материал не освоен: есть серьёзные фактические ошибки, интерпретация противоречива или отсутствует. Анализ идеологических и ценностных систем не проведён или крайне фрагментарен. Обоснования актуальности отсутствуют или не соответствуют теме.*
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту:

1. Врачевание в первобытном обществе. Тотемизм, фетишизм, анимизм, магия, шаманизм.
2. Формы медицины в истории медицины и их характеристика.
3. Врачевание в Древней Месопотамии.
4. Медицина Древнего Египта: толкование причин болез¬ней, методы и средства их лечения. Медицинские папирусы Древнего Египта.
5. Особенности медицины Древнего Китая.
6. Медицина Древней Индии:объяснение сущности болезни, достижения в области хирургии и ги-гиены.
7. Отражение медицины в мифологии Древней Греции. Асклепейоны.
8. Врачебные школы Древней Греции классического периода.
9. Александрийская медицинская школа Древней Греции (Герофил и Эрасистрат).
10. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе. Вопросы травматологии и десмургии в трудах Гиппократа. «Гиппократов сборник».
11. Санитарно-технические сооружения и санитарное законодательство Древнего Рима.
12. Государственная и военная медицина Древнего Рима.
13. Методическая медицинская школа Древнего Рима и ее представители.
14. Вклад Галена в развитие медицины Древнего Рима.
15. Медицина в Византийской империи, ее роль в развитии врачебной науки и практики.
16. Достижения арабской медицины в Средние века и ее представители.
17. Вклад Абу-али-ибн-Сины в развитие медицины арабо-язычного Востока в Средние века.
18. Принципы традиционной тибетской медицины.
19. Становление университетского образования Западной Европы в Средние века. Медицина и схоластика, понятие «галенизм».
20. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья. Чума, проказа, сифилис и меры борьбы с ними.
21. Хирургия и анатомия Западной Европы в Средние века. А. Паре – новатор европейской хирургии эпохи Возрождения.
22. А. Везалий – основоположник научной анатомии.
23. Становление научной физиологии (М.Сервет, Р. Коломбо, И. Фабриций, У. Гарвей, М. Мальпиги).
24. Дж.Фракасторо и его учение о заразных болезнях.
25. Т. Парацельс и зарождение ятрохимии.
26. Медицина Древней Руси (IX-XIII вв.).
27. МедицинаМосковского государства.Аптечное дело и Аптекарский приказ.
28. Реформы Петра I в области организации медицинского дела и подготовки врачебных кадров.
29. Развитие нормальной анатомии и патологической анатомии Запад. Европы и России в Новое время.
30. Открытие термометрии, методов перкуссии и аускультации (Л. Ауэнбруггер, Ж. Корвизар, Р. Лаэннек).
31. Основоположники европейской клинической медицины Нового времени (Т.Сиденхэм, Г. Бургаве и др.).
32. Развитие физиологии в Зап. Европе в Новое время сер. XVII-XIX вв.

33. Развитие эмбриологии в Новое время (У. Гарвей, М. Мальпиги, К. Вольф, К. Бэр).
34. Эмпирический период в развитии микробиологии (открытия А. ван Левенгука, Э. Дженнера).
35. Экспериментальный период в развитии микробиологии (французская, немецкая научные школы).
36. Развитие гистологии в XIX в. (М. Биша, М. Шлейден и Т. Шванн, Я. Пуркинье).
37. Д.С. Самойлович – основоположник эпидемиологии в России.
38. Н.М. Максимович-Амбодик – основоположник российской школы акушерства и гинекологии.
39. Характеристика хирургических школ XIX века (английская, французская, немецкая).
40. Становление и развитие анатомии и хирургии России в XIX в.(П.А. Загорский, Е.О. Мухин, И.Ф. Буш, И.В. Буяльский).
41. Н.И. Пирогов – основоположник топографической анатомии и военно-полевой хирургии в России.
42. Вклад Н.В. Склифосовского в развитие отечественной хирургии.
43. История открытия наркоза и местного обезболивания в Новое время.
44. Открытиеметодов антисептики и асептики в Новое время.
45. Становление и развитие клинических школ в России (М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, В.П. Образцов).
46. Становление акушерства и гинекологии как самостоятельных клинических дисциплин. Вклад А.Я. Крассовского, В.Ф. Снегирева, Д.О. Отта в отечественную акушерско-гинекологическую науку и практику.
47. Формирование педиатрии как самостоятельной научной дисциплины. С.Ф. Хотовицкий, Н.Ф. Филатов, К.А.Раухфус и др. и их роль в развитии отечественной педиатрии.
48. Становление и развитие невропатологии и психиатрии в XIX – нач. XX вв.
49. Развитие гигиены в Новое время (Б. Рамаццини, Д. Саймон, М. Петтенкофер, А.П.Доброславин, Ф.Ф. Эрисман).
50. Земская медицина в России.
51. История Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца. А. Дюнан.
52. Развитие физиологии в России (А.М. Филомафитский, И.М. Сеченов, И.П. Павлов).
53. Развитие рентгенологии и радиологии в конце XIX - XX вв.
54. Развитие гемотрансфузия в XIX - XX вв. (Дж. Банделл, А.М. Вольф, А.М. Филомафитский, К.Ландштейнер, В.Н. Шамов, С.С. Юдин и др.).
55. Теории иммунитета в нач. XX в. (И.И. Мечников, П. Эрлих).
56. История ортопедии и травматологии в России вXIX – XX вв. (Г.И. Турнер, Р.Р. Вреден, Г.А. Илизаров).
57. Открытие антибиотиков (А. Флеминг, Э. Чейн и У. Флори, З.В. Ермольева).
58. Развитие трансплантологии в Новейшей истории.
59. Основные принципы советского здравоохранения. Н.А. Семашко как теоретик и организатор советского здравоохранения.
60. Военная медицина в период Великой Отечественной войны.
61. 1 ЛМИ в годы Великой Отечественной войны. Деятельность врачей 1 ЛМИ в военное время.
62. История ЖМИ, ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.20 Клиническая фармакология**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним		
Продвинутый уровень	ОПК-3.2 разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм.	11 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-3.3 осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга.	12 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Обучающийся свободно применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
хорошо/ зачтено	Обучающийся с ошибками применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся с ошибками способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся со значительными затруднениями применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся со значительными затруднениями способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не умеет применять знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся не способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Предмет, цели и задачи клинической фармакологии, её связь с другими дисциплинами. Понятие рациональной фармакотерапии.
2. Основные пути введения лекарственных средств (ЛС), их клиническое значение. Биодоступность и её определяющие факторы.
3. Этапы фармакокинетики: всасывание, распределение, метаболизм, выведение. Понятия «период полувыведения», «клиренс», «равновесная концентрация».
4. Фармакодинамика: виды действия ЛС, понятия «доза», «терапевтический диапазон», «широта терапевтического действия». Связь «доза — эффект».
5. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у детей, пожилых, при беременности и лактации, при патологии печени и почек.
6. Клиническая фармакогенетика: понятие, генетические факторы, влияющие на ответ на ЛС. Полиморфизм ферментов метаболизма.
7. Персонализированный подход к выбору и дозированию ЛС: учёт индивидуальной чувствительности, возраста, сопутствующей патологии и генетических особенностей.
8. Классификация нежелательных лекарственных реакций (типы A, B, C, D и др.). Понятия «побочное действие», «серьёзная НЛР».
9. Факторы риска развития НЛР, методы их выявления, регистрации и коррекции. Роль фармаконадзора, спонтанные сообщения.
10. Лекарственная аллергия и псевдоаллергические реакции: механизмы, клинические проявления, тактика профилактики.
11. Виды взаимодействия ЛС: фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое. Клинически значимые примеры.
12. Полипрагмазия и её риски. Рациональные и опасные комбинации ЛС; способы профилактики нежелательных взаимодействий.

13. Клиническая фармакология антигипертензивных средств: классификация, механизмы действия, принципы выбора и контроля эффективности.

14. Клиническая фармакология антиангинальных средств (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция и др.): показания, побочные эффекты.

15. Клиническая фармакология антиаритмических средств: классификация, особенности применения, проаритмогенное действие.

16. Клиническая фармакология диуретиков и средств, влияющих на гемостаз (антикоагулянты, антиагреганты): показания, риски, контроль.

17. Клиническая фармакология психотропных средств (нейролептики, антидепрессанты, анксиолитики, нормотимики): механизмы действия, показания, побочные эффекты.

18. Клиническая фармакология анальгетиков (опиоидные и неопиоидные) и НПВС: обезболивание, риски, профилактика осложнений.

19. Клиническая фармакология средств, влияющих на нервно-мышечную передачу (миорелаксанты, антихолинэстеразные средства): применение и побочные эффекты.

20. Влияние средств, действующих на ЦНС, на работоспособность и психоэмоциональный статус; понятие допинга, пагубность принудительной стимуляции работоспособности и меры профилактики применения допинга.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Клиническая фармакология глюкокортикоидов: механизмы действия, показания, режимы дозирования и система мер по профилактике побочных эффектов (остеопороз, гипергликемия, инфекции).

2. Клиническая фармакология препаратов инсулина и пероральных сахароснижающих средств: принципы выбора, самоконтроль, риски гипогликемии и её коррекция.

3. Клиническая фармакология анаболических стероидов: медицинские показания, механизм действия, системные побочные эффекты (кардиомиопатия, гепатотоксичность, эндокринные нарушения).

4. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на фосфорно-кальциевый обмен и костную ткань (бифосфонаты, препараты витамина D, кальцитонин): применение при остеопорозе и метаболических остеопатиях.

5. Клиническая фармакология тиреоидных гормонов и антитиреоидных средств: особенности титрации дозы, лекарственные взаимодействия, контроль эффективности и безопасности.

6. Клиническая фармакология эритропоэтинов (ЭПО) и стимуляторов эритропоэза: показания (анемия при ХБП, онкозаболеваниях), механизм действия, риски (тромбозы, гипертензия, гипервязкость).

7. Клиническая фармакология препаратов железа: пути введения, критерии эффективности, профилактика и лечение передозировки.

8. Клиническая фармакология антикоагулянтов (гепарины, варфарин, прямые оральные антикоагулянты): принципы выбора, лабораторный мониторинг, антидоты, периоперационное ведение.

9. Клиническая фармакология антиагрегантов и тромболитиков: показания при ОКС и ишемическом инсульте, геморрагические осложнения и их профилактика.

10. Принципы рациональной антибактериальной терапии: эмпирический и этиотропный выбор, ступенчатая терапия, критерии отмены, профилактика антибиотикорезистентности.

11. Клиническая фармакология бета-лактамных антибиотиков (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы): спектр активности, аллергические реакции, особенности дозирования при почечной недостаточности.

12. Клиническая фармакология макролидов, тетрациклинов и аминогликозидов: клинически значимые взаимодействия, ото- и нефротоксичность, применение при атипичных инфекциях.

13. Клиническая фармакология противовирусных средств (противогриппозные, противогерпетические, при ВИЧ-инфекции): механизмы действия, вирусологический мониторинг, побочные эффекты.

14. Клиническая фармакология антимикотиков: системные и местные препараты, гепатотоксичность азолов, лекарственные взаимодействия.

15. Клиническая фармакология неопиоидных анальгетиков (парацетамол, метамизол): механизмы действия, гепато- и гематотоксичность, правила безопасного применения.

16. Клиническая фармакология НПВС: классификация по селективности, гастро-, кардио- и нефротоксичность, стратегии минимизации рисков.

17. Клиническая фармакология опиоидных анальгетиков: ступенчатая анальгезия, лечение острой и хронической боли, профилактика угнетения дыхания и зависимости.

18. Клиническая фармакология адъювантных анальгетиков (габапентин, прегабалин, антидепрессанты) при нейропатической боли: особенности титрации и побочные эффекты.

19. Классификация допинг-препаратов по Запрещённому списку WADA: стимуляторы, наркотики, каннабиноиды, глюкокортикоиды — механизмы эргогенного действия и пагубные эффекты для организма.

20. Анаболические агенты как допинг: механизмы прироста мышечной массы и силы, системные осложнения (сердечно-сосудистые, гепатобилиарные, эндокринные, психические).

21. Пептидные гормоны и факторы роста в спорте (ЭПО, гормон роста, IGF-1): предполагаемые эргогенные эффекты, доказанные риски (тромбозы, кардиомиопатия, диабет, карпальный туннельный синдром).

22. Диуретики и маскирующие агенты в спорте: цели применения (быстрое снижение веса, сокрытие других допинг-средств), риски дегидратации, электролитных нарушений и нефротоксичности.

23. Нормативно-правовые основы антидопинговой деятельности: роль WADA, национальных организаций, Терапевтическое использование (TUE) запрещённых субстанций в клинической практике.

24. Роль врача в профилактике допинга: информирование пациента-спортсмена о статусе препарата, распознавание признаков употребления, этические и юридические аспекты.

25. Образовательные и организационные меры профилактики допинга: антидопинговое просвещение спортсменов и тренеров, взаимодействие клинической фармакологии со спортивной медициной, принципы доказательной антидопинговой стратегии.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.21 Латинский язык**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специалитета)*

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК – 4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия		
Начальный уровень	**УК-4.1** – Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.	2 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**УК-4.2** – Составляет, переводит с иностранного языка на государственный язык РФ и с государственного языка РФ на иностранный, а также редактирует различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке. **УК-4.3** – Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат.	
Завершающий уровень	**УК-4.4** – Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ и иностранном языке.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Студент демонстрирует безошибочное владение всем объемом учебной программы. Безошибочно читает и переводит любые предложенные фармацевтические термины, рецепты и анатомические наименования. Грамотно конструирует сложные клинические термины, правильно выбирая и соединяя греко-латинские терминоэлементы (например, *cholecystitis, nephrolithotomia, cardiomyopathia*). Безошибочно ставит клинические диагнозы в латинской транскрипции. Самостоятельно выписывает латинскую часть рецепта, соблюдая все правила фармацевтического оформления (склонение фармацевтических терминов, аббревиатуры, римские цифры для дозировки). Безошибочно переводит клинические диагнозы на латинский язык. Свободно владеет лексическим минимумом (100% усвоение). Четко формулирует правила латинской грамматики, необходимые для медицины (склонения, спряжения, словообразование), и объясняет логику построения терминов. Полная самостоятельность при выполнении заданий.
хорошо	Студент владеет основным объемом программы, но допускает единичные, непринципиальные ошибки, которые способен самостоятельно исправить. Читает и переводит термины с 1–2 негрубыми ошибками (например, в постановке ударения или одной букве в терминоэлементе), не искажающими общий смысл. Умеет конструировать термины, но допускает единичные ошибки в выборе соединительных гласных или предлогов (*hyper-/hypo-, endo-/ecto-*). В рецептах возможны незначительные неточности в оформлении второстепенных частей (например, сигнатура), при этом главная часть (*Designatio materiarum*) верна. Владеет лексическим минимумом (90–95% усвоения). Знает грамматические правила, но допускает неточности при их устном объяснении. Ошибки не носят системного характера. Выполнение заданий требует направляющих вопросов преподавателя.
удовлетворительно	Студент освоил лишь базовые элементы курса, допускает многочисленные ошибки, но выполняет работу с существенной помощью преподавателя или справочных материалов. Читает и переводит только простые, однословные термины. Многокомпонентные конструкции вызывают затруднения. Конструирует простейшие термины (*gastritis, carditis*), но не справляется со сложными клиническими диагнозами, путает значения терминоэлементов. В рецептах допускает грубые ошибки в грамматическом согласовании (например, неправильное склонение *Recipe: Solutionis...*) или неверно указывает лекарственную форму, но способен выписать базовую пропись. Владеет лексическим минимумом (около 70–75% усвоения). Путается в грамматических категориях (падежи, склонения), не может самостоятельно сформулировать правило, но узнает его в готовом виде. Знания фрагментарны.
неудовлетворительно	Студент не освоил обязательный минимум знаний и навыков. Не может прочитать или перевести базовые анатомические и клинические термины. Не владеет правилами латинской грамматики (не знает падежей, не умеет согласовывать слова). Не способен сконструировать простейший термин или выписать элементарную латинскую часть рецепта. Допускает грубые смысловые ошибки, искажающие суть термина (например, путает

	hypertonia и *hypotonia*, *algia* и *ectomia*). Владеет лексическим минимумом менее чем на 50–60%. Полное отсутствие знаний базовых правил. Невозможность выполнить задание даже при наличии справочных материалов и наводящих вопросов.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для экзамена

1. Назовите основные грамматические категории имени существительного в латинском языке (на русском и латинском языках).
2. Из каких компонентов состоит словарная форма имени существительного в латинском языке?
3. Сколько в латинском языке склонений имен существительных?
4. Как определить склонение имени существительного в латинском языке?
5. Назовите характерные признаки I и II склонений имени существительного в латинском языке. Приведите примеры.
6. Назовите характерные признаки IV и V склонений имени существительного в латинском языке. Приведите примеры.
7. Назовите характерные признаки III склонения имени существительного в латинском языке. Приведите примеры.
8. Как определить род имени существительного в латинском языке?
9. Совпадает ли грамматический род одного и того же слова в русском и латинском языках? Приведите примеры.
10. Объясните понятия «равносложное» и «неравносложное» слово.
11. В каких случаях в словарной форме перед окончанием Gen.sing. нужно писать конечную часть основы?
12. В каких случаях в словарной форме имени существительного нужно писать полную форму Gen. sing.?
13. У каких имен существительных можно определить основу по форме Nom.sing, а у каких - нельзя?
14. В каких склонениях встречаются имена существительные с окончанием -us в Nom.sing? Приведите примеры.
15. Какие окончания могут иметь в Gen.sing. имена существительные рода на -us? мужского Приведите примеры.
16. Из каких компонентов состоит словарная форма имени прилагательного? Приведите примеры.
17. Назовите основные грамматические категории имени прилагательного (на русском и латинском языках).
18. По каким склонениям изменяются имена прилагательные в латинском языке?
19. Назовите характерные признаки имен прилагательных I-II склонений. Приведите примеры.
20. Назовите характерные признаки имен прилагательных III склонения. Приведите примеры.
21. Назовите характерные признаки имен прилагательных в форме сравнительной степени. По какому склонению они изменяются? Приведите примеры.
22. Как определяется основа имен прилагательных I-II склонений?

23. Какие особенности следует учитывать при выделении основы имен прилагательных на -ег?
24. Как определяется основа имен прилагательных III склонения с двумя родовыми окончаниями?
25. Как определяется основа имен прилагательных III склонения с одним родовым окончанием?
26. Как определяется основа имен прилагательных в сравнительной степени?
27. Как образуется сравнительная степень имен прилагательных в латинском языке?
28. По какому склонению изменяются формы сравнительной степени?
29. Как образуется превосходная степень имен прилагательных в латинском языке?
30. По каким склонениям изменяются формы превосходной степени? Приведите пример в словарной форме.
31. Как образуются сложные имена прилагательные из двух и более основ? Приведите пример.
32. Чем обычно выражается в анатомическом термине согласованное и несогласованное определение? Приведите пример.
33. Каков порядок слов в термине с согласованным и несогласованным определением согласно ТА2? Приведите пример.
34. Какой порядок слов в многословном анатомическом термине согласно ТА»?
35. Из каких основных грамматических и смысловых частей состоит латинская часть рецепта? С какой глагольной формы всегда начинается рецепт и в каком лице она стоит?
36. Переведите на латинский язык конструкцию «Выдай такие дозы числом 10» (Da tales doses numero 10) и объясните падежи слов doses и numero.
37. Как оформляется указание на фармацевтическую форму в рецепте? Запишите на латыни «Выдай мазь» и «Смешай, выдай, обозначь».
38. Как правильно оформить в рецепте указание на количество лекарственного вещества в составе сложной лекарственной формы? Переведите фразу «Возьми: Экстракта красавки 0,015» и объясните падеж слова Extracti.
39. Переведите на латинский язык стандартные сокращения Rp. (Recipe), D.S. (Da. Signa), D.t.d. (Da tales doses) и объясните, в какой части рецепта и с какой целью они используются.
40. Как образуются названия оксидов и пероксидов? Запишите на латинском языке «оксид цинка» (Zinci oxydum) и «пероксид водорода» (Hydrogenii peroxidum).
41. Как строятся названия солей в латинском языке? Укажите порядок слов и переведите на латынь «сульфат натрия» (Natrii sulfas) и «хлорид кальция».

42. Какое окончание имеют названия анионов (кислых солей) в именительном падеже? Запишите формулу и название «гидрокарбонат натрия» (Natrii hydrocarbonas).
43. Как оформляются названия простых (бинарных) химических соединений неорганической природы? Запишите «хлорид натрия» и «сульфид железа».
44. Как образуются названия радикалов в составе сложных солей? Разберите по составу и переведите термин Ferrum(II) sulfuricum (железа(II) сульфат), объяснив роль римской цифры.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.22 Лучевая диагностика**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 - Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	4 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Обучающийся демонстрирует полную самостоятельность и адаптивность. Решает стандартные задачи и успешно справляется с нестандартными клиническими ситуациями: комплексно анализирует данные (клиника + анамнез + лучевые признаки), обосновывает выбор метода с учётом всех нюансов (сопутствующие заболевания, риски), предлагает оптимальный алгоритм обследования для уточнения диагноза, интегрирует знания из смежных дисциплин.
хорошо	Обучающийся самостоятельно решает типовые и близкие к типовым задачи: грамотно оценивает клинический контекст, выбирает оптимальный метод, корректно интерпретирует изображения, выявляет патологические изменения, формулирует предположительный диагноз. Ошибки единичны и легко исправляются после замечания
удовлетворительно	Обучающийся в целом справляется с типовыми задачами: может обосновать выбор метода в стандартной ситуации, правильно оформляет направление, распознаёт основные лучевые признаки, но при этом допускает отдельные неточности, нуждается в наводящих вопросах для коррекции ошибок
неудовлетворительно	Обучающийся не демонстрирует самостоятельности: не может верно оценить клинический контекст, допускает принципиальные ошибки в определении показаний/противопоказаний, не распознаёт базовые лучевые признаки заболеваний, не способен сопоставить изображение с клиникой для формулировки диагноза. - неправильно отвечает на поставленные экзаменатором вопросы или затрудняется с ответом; отказывается от ответа.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

Базовые принципы, безопасность, физические основы

1. Перечислите основные методы лучевой диагностики. Классифицируйте их на ионизирующие и неионизирующие, кратко обоснуйте деление.
2. Опишите физический принцип получения изображения при рентгенографии. Что такое рентгеноконтрастность тканей и от чего она зависит?
3. В чём заключаются основные отличия рентгенографии от рентгеноскопии? Укажите клинические ситуации, где предпочтителен каждый из методов.
4. Объясните принцип работы компьютерной томографии (КТ). Что такое шкала Хаунсфилда и как её используют в интерпретации КТ-изображений?
5. Изложите физические основы магнитно-резонансной томографии (МРТ). Чем отличаются Т1- и Т2-взвешенные изображения, в каких случаях применяют каждое?
6. Опишите принцип ультразвуковой диагностики. Что такое эхогенность, какие типы эхогенности выделяют, приведите примеры тканей для каждого типа.
7. Раскройте суть радионуклидных методов исследования (сцинтиграфия, ОФЭКТ, ПЭТ). Что такое радиофармпрепарат и как он обеспечивает визуализацию органа?
8. Назовите основные принципы радиационной защиты (ALARA). Перечислите и раскройте три базовых принципа (защита временем, расстоянием, экраном).
9. Что такое эффективная доза облучения, в каких единицах её измеряют? Приведите примерные уровни доз для типичных исследований (рентгенография грудной клетки, КТ органов брюшной полости).
10. Какие группы населения считаются наиболее радиочувствительными? Какие особые меры предосторожности требуются при назначении лучевых исследований беременным и детям?

Лучевая анатомия и семиотика

11. Назовите основные рентгенологические синдромы заболеваний лёгких. Как интерпретировать синдром затемнения и синдром просветления?
12. Что такое «симптом воздушной бронхограммы»? В каких патологиях он встречается и каков его диагностический смысл?
13. Перечислите рентгенологические признаки гидроторакса и пневмоторакса. Как отличить эти состояния на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки?

14. Охарактеризуйте основные лучевые признаки консолидации лёгочной ткани. При каких заболеваниях она встречается?
15. Что понимают под «диссеминацией» в лёгких? Назовите не менее 3 патологий, при которых встречается диссеминированный процесс.
16. Дайте определение понятия «кольцевидная тень» в лёгких. Перечислите основные дифференциально-диагностические варианты (абсцесс, каверна, киста и др.).
17. Опишите типичные рентгенологические признаки перелома кости. Какие дополнительные признаки помогают отличить свежий перелом от старого?
18. Что такое остеопороз и остеосклероз? Назовите их основные рентгенологические критерии.
19. Перечислите виды периостальных реакций и их диагностическое значение (линейный, бахромчатый, игольчатый периостит и др.).
20. Как на лучевых изображениях проявляются дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника? Назовите признаки остеохондроза, спондилёза, грыжи межпозвонкового диска.

Органы грудной клетки

21. Какие методы лучевой диагностики применяют для исследования лёгких и средостения? Обоснуйте выбор метода в зависимости от клинической задачи.
22. Назовите рентгенологические признаки острой пневмонии. Как меняется картина на разных стадиях заболевания?
23. Каковы лучевые признаки туберкулёза лёгких? Чем отличается первичный туберкулёзный комплекс от вторичного поражения?
24. Как выглядит центральный и периферический рак лёгкого на рентгенограмме и КТ? Перечислите косвенные и прямые признаки.
25. Опишите лучевые признаки ТЭЛА (тромбоэмболии лёгочной артерии). Какой метод считают «золотым стандартом» для диагностики?
26. Какие лучевые методы используют для оценки состояния плевры и выявления плеврального выпота? Как определить объём жидкости по рентгенограмме?
27. Что такое интерстициальные заболевания лёгких? Какие методы лучевой диагностики и признаки наиболее информативны для их выявления?
28. Как на КТ выглядят признаки фиброза лёгких? Что такое «сотовое лёгкое» и в каких патологиях оно встречается?
29. Назовите лучевые критерии острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС). Как меняется картина на КТ в динамике?
30. В каких случаях показана низкодозовая КТ лёгких для скрининга? Какие критерии используют для оценки узлов по системе Lung-RADS?

Костно-суставная система и позвоночник

31. Какой метод лучевой диагностики предпочтителен для выявления переломов костей? Когда целесообразно использовать КТ или МРТ?

32. Перечислите лучевые признаки остеомиелита на разных стадиях. Какие методы позволяют выявить ранние изменения?
33. Как отличить доброкачественную опухоль кости от злокачественной по лучевым признакам? Приведите примеры для каждого типа.
34. Назовите методы диагностики остеопороза. Что такое денситометрия, как интерпретировать её результаты (T- и Z-оценки)?
35. Какие признаки указывают на компрессионный перелом позвонка? Как дифференцировать травматический и патологический перелом?
36. Как визуализируют грыжи межпозвонковых дисков? Сравните возможности рентгенографии, КТ и МРТ.
37. Какие лучевые методы применяют при подозрении на спондилолистез? Опишите основные критерии оценки смещения позвонков.
38. Перечислите признаки артроза на рентгенограммах суставов. Какие изменения характерны для разных стадий?
39. Как выявляют воспалительные артропатии (например, ревматоидный артрит)? Какие методы наиболее чувствительны для ранней диагностики?
40. Что такое остеонекроз? Назовите его типичные локализации и лучевые признаки на МРТ и рентгенограммах.

Брюшная полость, забрюшинное пространство, малый таз
41. Какие методы используют для исследования печени и желчевыводящих путей? Перечислите показания к УЗИ, КТ, МРТ и холангиографии.
42. Назовите лучевые признаки желчнокаменной болезни. Чем отличаются возможности УЗИ и МР-холангиографии?
43. Как определяют кисты и опухоли печени на разных методах визуализации? Какие признаки позволяют заподозрить злокачественный характер образования?
44. Какие критерии используют для диагностики цирроза печени по данным лучевых методов?
45. Как визуализируют патологии поджелудочной железы (панкреатит, опухоли)? Сравните информативность УЗИ, КТ и МР-панкреатографии.
46. Перечислите лучевые признаки острой кишечной непроходимости. Какие методы применяют для уточнения уровня и причины непроходимости?
47. Как выявляют свободный газ в брюшной полости? В каких ситуациях это критически важно?
48. Какие методы применяют для исследования почек и мочевыводящих путей? Назовите показания к экскреторной урографии, КТ-урографии и УЗИ.
49. Опишите лучевые признаки мочекаменной болезни. Как выбрать метод в зависимости от состава и локализации камня?
50. Назовите возможности лучевых методов в диагностике опухолей почек и мочевого пузыря. Какие признаки указывают на инвазивный рост?

Головной мозг, шея, сосуды

51. Какой метод предпочтителен при подозрении на острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт)? Объясните, почему КТ часто используют в первые часы.
52. Чем отличаются лучевые признаки ишемического и геморрагического инсульта на КТ и МРТ?
53. Какие методы применяют для оценки сосудов головного мозга? Перечислите преимущества и ограничения КТ-ангиографии, МР-ангиографии и цифровой субтракционной ангиографии.
54. Назовите типичные лучевые признаки внутричерепной гематомы (эпидуральной, субдуральной, внутримозговой).
55. Как визуализируют опухоли головного мозга? Какие контрастные и перфузионные методики повышают точность диагностики?
56. Какие методы используют для исследования щитовидной железы и лимфатических узлов шеи? Опишите, как оценивают узловые образования по данным УЗИ.
57. Что такое TI-RADS и зачем он нужен? Перечислите основные ультразвуковые критерии, влияющие на категорию риска узла щитовидной железы.
58. Как оценивают состояние сонных артерий при подозрении на стеноз? Сравните возможности дуплексного сканирования, КТ-ангиографии и МР-ангиографии.
59. Какие лучевые признаки характерны для расслоения аорты? Какой метод считают наиболее информативным?
60. Опишите возможности лучевых методов в диагностике аневризм сосудов головного мозга.

Практические навыки, тактика, показания

61. Как определить показания к лучевому исследованию? Перечислите клинические ситуации, когда лучевая диагностика обязательна, а когда — нецелесообразна.
62. Какие факторы учитывают при выборе между КТ и МРТ для конкретного пациента? Приведите по 3 примера ситуаций для каждого метода.
63. Что входит в алгоритм описания рентгенограммы органов грудной клетки (последовательность оценки)?
64. Как правильно описать КТ-исследование по стандартному шаблону (локализация, размеры, плотность, контуры, отношение к соседним структурам)?
65. Назовите противопоказания к проведению МРТ. Какие импланты и устройства могут быть несовместимы с исследованием?
66. Когда требуется контрастное усиление при КТ и МРТ? Перечислите типы контрастных веществ и возможные осложнения.

67. Как оформляют направление на лучевое исследование? Какие данные обязательно указывают для повышения информативности?
68. Какие ошибки чаще всего допускают при интерпретации лучевых изображений? Приведите 2–3 типичных примера и способы их избежать.
69. Как взаимодействует лечащий врач с врачом-рентгенологом? Опишите алгоритм запроса консультации по снимкам и формулировки клинического вопроса.
70. Приведите пример клинического случая, когда требуется мультимодальная лучевая диагностика (комбинация 2–3 методов). Обоснуйте необходимость каждого исследования.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.23 Медицина катастроф**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		
Завершающий уровень	УК-8.4– Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях	8,9 семестр, очная форма обучения
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности		
Завершающий уровень	УК-11.2 – Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, экстремизму и терроризму.	8,9 семестр, очная форма обучения
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Завершающий уровень	ОПК-6.3– Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	8,9 семестр, очная форма обучения
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		

Начальный уровень	ПК-1.1– Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	8 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ПК-1.3– Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	9 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Обучающийся демонстрирует системные знания и самостоятельное безошибочное владение профессиональными действиями: организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принимает обоснованные профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; своевременно и в полном объёме оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной и экстренной форме, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию; формирует нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма и коррупционного поведения и активно противодействует им в профессиональной деятельности; создаёт и поддерживает безопасные условия жизнедеятельности в повседневной жизни и профессиональной деятельности для сохранения природной среды и обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. Действия выполняются самостоятельно, правильно и безопасно для пациента и окружающих.
хорошо/ зачтено	Обучающийся в целом демонстрирует сформированность необходимых профессиональных действий: организует уход за больными и оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, но допускает отдельные несущественные неточности; оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию, с единичными неточностями в последовательности или полноте мероприятий; проявляет нетерпимое отношение к экстремизму, терроризму и коррупционному поведению и противодействует им в профессиональной деятельности, но не всегда достаточно аргументированно; создаёт и поддерживает безопасные условия жизнедеятельности, однако допускает негрубые упущения в оценке рисков для природной среды, устойчивого развития общества, чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. Недочёты исправляются при незначительной коррекции.

удовлетворительно/ **зачтено**	Обучающийся демонстрирует частичную сформированность профессиональных действий: испытывает затруднения при организации ухода за больными и оказании первичной медико-санитарной помощи, при организации работы и принятии профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения и нуждается в наводящих вопросах и помощи преподавателя; оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию, только при существенной поддержке, допускает ошибки в выборе тактики; недостаточно последовательно формирует нетерпимое отношение к экстремизму, терроризму и коррупционному поведению и противодействует им; затрудняется создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности с учётом сохранения природной среды, устойчивого развития общества, угроз чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. Ошибки исправимы, непосредственной угрозы безопасности пациента и окружающих нет.
неудовлетворительно/ **не зачтено**	Обучающийся не демонстрирует сформированность профессиональных действий: не умеет организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; не оказывает необходимую медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме, включая базовую сердечно-лёгочную реанимацию; не формирует нетерпимое отношение к экстремизму, терроризму и коррупционному поведению и не противодействует им в профессиональной деятельности; не создаёт и не поддерживает безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды и обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов. Допускает грубые ошибки, опасные для пациента и окружающих, либо отказывается от выполнения задания.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

8 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта

1. Определение и общая характеристика чрезвычайных ситуаций.
2. Катастрофа, авария, стихийное бедствие, (дать определение).
3. Поражающие факторы ЧС, их характеристика.
4. Определение и основные задачи Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).
5. Организационная структура РСЧС.
6. Режимы функционирования РСЧС, их краткая характеристика.
7. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК), определение и предназначение.
8. Организационная структура ВСМК.
9. Штатные и нештатные формирования ВСМК.
10. Федеральный центр медицины катастроф, его предназначение.
11. Предназначение и состав полевого многопрофильного госпиталя.
12. Бригады специализированной медицинской помощи (БСМП), их профили и предназначение.
13. Врачебно-сестринские бригады, их состав и предназначение.
14. Режимы функционирования ВСМК.
15. Основные задачи медико-санитарного обеспечения населения в условиях ЧС.
16. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения, определение и проводимые мероприятия.
17. Сущность системы этапного лечения пораженных с их эвакуацией по назначению.
18. Общая характеристика потерь среди населения в условиях ЧС.
19. Сущность доктрины медицины катастроф.
20. Первая помощь, состояния при которых она оказывается и перечень проводимых мероприятий.
21. Виды медицинской помощи. Первичная медико-санитарная помощь.
22. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь.
23. Первичная врачебная медико-санитарная помощь.
24. Первичная специализированная медико-санитарная помощь.
25. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.
26. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь.
27. Этап медицинской эвакуации. Принципиальная схема развертывания.

28. Медицинская сортировка, ее виды.

29. Краткая характеристика сортировочных групп, выделяемых в процессе проведения медицинской сортировки.

30. Медицинская эвакуация, основные понятия (путь медицинской эвакуации, плечо медицинской эвакуации, эвакуационное направление).

31. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.

32. Общие задачи объектов здравоохранения (ЛПУ) по подготовке к работе в условиях ЧС.

33. Основные мероприятия, проводимые в ЛПУ при угрозе возникновения ЧС.

34. Цели и основные задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

35. Содержание санитарно-гигиенических мероприятий в зоне ЧС.

36. Содержание противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС.

37. Основные задачи и принципы медицинского снабжения. 38. Классификация медицинского имущества.

39. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.

40. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС

9 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Задачи и организационная структура Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС).

2. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций.

3. Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций.

4. Порядок функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

5. Задачи и организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК).

6. Формирования и учреждения службы медицины катастроф, порядок их функционирования.

7. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

8. Виды и объем медицинской помощи.

9. Этап медицинской эвакуации, основные понятия, принципиальная схема развертывания.

10. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях.

11. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь, основные мероприятия и порядок оказания.

12. Первичная врачебная медико-санитарная помощь, основные мероприятия и порядок оказания.

13. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях.

14. Особенности медицинского обеспечения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера.

15. Особенности медицинского обеспечения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера.

16. Особенности медицинского обеспечения при ликвидации последствий террористических актов.

17. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.

18. Цели и задачи санитарно-противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.

19. Характеристика факторов, способствующих развитию эпидемий в зоне чрезвычайной ситуации.

20. Организация противоэпидемических мероприятий в эпидемическом очаге чрезвычайной ситуации.

21. Режимно-ограничительные мероприятия, проводимые в эпидемическом очаге, их краткая характеристика.

22. Подготовка и организация работы лечебно-профилактических учреждений в чрезвычайных ситуациях.

23. Эвакуация лечебно-профилактических учреждений в безопасную зону.

24. Характеристика и классификация медицинского имущества.

25. Организация медицинского снабжения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

26. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций.

27. Особенности развития нервно-психических расстройств у населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

28. Медико-психологическая защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.

29. Участие военной медицины в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

30. Общая характеристика сил и средств военно-медицинской службы, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

31. Особенности оказания неотложной медицинской помощи при отравлениях метанолом, этиленгликолем, тетраэтилсвинцом и дихлорэтаном.
32. Основные факторы радиационной опасности при авариях на АЭС. Лечебно-профилактические мероприятия в очаге.

33. Медицинский контроль за проведением противогазовых тренировок. Правила пользования фильтрующими и изолирующими противогазами.34. Организация и порядок проведения дозиметрического контроля. Дозы внешнего облучения, не приводящие к снижению работоспособности людей.

35. Особенности поражения отравляющими веществами, временно выводящими из строя. Объём неотложной помощи.

36. Принципы ИВЛ и кислородной терапии при оказании неотложной медицинской помощи в полевых условиях.

37. Особенности поражения АХОВ с преимущественно цитотоксическим действием.

38. Механизм действия и патогенез поражения окисью углерода. Обоснование антидотной терапии.

39. Антидотная и симптоматическая терапия пораженных синильной кислотой и цианидами.

40. Объем медицинской помощи пораженным ОВ и АОХВ кожно-резорбтивного действия в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

41. Основные физико-химические свойства ФОС, медико-тактическая характеристика очага поражения ФОС.

42. Клиническая картина поражения ФОС, осложнения и последствия поражения.

43. Предмет и задачи токсикологии ОВ и АХОВ.

44. Задачи и порядок оценки радиационной обстановки. Приборы радиационной разведки.

45. Порядок оценки химической обстановки, методы и средства индикации отравляющих веществ.

46. Особенности клинической картины при поражении фосгеном и хлором. 47. Механизм действия и патогенез поражения синильной кислотой и цианидами. Обоснование антидотной терапии.

48. Клиническая картина поражения синильной кислотой и цианидами.

49. Организация и средства проведения специальной обработки в очагах и на этапах медицинской эвакуации.

50. Механизм действия и патогенез поражения ФОС.

51. Клиническая картина поражения кожи ипритом и люизитом. Дифференциальная диагностика.

52. Организация и порядок проведения радиометрического контроля. Допустимые степени загрязнения РВ различных объектов.

53. Индивидуальные средства защиты органов дыхания, их физико-гигиеническая характеристика.

54. Объем медицинской помощи пораженным ФОС в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

55. Основные физико-химические и токсические свойства синильной кислоты.

56. Клиническая картина поражения ОВ и АХОВ кожно-резорбтивного действия в зависимости от аппликации.

57. Основные физико-химические и токсические свойства ОВ и АХОВ кожно-резорбтивного действия.

58. Медико-тактическая характеристика очагов поражения ОВ и АОХВ.
59. Принципы антидотной терапии пораженных ФОС.
60. Средства защиты кожи, их физиолого-гигиеническая характеристика.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.24 Медицинская и биологическая физика**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Код компетенции / индикатора и уровень	Наименование индикатора достижения компетенции	Этап формирования и форма обучения
УК-2	Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.	
Начальный уровень	УК-2.1 — Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ её решения через реализацию проектного управления.	2 семестр; очная форма
Продвинутый уровень	УК-2.2 — Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.	2 семестр; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Самостоятельно управляет проектом на всех этапах его реализации, обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Погрешности измерений и представление результата.
2. Упругие и вязкоупругие свойства тканей.
3. Формулировка проблемы, цели и результата биофизического проекта.
4. Закон Пуазейля и условия его применимости.
5. Поверхностное натяжение и капиллярные явления.
6. Уравнение неразрывности и скорость потока.
7. Колебания, затухание и резонанс.
8. Физические основы ультразвуковой локации.
9. Эффект Доплера и измерение скорости кровотока.
10. Импеданс биологических тканей.
11. RC-модель мембраны и постоянная времени.
12. Биопотенциалы и источники помех при регистрации.
13. Оптическая система глаза и коррекция рефракции.
14. Разрешающая способность микроскопа.
15. Фотометрия и ограничения закона Бугера–Ламберта–Бера.
16. Закон радиоактивного распада.
17. Дозиметрические величины и физические принципы защиты.
18. Этапы, ресурсы, риски и ожидаемые результаты биофизического проекта.
19. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
20. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Фотометрическое определение
В линейном диапазоне при одинаковой кювете стандарт 2 ммоль/л дает A = 0,40, неизвестный раствор A = 0,60.
Задание: 1) Назовите физическую модель и искомую величину. 2) Запишите расчетную зависимость. 3) Выполните расчет с единицами. 4) Укажите условие применимости или источник погрешности. 5) Свяжите результат с задачей и критерием учебного проекта.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Фотометрическая модель Бера; искомая концентрация. 2) $c_x/c_s = A_x/A_s$. 3) $c_x = 2 \times 0{,}60/0{,}40 = 3$ ммоль/л. 4) Требуются холостая проба, одна длина волны и отсутствие значимого рассеяния. 5) Результат проекта — оценка концентрации по калибровке с указанием диапазона линейности.
С6. Радиоактивный распад
Начальная активность учебного источника по расчетным данным 800 Бк. Период полураспада 6 ч; прошло 12 ч. Работа с реальным источником не проводится.
Задание: 1) Назовите физическую модель и искомую величину. 2) Запишите расчетную зависимость. 3) Выполните расчет с единицами. 4) Укажите условие применимости или источник погрешности. 5) Свяжите результат с задачей и критерием учебного проекта.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Экспоненциальный распад одного радионуклида; искомая активность. 2) A = A₀ × 2^(−t/T). 3) $A = 800 \times 2^{-2} = 200$ Бк. 4) Не учитываются поступление

вещества и вклад дочерних нуклидов. 5) В проекте расчет позволяет планировать ожидаемую скорость счета; активность не тождественна дозе.

С7. Оптическая система

Фокусное расстояние собирающей учебной линзы в воздухе 0,25 м. Необходимо определить оптическую силу.

Задание: 1) Назовите физическую модель и искомую величину. 2) Запишите расчетную зависимость. 3) Выполните расчет с единицами. 4) Укажите условие применимости или источник погрешности. 5) Свяжите результат с задачей и критерием учебного проекта.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Тонкая линза в воздухе; искомая оптическая сила. 2) D = 1/f, f в метрах. 3) D = 1/0,25 = +4 дптр. 4) Тонкая линза и параксиальное приближение; знак зависит от типа линзы. 5) В проекте результат проверяют измерением фокусного расстояния; подбор коррекции пациенту не выполняется.

С8. Достаточность частоты дискретизации

Для проекта регистрации сигнала с верхней частотой 100 Гц предложена частота дискретизации 150 Гц. Спектр выше 100 Гц подавлен фильтром.

Задание: 1) Назовите физическую модель и искомую величину. 2) Запишите расчетную зависимость. 3) Выполните расчет с единицами. 4) Укажите условие применимости или источник погрешности. 5) Свяжите результат с задачей и критерием учебного проекта.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Оцифровка ограниченного по полосе сигнала; оценка частоты дискретизации. 2) Частота дискретизации должна превышать 2fmax. 3) 150 Гц < 200 Гц; минимальное теоретическое требование не выполнено. 4) Нужен запас и противоалиасинговый фильтр; реальный спектр проверяют отдельно. 5) Следует увеличить частоту и пересмотреть план сбора данных; критерий — сохранение заданной полосы без наложения спектров.

Примеры практических заданий

П1. Постановка измерительной проектной задачи

По учебной установке для измерения давления, вязкости или оптической плотности разработать краткую концепцию исследования.

П2. Обработка и обоснование результата измерения

Обработать предоставленную серию измерений с ценой деления и паспортной погрешностью; оценить пригодность метода для цели проекта.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра биомеханики и естественно-научных дисциплин
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.25 Медицинская информатика**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026г.

Составитель: Попов Г. И., доктор педагогических наук, профессор

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности.		
Начальный уровень	ОПК-10.1 — применяет современные информационные технологии для поиска, обработки и анализа профессиональной информации;.	2 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ОПК-10.2 — Использует специализированное программное обеспечение и информационные системы в профессиональной деятельности	2 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК 10.4 – Ведёт медицинскую документацию в электронном виде с использованием информационных систем	2 семестр, очная форма обучения
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.		
Начальный уровень	ОПК 11.1 - подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения;	2 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК 11.3 - применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации	2 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает вопрос, корректно использует понятия медицинской информатики, обосновывает выбор источников и цифровых инструментов, верно обрабатывает и представляет медицинские данные, соблюдает требования к электронной документации и информационной безопасности.
хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает вопрос и выполняет основные операции; допускает отдельные неточности или неполноту, которые исправляет после уточнения. Представление данных и оформление документа в основном соответствуют заданию.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания, но ответ или результат неполный и недостаточно систематизированный; допускает заметные неточности при поиске, обработке или представлении данных и нуждается в помощи преподавателя.
неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения темы, допускает существенные ошибки в работе с информационной системой или данными, не соблюдает требования к оформлению и конфиденциальности либо не может объяснить полученный результат.
Итоговая оценка формируется по 100-балльной шкале: практические работы — 35 и 35 баллов; зачёт с оценкой — 30 баллов. Для положительной оценки необходимо набрать не менее 61 балла.	

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Медицинская информатика: предмет, задачи, основные понятия и место в профессиональной подготовке врача.
2. Медицинская информация и данные: виды, свойства, способы представления и основные этапы информационного процесса.
3. Поиск профессиональной медицинской информации: источники, стратегии поиска и оценка достоверности сведений.
4. Информационные системы в здравоохранении: назначение, основные компоненты и классификация.
5. Медицинская информационная система медицинской организации: основные функции и пользователи.
6. Электронная медицинская документация: виды, структура, правила ведения и хранения.
7. Электронное здравоохранение: основные направления, цифровые сервисы и электронный обмен медицинской информацией.
8. Кодирование медицинской информации и применение классификаторов в информационных системах.
9. Медицинские базы данных: назначение, структура, поиск и работа с записями.
10. Обработка медицинских данных в электронных таблицах: ввод, проверка, сортировка и фильтрация.
11. Основные методы описательной статистики и их применение при анализе медицинских данных.
12. Представление медицинских данных в таблицах и диаграммах. Правила интерпретации результатов.
13. Медицинские информационные системы поддержки принятия решений: назначение и ограничения.
14. Телемедицина: формы дистанционного взаимодействия и требования к обмену информацией.
15. Цифровые медицинские технологии и медицинская техника: общие принципы получения и использования данных.
16. Конфиденциальность, защита персональных данных и информационная безопасность в здравоохранении.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Физической реабилитации, массажа и оздоровительной физической культуры им. И.М. Саркизова-Серазини

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б**1.О.26 Медицинская реабилитация**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Ткаченко С.А., кандидат педагогических наук, доцент

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах		
Завершающий уровень	**УК-9.2 – Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.**	12 семестр
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним		
Завершающий уровень	**ОПК-3.3** – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга.	12 семестр
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
Начальный уровень	**ОПК-8.1** – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	12 семестр

Продвинутый уровень	**ОПК-8.2** Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ОПК-8.3** – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи	12 семестр
Завершающий уровень	**ОПК-8.4** – Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. **ОПК-8.5** – Оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации.	12 семестр

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	*Тестовое задание- 18-20 правильных ответов-* (20баллов) *Написание и зашита реферата:* выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема

	раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы (30б) *Ситуационная задача:* правильно поставлен диагноз, дано правильное обоснование и тактика ведения больного. Ответ логичен и полный (30б)
хорошо	*Тестовое задание- 15-17 правильных ответов-* (15баллов) *Написание и зашита реферата*: основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы (29-23б) *Ситуационная задача:* правильно поставлен диагноз, неточное обоснование и тактика ведения больного. Ответ логичен, но недостаточно полный (29-20б)
удовлетворительно	*Тестовое задание- 12-14 правильных ответов-* (10баллов) *Написание и зашита реферата*: имеются существенные отступления от требований к реферату; в частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод (22-15б) *Ситуационная задача*: имеются ошибки в поставке диагноза, неточно обоснование и тактика ведения больного. Ответ не всегда логичен, недостаточно полный. (19-15б)
неудовлетворительно	*Тестовое задание- менее 12 правильных ответов-* (5баллов) *Написание и зашита реферата*: тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы (меньше 15б) *Ситуационная задача:* имеются много ошибок в поставке диагноза, неточно обоснование и тактика ведения больного. Ответ не логичен, недостаточно полный (меньше (15б).
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Вопросы к дифференцированному зачету

1. Медицинская реабилитация: основные понятия.
2. Охарактеризовать превентивную реабилитацию и абилитацию.
3. Сформулировать цели и принципы реабилитации как медико-социального процесса.
4. Указать аспекты и методы комплексной реабилитации.
5. Описать цели и принципы медицинской реабилитации.
6. Перечислить компоненты реабилитационного диагноза.
7. Назвать средства и принципы физической реабилитации.
8. Дать определение физиотерапии.
9. Охарактеризовать мануальную терапию
10. Значение физических реабилитационного процесса. упражнений для
11. Указать аспекты, цель и задачи врачебного контроля. лечебно-оздоровительного
12. Описать методику врачебного обследования при проведении врачебного контроля.
13. Охарактеризовать методы соматоскопии и антропометрии.
14. Указать цель функциональных методов исследования.
15. Задачи нагрузочных тестов и основные противопоказания к нагрузочному тестированию.
16. Указать типы реакций на физическую нагрузку
17. Охарактеризовать систему экспресс-оценки уровня физического здоровья по Г.Л. Апанасенко.
18. Указать цель и задачи врачебного контроля в сфере оздоровительной физической культуры. 19. Дать определение понятию «самоконтроль»
20. Параметры гипотонической реакции на дозированную стандартную нагрузку
21. Параметры дистонической реакции на дозированную стандартную нагрузку
22. Охарактеризовать виды врачебного контроля при оценке эффективности реабилитационного процесса
23. Охарактеризовать функциональные группы
24. Задачи ЛФК как лечебно-воспитательного процесса 2
25. Предмет, объект, цели, основные методы ЛФК
26. Условия формирования индивидуальной программы ЛФК
27. Основные средства ЛФК (перечислить, охарактеризовать).
28. Классификация упражнений (перечислить, охарактеризовать).
29. Показания для назначения пассивных упражнений
30. Результат воздействия пассивных движений
31. Дыхательные упражнения (цель, классификация)
32. Показания и абсолютные противопоказания к выполнению дыхательных упражнений
33. Постуральные упражнения (цель, классификация)
34. Спортивно-прикладные упражнения в ЛФК

35. Игры, применяемые в процессе ЛФК
36. Естественные факторы природы в процессе ЛФК
37. Методы проведения занятий, используемые в ЛФК
38. Коррекционные методы, используемые в ЛФК.
39. Виды тренировки при активной коррекции (перечислить, охарактеризовать).
40. Режим движений как условие повышения эффективности ЛФК (виды, классификация, цели)
41. Формы ЛФК
42. Методы применения физических упражнений
43. Физические упражнения в воде (цель, значение, особенности)
44. Показания и противопоказания к физическим упражнениям в воде.
45. Механотерапия (определение, цель, показания)
46. Основные правила при упражнениях на тренажерах (перечислить, охарактеризовать).
47. Противопоказания к механотерапии
48. Абсолютные и относительные противопоказания к упражнениям на тренажерах
49. Трудотерапия (характеристика, виды, цели; дозирование физической нагрузки)
50. Трудовые режимы при трудотерапии (дать классификацию, охарактеризовать каждый режим).
51. Массаж (определение, механизм действия)
52. Виды лечебного массажа (перечислить, охарактеризовать)
53. Показания и противопоказания к применению массажа.
54. Влияние физических упражнений на организм человека (перечислить, охарактеризовать).
55. Механизм воздействия физических упражнений на сердечно-сосудистую систему.
56. Противопоказания к занятиям ЛФК для больных с патологией сердечно-сосудистой системы
57. Цели физической реабилитации на стационарном этапе.
58. Цель комплексной реабилитации больных, перенесших инсульт.
59. Основные задачи ЛФК у больных с поражением системы дыхания.
60. Указать цель физической реабилитации пациентов с нарушениями двигательных функций.
61. Параметры реакции на дозированную стандартную нагрузку со ступенчатым подъемом систолического АД
62. Параметры смешанной реакции на дозированную стандартную нагрузку
63. Показания для ЛФК у больных с патологией ЖКТ.
64. Указать реабилитационные задачи при нормальном течении беременности.
65. Описать пробы, применяемые для оценки и контроля уровня физической подготовленности и работоспособности лиц пожилого возраста.
66. Принципы ЛФК в гериатрии.

67. Комплекс медицинских обследований при допуске для занятий оздоровительной физической культурой.
68. Принципы формирования групп для занятий оздоровительной физической культурой.
69. Реабилитационный двигательный режим в системе оздоровительной физической культуры. 70. Двигательный режим общей физической подготовки в системе оздоровительной физической культуры.
71. Двигательный тренировочный режим и режим поддержания спортивного долголетия в системе оздоровительной физической культуры.
72. Цели проведения функциональных проб
73. Классификация функциональных проб
74. Показания и противопоказания к применению функциональных проб
75. Основные вопросы соматоскопии
76. Типы реакций на дозированную стандартную нагрузку
77. Методика проведения функциональных проб
78. Простые функциональные пробы
79. Задачи нагрузочных тестов
80. Противопоказания к проведению нагрузочного тестирования
81. Показания к досрочному прекращению функциональной пробы
82. Пробы для определения физической работоспособности
83. Методика проведения пробы Штанге, Оценка пробы Штанге
84. Функциональные пробы, применяемые для исследования дыхательной системы
85. Функциональные пробы, применяемые для исследования вегетативной нервной системы
86. Нормотоническая реакция на дозированную стандартную нагрузку
87. Пробы с дозированной стандартной физической нагрузкой.
88. Пробы, связанные с изменением положения тела.
89. Условия проведения нагрузочного тестирования.
90. Оценка результатов нагрузочных проб.
91. Методика проведения одномоментных функциональных проб.
92. Оценка результатов одномоментных функциональных проб.
93. Пробы с физической нагрузкой, позволяющие точно учитывать и количественно оценивать выполненную работу.
94. Гипертоническая реакция на дозированную стандартную нагрузку
95. Гипотоническая реакция на дозированную стандартную нагрузку
96. Дистоническая реакция на дозированную стандартную нагрузку

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.27 Микробиология, вирусология**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК – 2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Продвинутый уровень	ОПК-2.3 – Организует и проводит медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами. ОПК-2.4 – Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-2.5 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	3 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ОПК-2.3 – Организует и проводит медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами. ОПК-2.4 – Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	4 семестр, очная форма обучения

	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-2.5 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Безошибочная идентификация микроорганизмов в нативных и окрашенных препаратах. Глубокое знание культуральных, биохимических и генетических свойств. Уверенное объяснение механизмов персистенции, формирования биопленок и взаимодействия микробов с макроорганизмом. Четкое объяснение механизмов врожденного и адаптивного иммунитета. Безошибочное определение типов иммунных реакций (ГНТ, ГЗТ), понимание принципов формирования иммунологической памяти и толерантности. Свободное установление этиологии инфекционных заболеваний. Грамотная интерпретация результатов микроскопии, посевов, ПЦР и ИФА. Обоснованный выбор методов стерилизации, дезинфекции и асептики. Рациональный подбор этиотропной терапии с учетом механизмов резистентности.
хорошо	Уверенная идентификация основных патогенов с 1–2 негрубыми ошибками (путает редко встречающиеся виды или второстепенные биохимические свойства), которые исправляет после наводящего вопроса. Знает основные звенья иммунного ответа, но допускает неточности в деталях (например, в классах иммуноглобулинов или цитокинах). Верно интерпретирует базовые результаты анализов, но может испытывать затруднения при выборе между схожими методами диагностики или при назначении терапии для редких инфекций.
удовлетворительно	Узнает только типичные формы бактерий (кокки, палочки, спирохеты) и вирусы. Путает методы окраски по Граму. Знает базовый состав сред, но не ориентируется в селективности. Называет основные клетки иммунитета (Т- и В-лимфоциты, макрофаги), но не может объяснить механизмы их взаимодействия и специфичность. Может назвать возбудителя классической инфекции, но затрудняется с выбором материала для исследования и трактовкой сложных лабораторных данных. Понимает общие принципы асептики, но не обосновывает выбор конкретных методов. Выполнение заданий возможно только с помощью преподавателя.
неудовлетворительно	Неумение дифференцировать прокариот и эукариот. Не узнает основные морфотипы бактерий. Не знает механизмов питания и дыхания микроорганизмов. Не может назвать основные органы иммунной системы и клетки-участники. Не понимает разницы между антителами и антигенами. Не способен установить связь «возбудитель — заболевание». Не ориентируется в базовых методах лабораторной диагностики. Не понимает

	принципов действия антибиотиков и механизмов резистентности. Не владеет материалом даже на базовом уровне (менее 50–60%).
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации.

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Раскройте предмет, цели и профилактическую направленность микробиологии как фундаментальной медико-биологической дисциплины.
2. Охарактеризуйте место микробиологии в системе биологических наук и ее ключевое значение для практического здравоохранения.
3. Проследите основные вехи становления микробиологии, выделив фундаментальный вклад Л. Пастера и Р. Коха в доказательство микробной природы заболеваний.
4. Оцените вклад отечественных исследователей (Л.С. Ценковский, Н.Ф. Гамалея, З.В. Ермольева и др.) в развитие микробиологии и становление вирусологии (Д.И. Ивановский, М.П. Чумаков).

5. Опишите иерархическую систему классификации прокариот, принципы таксономии и структуру «Определителя бактерий Берджи».
6. Сравните диагностические возможности и принципы работы фазово-контрастной и темнопольной микроскопии при выявлении возбудителей инфекций.
7. Детализируйте протокол окраски по Граму: обоснуйте каждый этап, роль протрав и механизм дифференцировки клеточных стенок.
8. Проведите сравнительный анализ ультраструктуры клеток про- и эукариот, приведя примеры патогенных форм бактерий разных морфотипов.
9. Детализируйте химический состав и функциональное назначение цитоплазмы и внутриклеточных включений прокариот.
10. Проанализируйте строение, функции и механизмы транспорта веществ через цитоплазматическую мембрану бактерий.
11. Охарактеризуйте структурную организацию нуклеоида и методы его визуализации в бактериальной клетке.
12. Сопоставьте химическую архитектонику и барьерные функции клеточных стенок грамположительных и грамотрицательных бактерий, объяснив феномен L-форм.
13. Систематизируйте поверхностные структуры бактерий (капсулы, пили, жгутики), их биологические функции и методы лабораторной детекции.
14. Классифицируйте спорообразующие бактерии по локализации эндоспор и опишите механизм споруляции как способ выживания в экстремальных условиях.

15. Систематизируйте типы питания микроорганизмов в зависимости от источников углерода и энергии (аутотрофы, гетеротрофы, прототрофы, ауксотрофы).
16. Опишите механизмы репликации ДНК и биосинтеза белка как этапы реализации генетической информации у бактерий.
17. Классифицируйте микробные ферменты, выделив группу факторов патогенности, и опишите методы их биохимической идентификации.
18. Сравните энергетическую эффективность процессов брожения и дыхания у прокариот.
19. Охарактеризуйте типы дыхания бактерий и методы создания анаэробиоза для культивирования облигатных анаэробов.
20. Опишите алгоритм выделения чистой культуры по методу Дригальского и классификацию питательных сред.

21. Классифицируйте антибиотики по химической структуре и спектру действия, приведя клинически значимые примеры каждой группы.
22. Детализируйте молекулярные механизмы действия бета-лактамов, аминогликозидов, макролидов и фторхинолонов.
23. Разграничьте природную и приобретенную лекарственную устойчивость, описав механизмы резистентности и стратегии ее преодоления.
24. Обоснуйте применение современных молекулярно-генетических методов (ПЦР, секвенирование) для быстрого выявления генов антибиотикорезистентности.

25. Охарактеризуйте структуру генома прокариот, роль плазмид (F-, R-, Col-плазмиды) и мобильных генетических элементов в эволюции бактерий.
26. Опишите механизмы горизонтального переноса генов (конъюгация, трансформация, трансдукция) и их эпидемиологическое значение.
27. Раскройте принципы генной инженерии (рестрикция, лигирование, клонирование) и их применение в создании диагностических и лечебных препаратов.
28. Охарактеризуйте состав и функции микробиоты тела человека, с акцентом на экосистему толстого кишечника и методы ее изучения (метагеномика).

29. Систематизируйте факторы патогенности бактерий (адгезины, инвазины, токсины) и механизмы их действия на клетки хозяина.
30. Проведите сравнительный анализ структуры, свойств и механизмов действия бактериальных экзотоксинов и эндотоксинов.
31. Опишите динамику инфекционного процесса, стадии развития болезни и классификацию форм инфекционной патологии.
32. Охарактеризуйте факторы неспецифической резистентности, роль системы комплемента и барьерных функций организма.
33. Раскройте учение И.И. Мечникова о фагоцитозе, опишите стадии процесса и различия между завершенным и незавершенным фагоцитозом.

34. Разработайте классификацию видов иммунитета (врожденный, приобретенный, естественный, искусственный, активный, пассивный).
35. Охарактеризуйте химическую природу и классификацию антигенов бактериальной клетки (О-, Н-, К-антигены), понятие антигенной мимикрии.
36. Сравните структуру и биологическую роль основных классов иммуноглобулинов (IgG, IgM, IgA), опишите динамику первичного и вторичного иммунного ответа.
37. Объясните принципы получения моноклональных антител с помощью гибридомной технологии и их диагностическое значение.

39. Классифицируйте типы гиперчувствительности, детально разобрав механизм Сопоставьте механизмы, ингредиенты и диагностическую ценность серологических реакций агглютинации (включая РНГА) и преципитации.
40. Детализируйте принципы постановки и практическое применение РСК, ИФА, иммуноблоттинга и РИФ в лабораторной практике.
41. Охарактеризуйте лечебно-профилактические сыворотки и иммуноглобулины, механизм их действия и различия между гомологичными и гетерологичными препаратами.
42. Проведите сравнительный анализ живых (аттенуированных) и инактивированных вакцин, оценив их технологические особенности, преимущества и ограничения.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Раскройте предмет, цели и профилактическую направленность микробиологии как фундаментальной медико-биологической дисциплины.
2. Охарактеризуйте место микробиологии в системе биологических наук, ее роль в современном здравоохранении и междисциплинарные связи.
3. Проследите ключевые этапы становления науки, оценив фундаментальный вклад Л. Пастера и Р. Коха, а также обозначив векторы развития современной микробиологии.
4. Оцените вклад отечественных исследователей (Л.С. Ценковский, Н.Ф. Гамалея, З.В. Ермольева и др.) в развитие микробиологии и становление вирусологии (Д.И. Ивановский, М.П. Чумаков).

5. Опишите иерархическую систему классификации прокариот, принципы таксономии и структуру «Определителя бактерий Берджи».
6. Сравните диагностические возможности и принципы работы фазово-контрастной и темнопольной микроскопии при выявлении возбудителей инфекций.
7. Детализируйте протокол окраски по Граму и Цилю-Нильсену: обоснуйте каждый этап, роль протрав и механизм дифференцировки клеточных структур.

8. Проведите сравнительный анализ ультраструктуры клеток про- и эукариот, приведя примеры патогенных форм бактерий разных морфотипов.
9. Охарактеризуйте химический состав и функциональное назначение цитоплазмы, мембранного аппарата и нуклеоида прокариот.
10. Сопоставьте химическую архитектонику и барьерные функции клеточных стенок грамположительных и грамотрицательных бактерий, объяснив феномен L-форм.
11. Систематизируйте поверхностные структуры бактерий (капсулы, пили, жгутики), их биологические функции и методы лабораторной детекции.
12. Охарактеризуйте процесс споруляции как способ выживания в экстремальных условиях и классифицируйте спорообразующие бактерии по локализации эндоспор.

13. Систематизируйте типы питания микроорганизмов в зависимости от источников углерода и энергии (аутотрофы, гетеротрофы, прототрофы, ауксотрофы).
14. Опишите механизмы репликации ДНК и биосинтеза белка как этапы реализации генетической информации у бактерий.
15. Классифицируйте микробные ферменты, выделив группу факторов патогенности, и опишите методы их биохимической идентификации.
16. Сравните энергетическую эффективность процессов брожения и дыхания у прокариот.
17. Охарактеризуйте типы дыхания бактерий и методы создания анаэробиоза для культивирования облигатных анаэробов.
18. Опишите алгоритм выделения чистой культуры по методу Дригальского и классификацию питательных сред.

19. Классифицируйте антибиотики по химической структуре и спектру действия, приведя клинически значимые примеры каждой группы.
20. Детализируйте молекулярные механизмы действия бета-лактамов, аминогликозидов, макролидов и фторхинолонов.

21. Разграничьте природную и приобретенную лекарственную устойчивость, описав механизмы резистентности и стратегии ее преодоления.
22. Охарактеризуйте структуру генома прокариот, роль плазмид (F-, R-, Col-плазмиды) и мобильных генетических элементов в эволюции бактерий.
23. Опишите механизмы горизонтального переноса генов (конъюгация, трансформация, трансдукция) и их эпидемиологическое значение.
24. Раскройте принципы генной инженерии (рестрикция, лигирование, клонирование) и их применение в создании диагностических и лечебных препаратов.
25. Охарактеризуйте состав и функции микробиоты тела человека, с акцентом на экосистему толстого кишечника и методы ее изучения (метагеномика).

26. Систематизируйте факторы патогенности бактерий (адгезины, инвазины, токсины) и механизмы их действия на клетки хозяина.
27. Проведите сравнительный анализ структуры, свойств и механизмов действия бактериальных экзотоксинов и эндотоксинов.
28. Опишите динамику инфекционного процесса, стадии развития болезни и классификацию форм инфекционной патологии.
29. Охарактеризуйте факторы неспецифической резистентности, роль системы комплемента и барьерных функций организма.
30. Раскройте учение И.И. Мечникова о фагоцитозе, опишите стадии процесса и различия между завершенным и незавершенным фагоцитозом.

31. Разработайте классификацию видов иммунитета (врожденный, приобретенный, естественный, искусственный, активный, пассивный).
32. Охарактеризуйте химическую природу и классификацию антигенов бактериальной клетки (О-, Н-, К-антигены), понятие антигенной мимикрии.
33. Сравните структуру и биологическую роль основных классов иммуноглобулинов (IgG, IgM, IgA), опишите динамику первичного и вторичного иммунного ответа.
34. Объясните принципы получения моноклональных антител с помощью гибридомной технологии и их диагностическое значение.
35. Классифицируйте типы гиперчувствительности, детально разобрав механизм аллергической реакции IV (замедленного) типа.

36. Сопоставьте механизмы, ингредиенты и диагностическую ценность серологических реакций агглютинации (включая РНГА) и преципитации.
37. Детализируйте принципы постановки и практическое применение РСК, ИФА, иммуноблоттинга и РИФ в лабораторной практике.
38. Охарактеризуйте лечебно-профилактические сыворотки и иммуноглобулины, механизм их действия и различия между гомологичными и гетерологичными препаратами.
39. Проведите сравнительный анализ живых (аттенуированных) и инактивированных вакцин, оценив их технологические особенности, преимущества и ограничения.

40. Дайте определение вирусов как особых форм организации материи, опишите ультраструктуру вириона, типы симметрии капсида и организацию генома.
41. Охарактеризуйте классификацию вирусов (включая систему Балтимора) в зависимости от типа генетического материала и стратегии репликации.
42. Опишите этапы взаимодействия вируса с клеткой (адсорбция, проникновение, раздевание) и типы вирусных инфекций (литическая, персистирующая, латентная).

43. Раскройте особенности репродукции РНК-содержащих вирусов (+РНК, -РНК, ретровирусы) и ДНК-содержащих вирусов.
44. Охарактеризуйте противовирусный иммунитет: роль интерферонов I и II типа, их биологические эффекты и механизм прямого действия.
45. Опишите модели для культивирования вирусов (клеточные культуры, куриные эмбрионы) и методы индикации вирусов по цитопатическому действию (ЦПД).

46. Сравните прямые (обнаружение антигенов, нуклеиновых кислот) и непрямые (серологические) методы диагностики, оценив их информативность.
47. Раскройте сущность реакции нейтрализации вирусов как основного метода идентификации возбудителя и обнаружения антител.
48. Охарактеризуйте современные подходы к разработке и механизмы действия основных групп противовирусных химиопрепаратов.

49. Охарактеризуйте классические методы диагностики (микроскопический, бактериологический, биологический), их цели и практическое применение.
50. Опишите современные серологические и молекулярно-генетические методы, а также экспресс-технологии в лабораторной практике.

51. Стафилококки: морфология, факторы патогенности, патогенез гнойно-септических инфекций и принципы специфической терапии.
52. Стрептококки: возбудители гнойно-воспалительных заболеваний, принципы микробиологической диагностики и профилактики.
53. Возбудитель дифтерии: особенности морфологии, токсигенность, патогенез и специфическая профилактика.
54. Возбудитель туберкулеза: морфология, кислотоустойчивость, факторы патогенности и методы диагностики.
55. Бактероиды: классификация, факторы патогенности и роль в гнойно-септических процессах.
56. Клостридии: возбудители раневых инфекций (столбняк, газовая гангрена), факторы патогенности и профилактика.
57. Сальмонеллы: антигенная структура (схема Кауфмана-Уайта), патогенез брюшного тифа и методы диагностики.
58. Возбудители пищевых токсикоинфекций (сальмонеллы, *C. botulinum*): морфология, культуральные свойства и профилактика.
59. Холерный вибрион: особенности морфологии, факторы патогенности (холероген) и этапы бактериологического исследования.
60. Бруцеллы: морфология, патогенез бруцеллеза и методы микробиологической диагностики.
61. Возбудители чумы и сибирской язвы: морфология, факторы патогенности, инфекционный процесс и специфическая профилактика.
62. Патогенные лептоспиры: таксономическое положение, ультраструктура и принципы диагностики лептоспироза.
63. Патогенные спирохеты (*Treponema pallidum*): морфология, стадии сифилиса и методы диагностики.
64. Хламидии: особенности морфологии, стадии внутриклеточного развития и диагностика хламидийной инфекции.
65. Гонококки: морфология, физиология, инфекционный процесс и диагностика острой и хронической гонореи.

66. Семейство вирусов герпеса: строение ВПГ, репродукция и патогенез герпетической инфекции.
67. Ортомиксовирусы (вирус гриппа): строение, антигенная изменчивость, патогенез и профилактика.
68. Парамиксовирусы: строение, репродукция, патогенез и клиника заболеваний.
69. Пикорнавирусы (вирус полиомиелита): взаимодействие с клеткой, патогенез и профилактика.
70. Вирусы гепатитов (А, В, С): морфология, типы взаимодействия с клеткой, патогенез и диагностика.
71. Ретровирусы (ВИЧ): строение, репродукция, патогенез ВИЧ-инфекции и методы профилактики.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Б1.О.28 Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) Б1.О.28 Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	3, 4 семестры; очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Самостоятельно и полно раскрывает материал, правильно применяет механизмы патологических процессов, связи симптомов с патогенезом и способы оценки нарушенных функций; обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо/ зачтено	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно/ зачтено	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно/ не зачтено	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Структура неврологического обследования.
2. Пути поверхностной и глубокой чувствительности.
3. Периферический, сегментарный и проводниковый типы нарушений.
4. Признаки центрального и периферического пареза.
5. Рефлекторная дуга и диагностическое значение рефлексов.
6. Показания и ограничения ЭНМГ.
7. Алгоритм исследования черепных нервов.
8. Альтернирующие стволовые синдромы.
9. Мозжечковая, сенситивная и вестибулярная атаксия.
10. Афазия и дизартрия.
11. Исследование сознания и менингеальных признаков.
12. Выбор КТ, МРТ и ЭЭГ по диагностической задаче.
13. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1-3 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
14. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2-3 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Сенситивная атаксия

У обследуемого нарушено суставно-мышечное чувство в стопах. При закрытых глазах резко усиливается неустойчивость, зрительный контроль улучшает ходьбу.

Задание: 1) Выделите ведущий синдром. 2) Определите вероятный уровень поражения или генетическую модель. 3) Обоснуйте метод уточнения. 4) Укажите ключевое условие безопасности или достоверности. 5) Сформулируйте вывод и дальнейшее действие.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Сенситивная атаксия. 2) Вероятно поражение проприоцептивной системы; возможны периферические нервы или задние канатики. 3) Уточнить распределение чувствительных расстройств, рефлексы; выбрать ЭНМГ или МРТ по топической гипотезе. 4) Обеспечить страховку при исследовании стояния и походки. 5) Изолированная проба не определяет причину; заключение строится по совокупности статуса.

С6. Альтернирующий синдром

Выявлены периферический парез лицевой мускулатуры слева и центральный гемипарез справа.

Задание: 1) Выделите ведущий синдром. 2) Определите вероятный уровень поражения или генетическую модель. 3) Обоснуйте метод уточнения. 4) Укажите ключевое условие безопасности или достоверности. 5) Сформулируйте вывод и дальнейшее действие.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Сочетание ипсилатерального поражения черепного нерва и контралатерального пирамидного синдрома. 2) Рабочая локализация — левый мост с вовлечением лицевого нерва и пирамидного пути. 3) Полный стволовой статус и МРТ; при остром начале срочный сосудистый диагностический алгоритм. 4) Учитывать время начала, глотание, дыхание и сознание. 5) Топический вывод вероятностный; этиология и объем поражения требуют уточнения.

Примеры практических заданий

П1-3. Неврологический статус и топическая гипотеза

Выполните учебное обследование двигательной системы, чувствительности и координации. Зафиксируйте результаты, выделите синдром, обоснуйте топическую гипотезу и дальнейший метод обследования.

П2-3. Выбор и интерпретация диагностической технологии

По топической задаче обоснуйте выбор КТ, МРТ, ЭЭГ или ЭНМГ и интерпретируйте предоставленный обезличенный протокол. Сопоставьте результат с данными неврологического статуса и укажите ограничения вывода.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Распознавание инсульта и последовательность обследования.
2. Менингеальный и энцефалитический синдромы.
3. Демиелинизирующие заболевания и роль МРТ.
4. Эпилептический приступ и синкопе.
5. Паркинсонический синдром и когнитивные расстройства.
6. Полиневропатии и выбор электрофизиологического обследования.
7. Травма головы и показания к срочной нейровизуализации.
8. Объемные процессы и внутричерепная гипертензия.
9. Компрессия спинного мозга и синдром конского хвоста.
10. Типы наследования и анализ родословной.
11. Выбор цитогенетического и молекулярного исследования.
12. Принципы медико-генетического консультирования.
13. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1-4 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
14. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2-4 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С7. Аутосомно-рецессивный риск (4 семестр)

Оба здоровых родителя имеют подтвержденный гетерозиготный патогенный вариант одного аутосомно-рецессивного заболевания. Пенетрантность у гомозигот в модели полная.

Задание: 1) Определите цель консультирования. 2) Постройте схему наследования. 3) Выберите метод уточнения семейного варианта. 4) Укажите условие этически корректного исследования. 5) Рассчитайте риски для каждой беременности.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Семья нуждается в медико-генетическом консультировании. 2) Скрещивание Aa × Aa: AA, Aa, Aa, aa. 3) Целевое молекулярное исследование известного семейного варианта по показаниям. 4) Нужны добровольное информированное согласие и подтверждение идентичности варианта. 5) Риск aa — 25% на каждую беременность, носительства — 50%; предыдущий исход не меняет эти вероятности.

С8. Ухудшение после травмы (4 семестр)

После травмы головы и периода ясного сознания нарастает сонливость, появляется анизокория и односторонняя слабость.

Задание: 1) Выделите ведущий синдром. 2) Определите вероятный уровень поражения или

генетическую модель. 3) Обоснуйте метод уточнения. 4) Укажите ключевое условие безопасности или достоверности. 5) Сформулируйте вывод и дальнейшее действие.
Ожидаемые элементы ответа: 1) Нарастающее нарушение сознания с очаговыми признаками после травмы. 2) Подозрение на внутричерепное объемное осложнение и дислокацию. 3) Экстренная оценка жизненных функций, КТ головы и нейрохирургическая консультация. 4) Не выполнять люмбальную пункцию при подозрении на объемный процесс и дислокацию. 5) Гематома вероятна, ее тип устанавливается по КТ; необходима неотложная помощь.

Примеры практических заданий

П1-4. Неврологический статус при клиническом синдроме
По карте пациента клинического раздела оцените неврологический статус, выделите ведущий синдром и признаки неотложного состояния. Обоснуйте топическую гипотезу, дальнейшее обследование и маршрутизацию.
П2-4. Диагностическая технология при клиническом или наследственном синдроме
По клиническому случаю или родословной выберите диагностический метод. Интерпретируйте предоставленный обезличенный протокол, сопоставьте результат с клиническими данными или родословной, укажите ограничения и необходимые дальнейшие действия.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра физиологии
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.29 Нормальная физиология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мельников А.А., доктор биологических наук, профессор, зав. кафедрой физиологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	**ОПК-5.1** – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	2, 3 семестры; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Самостоятельно и полно раскрывает материал, правильно применяет механизмы патологических процессов, связи симптомов с патогенезом и способы оценки нарушенных функций; обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо/ зачтено	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно/ зачтено	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно/ не зачтено	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Гомеостаз и отрицательная обратная связь.
2. Мембранный потенциал и потенциал действия.
3. Синаптическая передача и механизмы мышечного сокращения.
4. Рефлекторная дуга и свойства нервных центров.
5. Центральное торможение и координация рефлексов.
6. Уровни регуляции произвольных движений.
7. Свойства рецепторов и кодирование информации.
8. Принципы организации зрительной и слуховой систем.
9. Обучение, память и физиология сна.
10. Вегетативная регуляция функций органов.
11. Гипоталамо-гипофизарные оси и обратная связь.
12. Регуляция гликемии и адаптационные гормональные реакции.
13. Состав и функции крови.
14. Гемоглобин и перенос кислорода.
15. Гемостаз, противосвертывающие механизмы и фибринолиз.
16. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
17. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Гормональная обратная связь

В учебном опыте концентрация гормона периферической железы увеличилась; секреция соответствующего тропного гормона гипофиза снизилась.

Задание: 1) Определите оцениваемую функцию или показатель. 2) Приведите расчет или физиологический механизм. 3) Объясните полученный результат. 4) Укажите регуляторную связь или условие исследования. 5) Сформулируйте пределы физиологического заключения.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Оценивается регуляция эндокринной оси. 2) Периферический гормон тормозит секрецию тропного гормона по отрицательной обратной связи. 3) Направление изменения соответствует стабилизирующей регуляции. 4) Оценивают временную задержку и исходное

состояние оси. 5) Без данных о конкретных гормонах и условиях нельзя диагностировать эндокринную патологию.

С6. Рецепторная адаптация

При постоянном по силе давлении на кожный рецептор частота импульсов сначала высока, затем снижается, хотя раздражитель сохраняется.

Задание: 1) Определите оцениваемую функцию или показатель. 2) Приведите расчет или физиологический механизм. 3) Объясните полученный результат. 4) Укажите регуляторную связь или условие исследования. 5) Сформулируйте пределы физиологического заключения.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Оценивается адаптация рецепторного ответа. 2) Изменение трансдукции и генерации импульсов уменьшает ответ на постоянный стимул. 3) Снижение частоты не означает исчезновения раздражителя. 4) Нужно контролировать постоянство давления, температуру и сохранность регистрации. 5) Свойства конкретных рецепторов различаются; нельзя распространять такой ответ на все рецепторы.

Примеры практических заданий

П1. Учебное физиологическое исследование

Выполните на учебной модели исследование рефлекса или сенсорной функции.

П2. Расчет и интерпретация функционального показателя

По предоставленным данным оцените функцию возбудимой ткани, крови или эндокринной обратной связи.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Свойства миокарда, автоматия и ЭКГ.
2. Сердечный цикл и минутный объем.
3. Артериальное давление, микроциркуляция и регуляция кровообращения.
4. Механика дыхания и легочные объемы.
5. Альвеолярная вентиляция и газообмен.
6. Нервная и гуморальная регуляция дыхания.
7. Секреция и моторика пищеварительной системы.
8. Всасывание и функции печени.
9. Энергетический обмен, голод и насыщение.
10. Фильтрация, реабсорбция, секреция и клиренс.
11. Регуляция водно-солевого и кислотно-основного баланса.
12. Терморегуляция и интеграция функций при нагрузке.

13. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
14. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С7. Клиренс модельного вещества (3 семестр)

Концентрация свободно фильтрующегося вещества в моче 100 мг/мл, в плазме 1 мг/мл; диурез 1,2 мл/мин. Реабсорбция и секреция вещества отсутствуют.

Задание: 1) Определите оцениваемую функцию или показатель. 2) Приведите расчет или физиологический механизм. 3) Объясните полученный результат. 4) Укажите регуляторную связь или условие исследования. 5) Сформулируйте пределы физиологического заключения.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Оценивается клиренс и в заданной модели скорость клубочковой фильтрации. 2) $C = U \times V / P = 100 \times 1{,}2 / 1$. 3) $C = 120$ мл/мин. 4) Нужны полное собирание мочи, стабильная плазменная концентрация и соблюдение свойств маркера. 5) Для секретируемого или реабсорбируемого вещества равенство клиренса фильтрации не сохраняется.

С8. Энергетический баланс (3 семестр)

За сутки поступило 2400 ккал, энергозатраты составили 2200 ккал. Учет поступления и затрат выполнен в одинаковых условиях.

Задание: 1) Определите оцениваемую функцию или показатель. 2) Приведите расчет или физиологический механизм. 3) Объясните полученный результат. 4) Укажите регуляторную связь или условие исследования. 5) Сформулируйте пределы физиологического заключения.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Оценивается суточный энергетический баланс. 2) Баланс = поступление − расход = 2400 − 2200. 3) Баланс положительный: +200 ккал/сут. 4) Нужно учитывать погрешность методов, усвоение и представительность суток. 5) Нельзя точно прогнозировать изменение массы тела по одному суточному балансу без длительного наблюдения.

Примеры практических заданий

П1. Учебное физиологическое исследование

Выполните безопасное учебное измерение пульса и артериального давления либо анализ подготовленной спирограммы.

П2. Расчет и интерпретация функционального показателя

По предоставленным учебным данным рассчитайте минутный объём кровообращения, вентиляцию или клиренс.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра биохимии и биоэнергетики спорта им. Н.И. Волкова
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.30 Общая и биоорганическая химия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Тамбовцева Р.В., доктор биологических наук, профессор, академик РАЕ, заведующий кафедрой биохимии и биоэнергетики спорта им. Н.И. Волкова

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	ОПК-5.1 – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	1-2 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Глубокое и прочное освоение знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.
хорошо	Твердое освоение знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.
удовлетворительно	Слабое освоение основной части знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.
неудовлетворительно	Отсутствие необходимых знаний в области выявления и оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Основные понятия термодинамики: система, состояние, функция состояния, процесс.
2. Тепловой эффект реакции, закон Гесса и его следствия. Калориметрия. Энтальпия образования веществ. Применение термохимии к биологическим процессам.
3. Обратимые и необратимые процессы. Энергия Гиббса как критерий направленности процессов. Условия самопроизвольного протекания реакций.
4. Термодинамика биологических систем. Открытые системы, стационарное состояние, принцип Пригожина. Биоэнергетика: макроэргические соединения (АТФ, креатинфосфат), их строение и роль в энергетическом обмене. Энергетический баланс организма.
5. Термодинамические основы сродства гемоглобина к кислороду. Кооперативный эффект, факторы, влияющие на связывание кислорода (pH, температура, 2,3-ДФГ). Значение для транспорта газов в организме.
6. Предмет химической кинетики. Скорость гомогенной и гетерогенной реакции. Закон действующих масс для скорости реакции. Константа скорости, порядок и молекулярность реакции. Кинетика реакций первого и второго порядка.
7. Правило Вант-Гоффа, уравнение Аррениуса. Энергия активации, энергетический профиль реакции. Понятие о переходном состоянии. Роль энергии активации в биологических процессах.
8. Катализ. Гомогенный и гетерогенный катализ. Механизм действия катализатора. Катализаторы и ингибиторы.
9. Ферментативный катализ. Особенности ферментов как биокатализаторов (специфичность, эффективность, мягкие условия). Строение ферментов,

активный центр. Уравнение Михаэлиса–Ментен. Константа Михаэлиса, её биологический смысл.

10. Ингибирование ферментов. Обратимое (конкурентное, неконкурентное) и необратимое ингибирование. Применение ингибиторов ферментов в медицине (антиметаболиты, антибиотики, ингибиторы АПФ и др.). Активаторы ферментов.
11. Растворимость газов, жидкостей и твёрдых веществ. Закон Генри. Роль растворённых веществ в организме. Способы выражения концентрации растворов: массовая доля, молярная концентрация, молярная концентрация эквивалента, моляльность, титр, молярная доля.
12. Коллигативные свойства растворов. Давление насыщенного пара над раствором, закон Рауля. Температуры кипения и замерзания растворов. Криоскопия и эбулиоскопия, их применение в медицине (определение осмоляльности биологических жидкостей).
13. Осмос и осмотическое давление. Закон Вант-Гоффа. Осмотическое давление плазмы крови (онкотическое давление). Изотонические, гипертонические, гипотонические растворы. Осмотические явления в клетке: гемолиз, плазмолиз. Плазмозамещающие растворы.
14. Теории кислот и оснований (Аррениус, Брёнстед–Лоури, Льюис). Сопряжённые кислоты и основания. Сила кислот и оснований. Константы кислотности и основности (Ka, Kb), их связь с pH. Ионизация воды, ионное произведение воды.
15. Водородный показатель (pH). Шкала pH. Методы определения pH (индикаторы, pH-метрия). Значение pH для биологических систем. Буферные растворы: определение, типы, механизм действия. Уравнение Гендерсона–Хассельбаха. Буферная ёмкость.
16. Буферные системы крови и других биологических жидкостей. Гидрокарбонатная, фосфатная, белковая буферные системы. Роль гемоглобина в поддержании КОС. Понятие о кислотно-основном

гомеостазе. Нарушения КОС: ацидоз, алкалоз (респираторный и метаболический).

17. Гидролиз солей. Типы солей, подвергающихся гидролизу. Степень и константа гидролиза. Гидролиз в биологических системах (гидролиз АТФ, солей в организме). Роль гидролиза в обмене веществ.
18. Гетерогенные равновесия в системе «осадок–раствор». Произведение растворимости (ПР), его термодинамический смысл. Условия образования и растворения осадков. Влияние одноимённых ионов, pH, температуры на растворимость.
19. Роль гетерогенных равновесий в организме. Образование конкрементов (оксалаты, фосфаты, ураты кальция) и механизмы их предотвращения. Минерализация костной ткани. Равновесия фосфатов и карбонатов в биологических жидкостях.
21. Применение реакций осаждения в медицинской практике и лабораторной диагностике. Качественные реакции на катионы и анионы в биологических жидкостях.
22. Электрохимия. Электродные потенциалы, уравнение Нернста. Гальванический элемент Даниэля–Якоби. Стандартные электродные потенциалы, электрохимический ряд напряжений. Измерение потенциалов (потенциометрия).
23. Окислительно-восстановительные реакции (ОВР). Окислители и восстановители. Составление уравнений ОВР (метод электронного баланса, ионно-электронный метод). Направленность ОВР по стандартным потенциалам. Роль ОВР в организме.
24. Биологическое окисление. Дыхательная цепь митохондрий. Окислительное фосфорилирование. Редокс-потенциалы биологических систем. Роль кислорода и его активных форм. Антиоксидантная система организма.
25. Электрохимические методы анализа в медицине. Ионометрия: ионоселективные электроды (pH-метрия, определение Na^+, K^+, Ca^{2+} в

биожидкостях). Потенциометрическое титрование. Кондуктометрия. Полярография. Применение в клинической лабораторной диагностике.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Дисперсные системы: классификация, особенности коллоидного состояния. Роль коллоидных систем в организме (кровь, лимфа, цитоплазма). Методы получения и очистки коллоидных растворов (диализ, ультрафильтрация).
2. Поверхностные явления. Поверхностное натяжение, поверхностная энергия. Уравнение Ленгмюра. Роль адсорбции в биологических процессах и действии лекарственных средств.
3. Поверхностно-активные и поверхностно-инактивные вещества. Строение молекул ПАВ (дифильность). Ориентация молекул в поверхностном слое. Мицеллообразование, критическая концентрация мицеллообразования (ККМ). Биологическое значение ПАВ (жёлчные кислоты, фосфолипиды).
4. Электрокинетические явления. Строение двойного электрического слоя. Электрофорез и электроосмос, их применение в медико-биологических исследованиях (электрофорез белков крови). Устойчивость коллоидных систем. Коагуляция, порог коагуляции, правило Шульце–Гарди.
5. Высокомолекулярные соединения (ВМС). Набухание и растворение ВМС, факторы, влияющие на степень набухания (pH, температура, электролиты). Вязкость растворов ВМС. Явление синерезиса.
6. Классификация и номенклатура органических соединений. Типы изомерии: структурная (углеродного скелета, положения функциональной группы, межклассовая) и пространственная (геометрическая, оптическая). Биологическое значение оптической изомерии (L-аминокислоты, D-углеводы).
7. Электронное строение атома углерода. Гибридизация (sp^3, sp^2, sp). σ- и π-связи. Сопряжение (π,π- и p,π-сопряжение). Ароматичность, правило

Хюккеля. Примеры ароматических систем в биомолекулах (пуриновые и пиримидиновые основания).

8. Взаимное влияние атомов в молекулах. Индуктивный и мезомерный эффекты. Электронодонорные и электроноакцепторные заместители. Влияние эффектов на реакционную способность органических соединений и их биологическую активность.
9. Реакционная способность органических соединений. Типы химических реакций: нуклеофильное замещение (SN), электрофильное замещение (SE), элиминирование (E), нуклеофильное присоединение (AN). Механизмы реакций и их значение для понимания метаболических превращений.
10. Кислотность и основность органических соединений. Теория Брёнстеда. Факторы, определяющие силу кислот и оснований. Сравнение кислотно-основных свойств спиртов, фенолов, карбоновых кислот, аминов. Биологическое значение кислотно-основных свойств биомолекул.
11. Классификация углеводов. Моносахариды: строение, стереоизомерия (D- и L-формы), формулы Фишера и Хеуорса. Цикло-оксо-таутомерия. Пиранозные и фуранозные формы, α- и β-аномеры. Строение глюкозы, фруктозы, рибозы, дезоксирибозы.
12. Химические свойства моносахаридов: реакции окисления (альдоновые, альдаровые, уроновые кислоты), восстановления (сахарные спирты), образования гликозидов, этерификации. Качественные реакции на моносахариды. Биологическое значение производных моносахаридов.
13. Дисахариды: строение, типы гликозидной связи. Сахароза, лактоза, мальтоза, целлобиоза. Восстанавливающие и невосстанавливающие дисахариды. Гидролиз дисахаридов. Биологическая роль лактозы и сахарозы.
14. Полисахариды: гомополисахариды (крахмал, гликоген, целлюлоза) и гетерополисахариды (гиалуроновая кислота, гепарин). Строение, свойства,

биологическая роль. Гидролиз полисахаридов. Значение полисахаридов в медицине (кровезаменители, сорбенты).

15. Углеводсодержащие биополимеры: гликопротеины, гликолипиды, протеогликаны. Их строение и функции в организме. Роль углеводных компонентов в межклеточных взаимодействиях, рецепции, иммунном ответе.
16. α-Аминокислоты: строение, классификация (по радикалу, по полярности, по кислотно-основным свойствам). Номенклатура. Стереоизомерия (L- и D-формы). Биполярный ион, изоэлектрическая точка (pI). Кислотно-основные свойства аминокислот.
17. Химические свойства α-аминокислот: реакции по аминогруппе (ацилирование, алкилирование, дезаминирование, образование иминов), по карбоксильной группе (этерификация, образование амидов), декарбоксилирование (образование биогенных аминов). Цветные реакции на аминокислоты (нингидриновая, ксантопротеиновая).
18. Пептиды: строение пептидной связи (амидная связь, её свойства). Пептидная группа. Номенклатура пептидов. Методы установления аминокислотной последовательности (гидролиз, метод Эдмана, ферментативный гидролиз). Биологически активные пептиды (глутатион, ангиотензин, энкефалины).
19. Белки: уровни структурной организации (первичная, вторичная, третичная, четвертичная). Типы связей, стабилизирующих каждую структуру. Глобулярные и фибриллярные белки. Денатурация и ренатурация. Факторы, вызывающие денатурацию.
20. Сложные белки: нуклеопротеины, хромопротеины, гликопротеины, липопротеины, фосфопротеины, металлопротеины. Их строение и биологические функции. Примеры. Значение сложных белков в клинической диагностике.

21. Липиды: классификация, биологическая роль. Омыляемые и неомыляемые липиды. Высшие жирные кислоты (насыщенные, ненасыщенные), их строение, ω-номенклатура. Незаменимые жирные кислоты. Триацилглицериды, строение и свойства (гидролиз, омыление, гидрирование, перекисное окисление).
22. Сложные липиды: фосфолипиды (фосфатидилхолин, фосфатидилсерин, фосфатидилэтаноламин), сфинголипиды (сфингомиелин, цереброзиды). Строение, амфифильный характер. Биомембраны: состав, строение, функции. Роль фосфолипидов в транспорте веществ.
23. Стероиды: строение стеранового ядра. Холестерин: строение, биологическая роль, транспорт липопротеинами. Жёлчные кислоты, стероидные гормоны, витамин D. Нарушения обмена холестерина (атеросклероз).
24. Нуклеиновые кислоты: строение нуклеотидов (азотистое основание, углевод, остаток фосфорной кислоты). Пуриновые и пиримидиновые основания, лактим-лактамная таутомерия. Нуклеозиды. Моно-, ди- и полинуклеотиды. АТФ как макроэргическое соединение.
25. ДНК: первичная и вторичная структура (двойная спираль, комплементарность, водородные связи). Правила Чаргаффа. РНК: типы (мРНК, тРНК, рРНК), их строение и функции. Гидролиз нуклеиновых кислот. Лекарственные средства на основе модифицированных нуклеотидов (фторурацил, меркаптопурин).
26. Гетероциклические соединения: классификация, ароматичность. Пятичленные гетероциклы (пиррол, фуран, тиофен, имидазол). Их электронное строение, реакции электрофильного замещения. Биологически важные производные: гем, хлорофилл, витамины (тиамин, рибофлавин).
27. Шестичленные гетероциклы (пиридин, пиримидин). Пиридин: строение, основность, реакции электрофильного замещения. Пиримидиновые

основания (урацил, тимин, цитозин). Барбитуровая кислота и её производные. Никотинамид (витамин РР).

28. Бициклические гетероциклы. Пурин: строение, таутомерия. Гидрокси- и аминопурины (аденин, гуанин, гипоксантин, ксантин, мочевая кислота). Метилированные ксантины (кофеин, теофиллин, теобромин), их медико-биологическое значение. Нарушения обмена мочевой кислоты (подагра).
29. Алкалоиды: классификация, биологическая роль. Производные тропана (атропин, кокаин), их действие. Алкалоиды опия (морфин, кодеин). Никотин. Понятие о лекарственных средствах на основе гетероциклов. Связь «структура–активность».
30. Химические основы действия лекарственных средств. Понятие о фармакофоре и фармакокинетике. Биотрансформация ксенобиотиков: реакции окисления, восстановления, гидролиза, конъюгации (глюкуронирование, сульфатирование, ацетилирование). Роль цитохрома Р450 в метаболизме лекарств. Пролекарства.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.31 Общая хирургия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	3,4 семестр, очная форма обучения
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Начальный уровень	ОПК-6.1– Готов применять алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.	3,4 семестр, очная форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Начальный уровень	ОПК-7.1 – Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	3,4 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Обучающийся демонстрирует системные знания и самостоятельное безошибочное владение профессиональными действиями: корректно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводит обследование пациента и интерпретирует полученные данные для установления диагноза; организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принимает обоснованные профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; обоснованно назначает лечение, контролирует его эффективность и безопасность с учётом рисков и побочных эффектов. Действия выполняются самостоятельно, правильно и безопасно для пациента и окружающих.
хорошо/ зачтено	Обучающийся в целом демонстрирует сформированность профессиональных действий: правильно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводит обследование пациента, но допускает отдельные несущественные неточности в интерпретации данных или оформлении; организует уход за больными, оказывает первичную медико-санитарную помощь, обеспечивает организацию работы и принимает профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, но допускает негрубые упущения; назначает лечение и осуществляет контроль его эффективности и безопасности с единичными неточностями, не влияющими на безопасность пациента. Недочёты исправляются при незначительной коррекции.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся демонстрирует частичную сформированность профессиональных действий: испытывает затруднения при применении медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, проведении обследования пациента и интерпретации данных для установления диагноза и нуждается в наводящих вопросах и помощи преподавателя; затрудняется организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; назначает лечение и контролирует его эффективность и безопасность только при существенной поддержке, допускает ошибки в выборе тактики. Ошибки исправимы, непосредственной угрозы безопасности пациента и окружающих нет.

неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не демонстрирует сформированность профессиональных действий: не умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проводить обследование пациента и использовать полученные данные для установления диагноза; не умеет организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; не может назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности. Допускает грубые ошибки, опасные для пациента и окружающих, либо отказывается от выполнения задания.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

3 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта.

1. Что такое хирургия и каковы её основные разделы?
2. Какие этапы развития хирургии вы знаете (основные исторические вехи)?
3. Что включают в себя понятия «хирургическая операция» и «хирургическая болезнь»?
4. Какие принципы организации хирургической помощи существуют в России?
5. В чём заключаются особенности обследования хирургического больного?
6. Что такое асептика и чем она отличается от антисептики?
7. Какие виды антисептики выделяют (физическая, химическая, биологическая, механическая)?
8. Каковы основные методы стерилизации хирургических инструментов и перевязочного материала?
9. Что такое хирургическая инфекция и каковы источники её возникновения в стационаре?
10. Какие требования предъявляются к обработке рук хирурга и операционного поля?
11. Что такое анестезиология и каковы её основные задачи?
12. Какие виды обезболивания существуют (местное, общее, регионарное)?
13. Каковы показания и противопоказания к проведению общего наркоза?
14. Что такое премедикация и какова её цель?
15. Какие осложнения возможны при проведении анестезии и как их предотвратить?
16. Что такое десмургия и каковы основные виды повязок?
17. Какие правила наложения бинтовых повязок вы знаете?
18. Какие виды повязок применяются на различные области тела (голова, конечности, туловище)?
19. Каковы показания к применению гипсовых и шинных повязок?
20. Какие осложнения могут возникнуть при неправильном наложении повязки?
21. Какие виды хирургических операций выделяют (по цели, срочности, объёму)?
22. Что такое операционный риск и как его оценивают?

23. Какие этапы включает предоперационная подготовка больного?
24. Каковы основные принципы техники хирургической операции?
25. Что включает ведение послеоперационного периода и профилактика послеоперационных осложнений?
26. Что такое кровотечение и какие виды кровотечений выделяют?
27. Каковы клинические признаки наружного и внутреннего кровотечения?
28. Какие методы временной и окончательной остановки кровотечения существуют?
29. Что такое острая кровопотеря и как оценивается её степень?
30. Каковы принципы оказания первой помощи при кровотечении?
31. Каковы показания и противопоказания к переливанию крови?
32. Какие группы крови существуют и как определяется групповая совместимость?
33. Какие пробы проводятся перед переливанием крови?
34. Какие осложнения возможны при переливании крови и как их лечить?
35. Что такое кровезаменители и каковы их основные виды и показания к применению?
36. Что такое гнойная хирургическая инфекция и каковы её возбудители?
37. Какие факторы способствуют развитию гнойной инфекции?
38. Каковы общие и местные признаки гнойного воспаления?
39. Какие принципы лечения гнойной инфекции существуют (местное и общее)?
40. Что такое госпитальная (нозокомиальная) инфекция и как её профилактировать?
41. Что такое некроз и какие причины его вызывают?
42. Какие виды некроза выделяют (сухой, влажный, пролежень и др.)?
43. Что такое гангрена и чем отличается сухая гангрена от влажной?
44. Каковы клинические признаки некроза и гангрены?
45. Какие принципы лечения некрозов и гангрен существуют?
46. Что такое трофическая язва и каковы причины её возникновения?
47. Какие виды свищей выделяют и каковы принципы их лечения?
48. Что такое пролежни и какие факторы способствуют их развитию?
49. Каковы стадии развития пролежней и методы их лечения?
50. Какие меры профилактики пролежней и трофических язв существуют?
51. Что такое фурункул и каковы его клинические проявления?
52. Чем отличается карбункул от фурункула и каково его лечение?
53. Что такое рожа и каковы её клинические формы?
54. Какие осложнения возможны при фурункуле, карбункуле и роже?

55. Каковы принципы консервативного и хирургического лечения этих заболеваний?
56. Что такое острый мастит и каковы его клинические проявления?
57. Что такое гидраденит и какова его локализация и лечение?
58. Чем отличается абсцесс от флегмоны?
59. Каковы принципы хирургического лечения абсцесса и флегмоны?
60. Какие осложнения возможны при гнойных заболеваниях мягких тканей?
61. Что такое панариций и какие его виды выделяют?
62. Каковы клинические признаки различных форм панариция?
63. Что такое флегмона кисти и каковы её виды?
64. Какие принципы хирургического лечения панариция и флегмоны кисти?
65. Каковы последствия и осложнения запущенных форм панариция?
66. Что такое гнойный артрит и каковы его клинические проявления?
67. Что такое остеомиелит и какие его формы выделяют?
68. Каковы принципы диагностики и лечения гнойных заболеваний суставов?
69. Какие методы хирургического лечения остеомиелита применяются?
70. Какие осложнения возможны при гнойных заболеваниях костей и суставов?
71. Что такое сепсис и каковы его основные возбудители?
72. Какие клинические признаки и критерии диагностики сепсиса существуют?
73. Что такое септический шок и какова его неотложная терапия?
74. Какие принципы комплексного лечения сепсиса применяются?
75. Каковы меры профилактики сепсиса в хирургической практике?
76. Что такое опухоль и чем отличаются доброкачественные опухоли от злокачественных?
77. Какие методы диагностики опухолей существуют?
78. Что такое онкологическая настороженность и в чём она проявляется?
79. Какие принципы лечения доброкачественных и злокачественных опухолей применяются?
80. Что такое предрак и какие меры профилактики онкологических заболеваний существуют?

4 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Понятие о хирургии. Связь общей хирургии с другими дисциплинами.

2. История русской хирургии XVIII -начала XX века. Значение работ Н. И. Пирогова в развитии русской и мировой хирургии.

3. Организация хирургической помощи в России.

4. Антисептика, ее виды.

5. Классификация химических антисептических средств, их характеристика.

6. Биологическая антисептика. Антибиотики, применяемые в хирургии

7. Асептика, определение, методы.

8. Профилактика воздушно-капельного инфицирования.

9. Способы обработки рук хирурга перед операцией.

10. Стерилизация перевязочного материала и операционного белья. Контроль за стерильностью.

11. Стерилизация инструментов. Обработка операционного поля.

12. Профилактика имплантационного инфицирования.

13. Кровотечение, кровоизлияние, гематома (определение, примеры).

14. Методы временной остановки кровотечения.

15. Классификация кровотечений.

16. Опасности и исходы кровотечений.

17. Кровотечение внутреннее и наружное. Клиника, диагностика, первая помощь.

18. Механические методы окончательной остановки кровотечений.

19. Биологические методы окончательной остановки кровотечений.

20. Физические и химические методы окончательной остановки кровотечений.

21. История переливания крови и учения о группах крови. Донорство.

22. Методы определения групп крови.

23. Механизмы действия перелитой крови и её компонентов. Показания и противопоказания к переливанию крови и её компонентов.

24. Методы и техника проведения переливанию крови и её компонентов.

25. Пробы на совместимость переливаемой крови. Техника выполнения.

26. Опасности и осложнения при переливании крови.

27. Классификация посттрансфузионных осложнений.

28. Виды компонентов крови и кровезаменителей. Показания к их применению.

29. Гемотрансфузионный шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

30. Классификация хирургической инфекции. Пути проникновения и условия развития инфекции.

31. Основные принципы лечения острой гнойной инфекции.

32. Фурункул, фурункулез (этиология, патогенез, клиника, лечение). Опасная локализация фурункула (тактика хирурга).

33. Карбункул (этиология, патогенез, клиника, лечение).

34. Гидраденит (этиология, клиника, лечение).

35. Рожа (классификация, этиология, клиника, лечение).

36. Мастит (классификация, этиология, клиника, лечение).32

37. Абсцесс, флегмона (этиология, патогенез, клиника, лечение).

38. Костно-суставной туберкулез. Классификация, патогенез, общие принципы лечения.

39. Туберкулезный спондилит. Клиника. Диагностика. Лечение.

40. Туберкулезный коксит, гонит (клиника, диагностика, лечение).

41. Панариций. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

42. Флегмона кисти. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

43. Острый гематогенный остеомиелит. Определение, классификация, этиология, патогенез.

44. Острый гематогенный остеомиелит. Клиника, диагностика, лечение.

45. Анаэробная инфекция (этиология, клиника, диагностика, лечение).

46. Столбняк. Классификация, этиология, патогенез.

47. Столбняк. Лечение, профилактика.

48. Хирургическая операция (определение, классификация).

49. Предоперационный период. Подготовка больного к операции. Предварительный план операции, выбор обезболивания.

50. Послеоперационный период. Виды послеоперационных осложнений.

51. Особенности исследования хирургических больных. Схема истории болезни хирургического больного.

52. Раны (определение понятия, классификация ран).

53. Клинические симптомы ран. Виды заживления ран.

54. Раневой процесс. Характеристика фаз раневого процесса.

55. Первичная хирургическая обработка ран (методика проведения, задачи).

56. Ожоги. Определение площади и глубины ожога. Определение тяжести ожога (правило сотни, индекс Франка).

57. Термические ожоги. Клиника, диагностика, первая помощь.

58. Ожоговая болезнь. Фазы ожоговой болезни. Принципы лечения в зависимости от фазы.

59. Отморожения. Определение, классификация, периоды клинического течения. Первая помощь. Лечение отморожений.

60. Электроожоги. Особенности клинического течения и лечения.

61. Переломы. Классификация. Осложнения переломов.

62. Клиника переломов. Диагностика переломов.

63. Регенерация переломов.

64. Первая помощь при переломах. Транспортная иммобилизация.

65. Общие принципы лечения переломов.

66. Вывих. Классификация, диагностика, основные принципы лечения.

67. Вывихи плеча. Методы вправления.

68. Некрозы. Сухая и влажная гангрена. Причины развития, особенности течения. Лечение.

69. Трофические язвы. Этиология, клиника, лечение.

70. Свищи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

71. Опухоли. Характеристика злокачественных и доброкачественных новообразований.

72. Общие принципы лечения больных с опухолями.

73. Предраковые заболевания, клинические примеры.

74. Кожная пластика, методы, показания.

75. Виды пластики тканей. Аутопластика, гомопластика, гетеропластика, аллопластика.

76. История обезболивания. Уэлс, Мортон, Н.И. Пирогов. Теории наркоза.

77. Наркоз (определение). Виды наркоза.

78. Клиническое течение, стадии и уровни наркоза.

79. Ингаляционный наркоз. Газообразные наркотические вещества и жидкие анестетики, применяемые для ингаляционного наркоза.

80. Методы и способы ингаляционного наркоза.

81. Эндотрахеальный метод ингаляционного наркоза, его преимущество перед масочным.

82. Техника эндотрахеальнного наркоза. Мышечные релаксанты.33

83. Виды неингаляционного наркоза. Препараты, используемые для внутривенного наркоза.

84. Спинномозговая эпидуральная анестезия (показания, противопоказания, техника).

85. Местная анестезия (виды, показания, противопоказания).

86. Клиника и диагностика терминальных состояний.

87. Алгоритм сердечно-лёгочной реанимации.

88. Техника непрямого массажа сердца.

89. Способы искусственной вентиляции лёгких.

90. Первая помощь и реанимационные мероприятия

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Кафедра спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.О.32

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол 02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А. В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
УК-3 **Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.**		
Начальный уровень Продвинутый уровень Завершающий уровень	**УК-3.1** — вырабатывает стратегию сотрудничества и на её основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3.2** – планирует и корректирует работу команды с учётом интересов, особенностей поведения и мнений её членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды. **УК-3.3** – разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учёта интересов всех сторон.	7, 8-й семестры, очная форма обучения
УК-10 **Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности.**		
Начальный уровень Завершающий уровень	**УК-10.1 –** Использует в профессиональной сфере основные документы, регламентирующие экономическую деятельность, а также принципы планирования экономической деятельности. **УК-10.2** – Обосновывает принятие экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей	7, 8-й семестры, очная форма обучения
УК-11 **Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности**		
Завершающий уровень	**УК-11.2** - использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, экстремизму и терроризму	7-й семестр, очная форма обучения
ОПК-2 **Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.**		

Завершающий уровень	**ОПК-2.6 - Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.**	7, 8-й семестры, очная форма обучения
ОПК-8 **Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.**		
Начальный уровень	**ОПК-8.1 -** выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи	7, 8-й семестры, очная форма обучения
Продвинутый уровень Завершающий уровень	**ОПК-8.2** - направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ОПК-8.3 - Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.** **ОПК-8.4 -** оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи **ОПК-8.5 -** оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-	

	социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации	
ОПК-9 **Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности.**		
Начальный уровень Продвинутый уровень Завершающий уровень	**ОПК-9.1** — Оценивает качество медицинской помощи в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями. **ОПК-9.2** — Участвует во внедрении и контроле системы менеджмента качества в медицинской организации. **ОПК-9.3** — Анализирует удовлетворённость пациентов качеством медицинской помощи.	7, 8-й семестры, очная форма обучения
ОПК-11 **Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.**		
Начальный уровень Продвинутый уровень	**ОПК-11.1** — Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения. **ОПК-11.2** — Оформляет результаты научной и проектной деятельности в виде публикаций, отчётов, презентаций	7, 8-й семестры, очная форма обучения
Завершающий уровень	**ОПК-11.3** — Применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации. **ОПК-11.4** — Участвует в разработке и экспертизе нормативных документов в системе здравоохранения.	7, 8-й семестры, очная форма обучения
ПК-2 **Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.**		

Начальный уровень Продвинутый уровень Завершающий уровень	**ПК-2.1** – Составляет план работы и отчёт о своей работе **ПК-2.3** – Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ПК-2.4** – Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. **ПК-2.5** – Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	8-й семестры, очная форма обучения
ПК-3 **Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях.**		
Продвинутый уровень Завершающий уровень	**ПК-3.3** – Формулирует выводы по итогам исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии. **ПК-3.4** – Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём публикации их в рецензируемых научных изданиях. **ПК-3.5** – Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём представления их в виде докладов на научных мероприятиях	8-й семестры, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
Отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает вопросы, корректно применяет понятия общественного здоровья и здравоохранения, верно анализирует показатели и обосновывает организационные, профилактические и экономические решения.
Хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает вопросы и выполняет задания; допускает отдельные неточности или неполноту, не влияющие существенно на выводы.
Удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания, однако ответ или расчёт неполон, недостаточно систематизирован и требует уточняющих вопросов или помощи преподавателя.

Неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения, допускает существенные ошибки в расчётах или выводах либо не может обосновать предложенные решения.

Оценивание проводится отдельно по 7-му и 8-му семестрам.

В 7-м семестре максимальная сумма составляет 100 баллов: тестирование — 40, аналитическая работа — 40, зачёт — 20.

В 8-м семестре: расчёт и анализ показателей деятельности медицинской организации — 35, разработка плана профилактических или организационных мероприятий — 35, зачёт с оценкой — 30.

Для получения положительного результата в каждом семестре необходимо набрать не менее 61 балла из 100.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающимся зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающимся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачёту и дифференцированному зачету

Вопросы 1–12 относятся к разделам 1–4 и используются при промежуточной аттестации в 7-м семестре.

Вопросы 13–25 относятся к разделам 5–8 и используются в 8-м семестре.

Раздел 1. Общественное здоровье: факторы, показатели здоровья населения и источники данных.

1. Общественное здоровье как предмет изучения. Факторы, определяющие здоровье населения.
2. Основные источники информации о здоровье населения и организации здравоохранения. Их возможности и ограничения.
3. Демографические показатели: рождаемость, смертность, естественный прирост и ожидаемая продолжительность жизни.

Раздел 2. Медицинская статистика: основные показатели, расчёт и анализ динамики.

4. Показатели заболеваемости населения и методы их изучения.
5. Абсолютные и относительные величины в медицинской статистике: виды, расчёт и интерпретация.
6. Средние величины и показатели динамики: применение при анализе здоровья населения.

Раздел 3. Организация здравоохранения, первичная медико-санитарная помощь и профилактика.

7. Организация системы здравоохранения Российской Федерации и уровни оказания медицинской помощи.
8. Первичная медико-санитарная помощь: основные направления и роль в охране здоровья населения.
9. Профилактика заболеваний, диспансеризация и диспансерное наблюдение населения.

Раздел 4. Управление медицинской организацией, качество помощи и медицинская документация.

10. Основы управления медицинской организацией, планирования и использования ресурсов.
11. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности. Показатели качества и внутренний контроль.
12. Медицинская документация, учёт и отчётность в деятельности медицинской организации.

Раздел 5. Экономика здравоохранения, финансирование и планирование ресурсов медицинской организации.

13. Экономика здравоохранения: предмет, задачи и основные экономические категории.
14. Источники и модели финансирования здравоохранения. Принципы организации государственных гарантий медицинской помощи.
15. Ресурсы медицинской организации и экономические показатели её деятельности: планирование, расчёт и анализ.

Раздел 6. Качество и безопасность медицинской помощи: показатели, внутренний контроль и удовлетворённость пациентов.

16. Принципы рационального использования ресурсов и оценки экономической эффективности медицинских мероприятий.
17. Показатели качества медицинской помощи, методы анализа и организация внутреннего контроля.
18. Удовлетворённость пациентов медицинской помощью: источники данных, методы оценки и использование результатов.

Раздел 7. Профилактика и медицинское наблюдение в спортивной медицине; маршрутизация на реабилитацию.

19. Планирование, реализация и оценка эффективности профилактических программ и санитарного просвещения.
20. Организация медицинского наблюдения, профилактических осмотров и диспансерного наблюдения лиц, занимающихся физической культурой и спортом.
21. Организация медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Маршрутизация пациента и взаимодействие специалистов.

Раздел 8. Исследовательская и проектная деятельность: анализ данных, выводы и представление результатов.

22. Этапы исследования в области общественного здоровья и здравоохранения: от постановки задачи до представления результатов.
23. Сбор, обработка и статистический анализ данных для оценки здоровья населения.
24. Формулирование выводов и практических рекомендаций по результатам анализа данных. Подготовка отчёта, презентации или доклада.
25. Принципы делового взаимодействия в межпрофессиональной команде. Правовые и этические основы профессиональной деятельности и противодействие коррупционному поведению.

В каждом семестре обучающийся отвечает на два вопроса из перечня соответствующего семестра. В 7-м семестре каждый ответ оценивается максимум в 10 баллов; в 8-м семестре — максимум в 15 баллов.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.33 Онкология, лучевая терапия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Продвинутый уровень	ОПК-4.2 Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	11 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-4.3 Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	12 семестр, очная форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Начальный уровень	ОПК-7.4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	11, 12 семестры, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Обучающийся показывает системное понимание предмета. Умеет интегрировать знания из смежных дисциплин, применять доказательно обоснованные подходы. Самостоятельно выявляет проблемы в клиническом случае, предлагает инновационные (в рамках стандартов) решения, демонстрирует творческий подход к контролю эффективности и безопасности терапии
хорошо/ зачтено	Обучающийся демонстрирует глубокое знание материала. Самостоятельно анализирует клиническую ситуацию, учитывает индивидуальные особенности пациента. Корректно обосновывает выбор метода лечения, прогнозирует риски, предлагает меры профилактики осложнений. При решении нестандартных задач проявляет гибкость
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся знает основной объём материала, но допускает неточности в деталях. Способен выполнить стандартные задания по образцу: подобрать изделие по инструкции, составить базовый план обследования, назначить типовую схему лечения. Однако при видоизменении условия задачи возникают затруднения
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся демонстрирует незнание базовых понятий, не может обосновать выбор медицинского изделия или алгоритма обследования. Допускает грубые ошибки при составлении плана лечения, не видит противопоказаний, не умеет интерпретировать контрольные исследования
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Перечислите основные уровни организации онкологической помощи в РФ (первичное звено, онкокабинет, онкодиспансер, федеральные центры). Кратко раскройте задачи каждого уровня.
2. Что такое «онконастороженность» и как она реализуется на уровне участкового терапевта/врача общей практики?
3. Опишите порядок маршрутизации пациента при подозрении на злокачественное новообразование (сроки, документы, этапы).
4. Какие показатели используют для оценки состояния онкологической службы региона (заболеваемость, смертность, одногодичная летальность, доля ранних стадий)?
5. Раскройте значение скрининговых программ в онкологии. Приведите 2–3 примера действующих скринингов и их целевые группы.
6. Назовите основные нормативные документы, регламентирующие оказание онкологической помощи (порядки, клинические рекомендации, стандарты).
7. В чём отличие паллиативной помощи от симптоматической терапии у онкологических больных? Какие подразделения обеспечивают паллиативную помощь?
8. Каковы задачи онкологического кабинета в поликлинике? Назовите минимум 4 ключевые функции.
9. Что входит в понятие «сроки 14 дней» при подозрении на онкологию? Какие мероприятия должны быть завершены в этот период?
10. Как организована диспансеризация пациентов с предраковыми состояниями и после радикального лечения злокачественных опухолей?
11. Перечислите основные методы инструментальной диагностики в онкологии (рентген, КТ, МРТ, УЗИ, ПЭТ-КТ). Укажите по 1–2 показания для каждого метода.
12. В чём преимущества и ограничения ПЭТ-КТ в стадировании опухолей? Когда метод наиболее информативен?
13. Опишите роль морфологической верификации в диагностике злокачественных новообразований. Какие методы забора материала вы знаете (биопсия, пункция, трепан-биопсия)?
14. Что такое TNM-классификация? Расшифруйте буквы и приведите пример формулировки диагноза по TNM.
15. Какие лабораторные маркёры применяются в онкологии? Укажите 3 маркёра и соответствующие им локализации опухолей.
16. Перечислите принципы хирургического лечения опухолей (радикальность, абластичность, зональность, футлярность). Раскройте смысл каждого принципа.
17. Опишите основные режимы химиотерапии (неоадъювантная, адъювантная, паллиативная). В чём разница целей и ожидаемых результатов?
18. Назовите показания и противопоказания к лучевой терапии. Приведите по 2 примера ситуаций для каждого.
19. Раскройте понятие «фракционирование дозы» в лучевой терапии. Почему дробное облучение эффективнее и безопаснее однократного?
20. Какие современные методы системной терапии применяются в онкологии (таргетная, иммунотерапия)? Кратко опишите механизм действия каждого.
21. Назовите факторы риска развития рака кожи и меланомы (УФ-излучение, наследственность, фенотип, предраковые состояния).
22. Перечислите клинические признаки меланомы по правилу ABCDE. Что означает каждая буква?

23. Какие гистологические типы немеланомного рака кожи вы знаете? Сравните базальноклеточный и плоскоклеточный рак по агрессивности и склонности к метастазированию.
24. Опишите алгоритм обследования пациента с подозрительным пигментным образованием на коже. Какие методы визуализации и морфологии применяются?
25. Какие критерии определяют выбор метода лечения при меланоме (толщина по Бреслоу, уровень инвазии по Кларку, наличие метастазов)?
26. В каких случаях показана регионарная лимфодиссекция при меланоме? Что такое биопсия сторожевого лимфоузла?
27. Назовите основные методы лечения немеланомных опухолей кожи (хирургический, лучевой, топические методы). Приведите критерии выбора.
28. Какие факторы прогноза важны при меланоме? Укажите минимум 3 прогностических признака.
29. Опишите меры первичной и вторичной профилактики рака кожи. Какие рекомендации следует давать пациентам с высоким риском?
30. В чём особенности ведения пациентов с синдромом множественных невусов или наследственной предрасположенностью к меланоме?
31. Дайте определение саркомам. Чем они принципиально отличаются от карцином по гистогенезу и клиническому течению?
32. Перечислите типичные локализации и возрастные пики заболеваемости для сарком мягких тканей и остеосаркомы.
33. Какие симптомы характерны для саркомы кости? Опишите ранние и поздние проявления.
34. Какой метод визуализации является основным для диагностики саркомы мягких тканей? Обоснуйте выбор.
35. Почему морфологическая верификация обязательна перед началом лечения сарком? Какие сложности могут возникнуть при биопсии?
36. Опишите принципы хирургического лечения сарком (широкие края резекции, органосохраняющие операции). Когда показана ампутация?
37. В каких случаях применяется комбинированное лечение сарком (операция + лучевая терапия + химиотерапия)? Приведите пример схемы.
38. Назовите основные подтипы сарком мягких тканей (липосаркома, синовиальная саркома и др.) и их особенности течения.
39. Какие факторы прогноза учитываются при саркомах (размер, глубина, степень злокачественности, наличие метастазов)?
40. Опишите особенности наблюдения за пациентами после лечения сарком. Какие сроки и методы контроля применяются?
41. Перечислите факторы риска рака молочной железы (наследственность, гормональные, образ жизни). Какие гены ассоциированы с наследственным раком молочной железы?
42. Опишите клинические формы рака молочной железы (узловая, диффузная, болезнь Педжета). Назовите характерные признаки каждой.
43. Какие методы скрининга применяются для раннего выявления рака молочной железы? Укажите возрастные группы и рекомендуемую периодичность.
44. Перечислите этапы обследования пациентки с пальпируемым образованием в молочной железе. В какой последовательности выполняются методы?
45. Что такое молекулярно-биологические подтипы рака молочной железы (люминальный A/B, HER2-позитивный, трижды негативный)? Как они влияют на выбор лечения?
46. Опишите принципы органосохраняющего лечения и мастэктомии при раке молочной железы. Какие критерии определяют выбор операции?

47. В каких случаях показана лучевая терапия после операции на молочной железе? Перечислите минимум 3 показания.
48. Как проводится системная терапия рака молочной железы (гормонотерапия, химиотерапия, таргетная терапия)? Приведите примеры препаратов для каждого типа.
49. Каковы особенности рака грудной железы у мужчин? Сравните с женским раком молочной железы по частоте, клиническим проявлениям и подходам к лечению.
50. Опишите программу диспансерного наблюдения пациенток после радикального лечения рака молочной железы. Какие исследования и с какой периодичностью выполняются?
51. Перечислите основные гистологические типы рака лёгкого. Сравните мелкоклеточный и немелкоклеточный рак по течению и подходам к лечению.
52. Опишите типичные клинические проявления рака лёгкого и паранеопластические синдромы. Приведите 2–3 примера.
53. Какой алгоритм обследования применяется при подозрении на рак лёгкого? Укажите приоритетные методы и их цели.
54. Каковы основные факторы риска и клинические проявления рака пищевода? Опишите типичную симптоматику и пути метастазирования.
55. Сравните методы лечения рака пищевода в зависимости от стадии (хирургия, химиолучевая терапия). В каких случаях предпочтительна неоадъювантная терапия?
56. Перечислите предраковые заболевания и факторы риска рака желудка. Опишите роль Helicobacter pylori в канцерогенезе.
57. Какие клинические проявления характерны для рака желудка в зависимости от локализации опухоли (кардиальный отдел, тело, антральный отдел)?
58. Опишите алгоритм диагностики рака желудка (эндоскопия, биопсия, КТ, УЗИ). Какие методы обязательны для стадирования?
59. Назовите основные факторы риска и симптомы рака толстого кишечника. Какие методы скрининга рекомендованы для групп риска?
60. Сравните подходы к хирургическому лечению рака прямой и ободочной кишки. Какие факторы определяют объём операции и необходимость формирования стомы?

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Перечислите основные уровни организации онкологической помощи в РФ (первичное звено, онкокабинет, онкодиспансер, федеральные центры). Кратко раскройте задачи каждого уровня.
2. Что такое «онконастороженность» и как она реализуется на уровне участкового терапевта/врача общей практики?
3. Опишите порядок маршрутизации пациента при подозрении на злокачественное новообразование (сроки, документы, этапы).
4. Какие показатели используют для оценки состояния онкологической службы региона (заболеваемость, смертность, одногодичная летальность, доля ранних стадий)?
5. Раскройте значение скрининговых программ в онкологии. Приведите 2–3 примера действующих скринингов и их целевые группы.
6. Назовите основные нормативные документы, регламентирующие оказание онкологической помощи (порядки, клинические рекомендации, стандарты).
7. В чём отличие паллиативной помощи от симптоматической терапии у онкологических больных? Какие подразделения обеспечивают паллиативную помощь?
8. Каковы задачи онкологического кабинета в поликлинике? Назовите минимум 4 ключевые функции.
9. Что входит в понятие «сроки 14 дней» при подозрении на онкологию? Какие мероприятия должны быть завершены в этот период?

10. Как организована диспансеризация пациентов с предраковыми состояниями и после радикального лечения злокачественных опухолей?
11. Перечислите основные методы инструментальной диагностики в онкологии (рентген, КТ, МРТ, УЗИ, ПЭТ-КТ). Укажите по 1–2 показания для каждого метода.
12. В чём преимущества и ограничения ПЭТ-КТ в стадировании опухолей? Когда метод наиболее информативен?
13. Опишите роль морфологической верификации в диагностике злокачественных новообразований. Какие методы забора материала вы знаете (биопсия, пункция, трепан-биопсия)?
14. Что такое TNM-классификация? Расшифруйте буквы и приведите пример формулировки диагноза по TNM.
15. Какие лабораторные маркёры применяются в онкологии? Укажите 3 маркёра и соответствующие им локализации опухолей.
16. Перечислите принципы хирургического лечения опухолей (радикальность, абластичность, зональность, футлярность). Раскройте смысл каждого принципа.
17. Опишите основные режимы химиотерапии (неоадъювантная, адъювантная, паллиативная). В чём разница целей и ожидаемых результатов?
18. Назовите показания и противопоказания к лучевой терапии. Приведите по 2 примера ситуаций для каждого.
19. Раскройте понятие «фракционирование дозы» в лучевой терапии. Почему дробное облучение эффективнее и безопаснее однократного?
20. Какие современные методы системной терапии применяются в онкологии (таргетная, иммунотерапия)? Кратко опишите механизм действия каждого.
21. Назовите факторы риска развития рака кожи и меланомы (УФ-излучение, наследственность, фенотип, предраковые состояния).
22. Перечислите клинические признаки меланомы по правилу ABCDE. Что означает каждая буква?
23. Какие гистологические типы немеланомного рака кожи вы знаете? Сравните базальноклеточный и плоскоклеточный рак по агрессивности и склонности к метастазированию.
24. Опишите алгоритм обследования пациента с подозрительным пигментным образованием на коже. Какие методы визуализации и морфологии применяются?
25. Какие критерии определяют выбор метода лечения при меланоме (толщина по Бреслоу, уровень инвазии по Кларку, наличие метастазов)?
26. В каких случаях показана регионарная лимфодиссекция при меланоме? Что такое биопсия сторожевого лимфоузла?
27. Назовите основные методы лечения немеланомных опухолей кожи (хирургический, лучевой, топические методы). Приведите критерии выбора.
28. Какие факторы прогноза важны при меланоме? Укажите минимум 3 прогностических признака.
29. Опишите меры первичной и вторичной профилактики рака кожи. Какие рекомендации следует давать пациентам с высоким риском?
30. В чём особенности ведения пациентов с синдромом множественных невусов или наследственной предрасположенностью к меланоме?
41. Дайте определение саркомам. Чем они принципиально отличаются от карцином по гистогенезу и клиническому течению?
42. Перечислите типичные локализации и возрастные пики заболеваемости для сарком мягких тканей и остеосаркомы.
43. Какие симптомы характерны для саркомы кости? Опишите ранние и поздние проявления.

44. Какой метод визуализации является основным для диагностики саркомы мягких тканей? Обоснуйте выбор.
45. Почему морфологическая верификация обязательна перед началом лечения сарком? Какие сложности могут возникнуть при биопсии?
46. Опишите принципы хирургического лечения сарком (широкие края резекции, органосохраняющие операции). Когда показана ампутация?
47. В каких случаях применяется комбинированное лечение сарком (операция + лучевая терапия + химиотерапия)? Приведите пример схемы.
48. Назовите основные подтипы сарком мягких тканей (липосаркома, синовиальная саркома и др.) и их особенности течения.
49. Какие факторы прогноза учитываются при саркомах (размер, глубина, степень злокачественности, наличие метастазов)?
50. Опишите особенности наблюдения за пациентами после лечения сарком. Какие сроки и методы контроля применяются?
51. Перечислите факторы риска рака молочной железы (наследственность, гормональные, образ жизни). Какие гены ассоциированы с наследственным раком молочной железы?
52. Опишите клинические формы рака молочной железы (узловая, диффузная, болезнь Педжета). Назовите характерные признаки каждой.
53. Какие методы скрининга применяются для раннего выявления рака молочной железы? Укажите возрастные группы и рекомендуемую периодичность.
54. Перечислите этапы обследования пациентки с пальпируемым образованием в молочной железе. В какой последовательности выполняются методы?
55. Что такое молекулярно-биологические подтипы рака молочной железы (люминальный A/B, HER2-позитивный, трижды негативный)? Как они влияют на выбор лечения?
56. Опишите принципы органосохраняющего лечения и мастэктомии при раке молочной железы. Какие критерии определяют выбор операции?
57. В каких случаях показана лучевая терапия после операции на молочной железе? Перечислите минимум 3 показания.
58. Как проводится системная терапия рака молочной железы (гормонотерапия, химиотерапия, таргетная терапия)? Приведите примеры препаратов для каждого типа.
59. Каковы особенности рака грудной железы у мужчин? Сравните с женским раком молочной железы по частоте, клиническим проявлениям и подходам к лечению.
60. Опишите программу диспансерного наблюдения пациенток после радикального лечения рака молочной железы. Какие исследования и с какой периодичностью выполняются?
61. Перечислите основные гистологические типы рака лёгкого. Сравните мелкоклеточный и немелкоклеточный рак по течению и подходам к лечению.
62. Опишите типичные клинические проявления рака лёгкого и паранеопластические синдромы. Приведите 2–3 примера.
63. Какой алгоритм обследования применяется при подозрении на рак лёгкого? Укажите приоритетные методы и их цели.
64. Каковы основные факторы риска и клинические проявления рака пищевода? Опишите типичную симптоматику и пути метастазирования.
65. Сравните методы лечения рака пищевода в зависимости от стадии (хирургия, химиолучевая терапия). В каких случаях предпочтительна неоадъювантная терапия?
66. Перечислите предраковые заболевания и факторы риска рака желудка. Опишите роль Helicobacter pylori в канцерогенезе.
67. Какие клинические проявления характерны для рака желудка в зависимости от локализации опухоли (кардиальный отдел, тело, антральный отдел)?

68. Опишите алгоритм диагностики рака желудка (эндоскопия, биопсия, КТ, УЗИ). Какие методы обязательны для стадирования?
69. Назовите основные факторы риска и симптомы рака толстого кишечника. Какие методы скрининга рекомендованы для групп риска?
70. Сравните подходы к хирургическому лечению рака прямой и ободочной кишки. Какие факторы определяют объём операции и необходимость формирования стомы?
71. Перечислите основные локализации злокачественных опухолей в панкреатодуоденальной зоне. Назовите наиболее частый гистологический тип рака поджелудочной железы и его типичную локализацию.
72. Опишите ранние и поздние клинические проявления рака головки поджелудочной железы. Объясните патогенез механической желтухи и симптома Курвуазье.
73. Какие лабораторные изменения характерны для механической желтухи при опухолях панкреатодуоденальной зоны? Укажите динамику билирубина, щелочной фосфатазы, ГГТ и трансаминаз.
74. Назовите основные методы инструментальной диагностики опухолей поджелудочной железы (УЗИ, КТ, МРТ/МРХПГ, ЭУС). Укажите преимущества и ограничения каждого метода.
75. Раскройте роль морфологической верификации при подозрении на опухоль поджелудочной железы. Опишите возможные способы получения материала (ЭУС-биопсия, чрескожная биопсия) и риски.
76. Дайте определение злокачественным лимфомам. Перечислите основные группы (ходжкинские и неходжкинские лимфомы) и типичные клинические проявления (В-симптомы, лимфаденопатия, экстранодальные поражения).
77. Опишите алгоритм обследования пациента с подозрением на лимфому: физикальные данные, лабораторные тесты, методы визуализации, обязательное морфологическое подтверждение.
78. Что такое стадирование лимфом по системе Ann Arbor? Расшифруйте категории I–IV и буквы A/B. Приведите пример формулировки стадии.
79. Назовите основные принципы лечения лимфом (химиотерапия, лучевая терапия, таргетная терапия). Кратко укажите типичные схемы (например, R-CHOP) и критерии выбора тактики.
80. Опишите факторы прогноза при лимфомах (возраст, стадия, ЛДГ, статус ECOG, экстранодальное поражение). Как эти параметры используются в прогностических индексах (IPI)?
81. Перечислите основные методы лечения рака желудка: хирургия, химиотерапия, лучевая терапия, таргетная и иммунотерапия. Укажите, какой метод является основным для радикального лечения.
82. Раскройте понятие радикальной операции при раке желудка. Опишите варианты резекций (дистальная, проксимальная, тотальная гастрэктомия) и принципы лимфодиссекции (D1, D2).
83. В чём разница между адъювантной и неоадъювантной химиотерапией при раке желудка? Укажите цели каждого подхода и типичные схемы лечения.
84. Опишите показания к применению таргетной терапии (трастузумаб) и иммунотерапии (пембролизумаб) при раке желудка. Какие маркёры определяют возможность их назначения?
85. Назовите критерии выбора паллиативной тактики при нерезектабельном раке желудка. Перечислите варианты паллиативных вмешательств (гастростомия, стентирование, шунтирующие операции) и их цели.

86. Опишите гистологическую классификацию рака толстого кишечника. Укажите наиболее частый тип и редкие варианты (муцинозный, перстневидноклеточный), их клиническое значение.
87. Раскройте систему TNM для стадирования рака толстого кишечника (8-е издание UICC/AJCC). Приведите примеры формулировок стадий I–IV.
88. Перечислите анатомические классификации по локализации опухоли (правая/левая половина, прямая кишка). Объясните различия в клинической картине и подходах к лечению.
89. Дайте определение категорий G (степень дифференцировки) и их прогностическое значение. Как степень дифференцировки влияет на тактику лечения и прогноз?
90. Опишите молекулярно-генетические подтипы колоректального рака (MSI-H, dMMR, RAS/BRAF мутации). Укажите их роль в выборе таргетной терапии и прогнозе.
91. Перечислите типичные клинические симптомы рака правой и левой половины ободочной кишки. Объясните различия, обусловленные анатомией и функцией отделов.
92. Назовите паранеопластические и общие проявления рака толстого кишечника (анемия, слабость, потеря веса). Как они влияют на сроки постановки диагноза?
93. Опишите алгоритм диагностики при подозрении на рак толстого кишечника: от первичного осмотра до верификации и стадирования. Укажите приоритетные методы на каждом этапе.
94. В чём роль колоноскопии в диагностике рака толстого кишечника? Перечислите обязательные действия при обнаружении опухоли (описание, фотофиксация, биопсия).
95. Какие рентгенологические методы применяются при диагностике рака толстой кишки? Опишите методику ирригоскопии и её показания/ограничения.
96. Назовите основные методы стадирования (КТ органов грудной клетки и брюшной полости, МРТ таза при раке прямой кишки, ПЭТ-КТ при подозрении на метастазы). Укажите, для каких целей используется каждый метод.
97. Объясните значение определения уровня РЭА (раково-эмбрионального антигена) в диагностике и мониторинге колоректального рака. В каких ситуациях он наиболее информативен?
98. Опишите роль МРТ малого таза в стадировании рака прямой кишки. Какие параметры обязательно оценивают (Т-стадия, N-стадия, мезоректальная фасция, экстрамуральная венозная инвазия)?
99. Перечислите предраковые состояния и синдромы, ассоциированные с высоким риском рака толстого кишечника (аденоматозные полипы, семейный аденоматозный полипоз, синдром Линча). Укажите рекомендованные стратегии наблюдения.
100. Назовите методы скрининга колоректального рака и целевые группы. Сравните чувствительность и инвазивность колоноскопии, теста на скрытую кровь в кале (FOBT/FIT) и КТ-колонографии.
101. Опишите основные принципы хирургического лечения рака ободочной и прямой кишки. Укажите различия в объёме операций и необходимости формирования стомы.
102. Раскройте понятие тотальной мезоректумэктомии (TME) при раке прямой кишки. Объясните её значение для снижения риска местного рецидива.
103. В каких случаях показана предоперационная (неоадъювантная) химиолучевая терапия при раке прямой кишки? Перечислите критерии (T3–4, N+, угроза вовлечённости циркулярного края резекции).
104. Опишите схемы адъювантной химиотерапии при раке толстого кишечника (FOLFOX, CAPOX). Укажите показания, длительность и цели лечения.
105. Назовите показания к паллиативным операциям и стентированию при обструкции толстой кишки. Сравните тактику при острой обструкции и компенсированной форме.

106.Перечислите современные подходы к лечению метастатического колоректального рака (резекция метастазов, системная терапия, локальные методы). Укажите критерии резектабельности метастазов в печени.
107.Объясните роль молекулярного тестирования (RAS, BRAF, MSI) в выборе таргетной и иммунотерапии. Приведите примеры препаратов для разных подтипов.
108.Опишите принципы мультидисциплинарного подхода (онколог, колопроктолог, радиотерапевт, химиотерапевт) в лечении колоректального рака. Какие решения принимаются на консилиуме?
109.Перечислите основные осложнения после операций на толстой кишке (анастомозит, несостоятельность анастомоза, кишечная непроходимость, инфекции). Укажите ранние признаки и тактику ведения.
110.Опишите программу диспансерного наблюдения после радикального лечения колоректального рака: сроки, методы (колоноскопия, КТ, РЭА), цели контроля.
111.Опишите принципы хирургического лечения опухолей головки поджелудочной железы. Раскройте суть операции Уиппла (панкреатодуоденальная резекция) и основные этапы вмешательства.
112.Перечислите показания к паллиативным операциям при нерезектабельном раке поджелудочной железы. Укажите варианты (билиодигестивные анастомозы, гастроеюностомия) и их цели.
113.Назовите современные схемы химиотерапии при метастатическом раке поджелудочной железы (FOLFIRINOX, гемцитабин ± наб-паклитаксел). Укажите критерии выбора и ожидаемые результаты.
114.Опишите симптоматическую терапию при раке поджелудочной железы: купирование боли, коррекция экзокринной и эндокринной недостаточности, лечение механической желтухи.
115.Перечислите факторы прогноза при раке поджелудочной железы (стадия, резектабельность, статус лимфоузлов, уровень CA19-9). Как они влияют на выживаемость?
116.Раскройте особенности диагностики экстранодальных лимфом ЖКТ (желудок, тонкая кишка, толстая кишка). Укажите роль эндоскопии, биопсии и стадирования.
117.Опишите принципы лечения первичных лимфом желудка (эрадикация H. pylori, химиотерапия, лучевая терапия). В каких случаях возможно эндоскопическое лечение?
118.Назовите особенности течения и лечения лимфом тонкой и толстой кишки. Укажите типичные осложнения (перфорация, кровотечение, непроходимость) и тактику при их возникновении.
119.Опишите критерии оценки ответа на лечение при лимфомах (полный/частичный ответ, стабилизация, прогрессирование). Какие методы используют для контроля эффективности (КТ, ПЭТ-КТ)?
120.Перечислите осложнения специфической терапии лимфом (миелосупрессия, кардиотоксичность, вторичные злокачественные новообразования). Укажите меры профилактики и мониторинга.
121.Перечислите обязательные разделы истории болезни стационарного пациента (паспортные данные, жалобы, анамнез, объективный статус, предварительный диагноз, план обследования и лечения). Раскройте содержание каждого раздела.
122.Опишите правила оформления жалоб и анамнеза заболевания у онкологического больного. Укажите, какие данные особенно важны (динамика симптомов, проведённые исследования, результаты биопсии).
123.Раскройте требования к формулировке клинического диагноза в онкологии. Опишите структуру диагноза: основное заболевание (с указанием TNM), осложнения, сопутствующие заболевания. Приведите пример.

124.Как правильно оформить план обследования в истории болезни? Укажите, какие исследования должны быть обоснованы клиническими показаниями и стандартами.
125.Опишите правила документирования назначений и динамики состояния пациента. Перечислите обязательные параметры ежедневного осмотра (температура, пульс, АД, диурез, состояние раны/дренажей и т.д.).
126.Как оформляют информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в истории болезни? Перечислите ситуации, когда оно обязательно, и требования к содержанию документа.
127.Опишите особенности оформления выписного эпикриза у онкологического пациента. Укажите обязательные данные (диагноз, проведённое лечение, результаты, рекомендации по наблюдению и реабилитации).
128.Раскройте правила документирования консилиумов и врачебных комиссий в истории болезни. Какие сведения обязательно фиксируют (состав, обсуждаемые вопросы, принятое решение, подписи)?
129.Как правильно оформлять листы назначений и температурные листы? Укажите требования к срокам, подписям и внесению изменений.
130.Опишите типичные ошибки при заполнении истории болезни в онкологическом стационаре (неполнота данных, отсутствие обоснования диагноза и тактики, нечитаемые записи, отсутствие подписей). Укажите способы их профилактики.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.34 Оториноларингология**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	6 семестр, очная форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.2 – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	7 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Студент способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Назначает без ошибок лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
хорошо	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом студент владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами, способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Назначает с незначительными ошибками лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
удовлетворительно	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые задачи, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Испытывает затруднения при назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Не может назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету:

1. Основоположники отечественной оториноларингологии. Роль профессора А.О. Шульга в становлении оториноларингологии в Оренбургской области.
2. Физиология носа. Роль носового дыхания в развитии организма и формировании зубочелюстной системы у детей.
3. Строение слизистой оболочки полости носа. Дыхательная и обонятельные области полости носа.
4. Обонятельный анализатор. Расстройство обоняния и его причины.
5. Особенности строения носа у детей раннего возраста и значение в патологии дет-ского организма.
6. Острый ринит. Этиология, патогенез, клиника, осложнения.
7. Причины стойкого затруднения носового дыхания у детей и взрослых, его послед-ствия.
8. Гематома и абсцесс перегородки носа.
9. Кровоснабжение полости носа. Носовое кровотечение: причины и способы его остановки.
10. Инородные тела носа. Ринолиты. Симптомы. Лечение.
11. Аллергический и вазомоторный ринит. Клиника, диагностика, лечение.
12. Фурункул носа. Клиника, осложнение, лечение.
13. Хронический гипертрофический ринит. Клинико-морфологические формы. Клас-сификация. Лечение.
14. Хронический атрофический ринит. Клиника. Лечение.
15. Методы исследования носа и околоносовых пазух.
16. Травмы носа и околоносовых пазух: виды, клиника, диагностика и лечение.
17. Выводные отверстия околоносовых пазух носа и их клиническое значение. Остио-меатальный комплекс.
18. Хроническое воспаление околоносовых пазух. Этиология, клиника, лечение.
19. Острый фронтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Острое воспаление верхнечелюстных пазух. Этиология, клиника, диагностика, ле-чение.
21. Аллергические риносинусопатии. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
22. Рефлексогенные зоны слизистой оболочки полости носа. Значение их в клинике.
23. Слизистые полипы носа. Этиология, клиника. Лечение.

24. Острое воспаление основной пазухи.
25. Клиническая анатомия носа и околоносовых пазух.
26. Острый насморк (ринофарингит) у детей грудного возраста.
27. Хронический насморк. Причины, механизм развития, клинические формы.
28. Озена. Клиника, диагностика, лечение.
29. Ювенильная ангиофиброма носоглотки. Клиника, диагностика, лечение.
30. Клиника, диагностика, лечение злокачественных новообразований верхнечелюст-ной пазухи.
31. Орбитальные осложнения риногенной природы. Причины, виды, клиника, лечение.
32. Риногенные внутричерепные осложнения.
33. Злокачественные опухоли носа. Клиника, лечение.
34. Злокачественные опухоли решетчатого лабиринта.
35. Значение профессиональных факторов (паров, газов, механических и термических) в формировании патологии носа и придаточных пазух.
36. Анатомия, физиология и методы исследования глотки.
37. Строение небных миндалин, их физиологическая роль в организме.
38. Катаральная ангина.
39. Лакунарная ангина. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение,
40. Фолликулярная ангина.
41. Гипертрофия аденоидов.
42. Вторичные ангины (ангины при заболеваниях кроветворной системы).
43. Хронический фарингит. Классификация, симптомы, лечение.
44. Фарингомикоз.
45. Хронический тонзиллит. Этиология, патогенез, патанатомия.
46. Классификация хронического тонзиллита.
47. Этиология и патогенез острых тонзиллитов.
48. Хронический тонзиллит, декомпенсированная форма: клиника, диагностика, лече-ние.
49. Хронический тонзиллит, компенсированная форма: клиника, диагностика, лечение.
50. Паратонзиллярный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, лечение.
51. Заглоточный абсцесс. Патогенез, симптомы, лечение.
52. Язвенно-пленчатая ангина. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз.
53. Инородные тела глотки.
54. Парафарингеальный абсцесс.

Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Клиническая анатомия, физиология, методы исследования пищевода.
2. Инородные тела пищевода: клиника, диагностика, лечение.
3. Ожоги пищевода химическими веществами. Патанатомия, клиника, лечение.
4. Злокачественные опухоли глотки. Классификация, клиника, лечение.
5. Клиническая анатомия, физиология гортани.
6. Методы исследования гортани и трахеи.
7. Ложный круп.
8. Дифференциальная диагностика между ложным и истинным крупом.
9. Острый катаральный ларингит.
10. Острый гнойный ларингит (отечно-инфильтративный лерингит).
11. Флегмонозный ларингит.
12. Аллергический ларингит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
13. Отек гортани. Этиология, клиника, лечение.
14. Хронический гипертрофический ларингит, его клинические формы, клиника, диа-гностика, лечение.
15. Иннервация гортани. Парезы и параличи гортани.
16. Дифтерия глотки и гортани.
17. Туберкулез гортани. Клиника, лечение.
18. Папилломатоз гортани.
19. Доброкачественные опухоли гортани.
20. Рак гортани. Классификация, клиника.
21. Методы диагностики и лечения рака гортани.
22. Инородные тела гортани, трахеи.
23. Острый стеноз гортани, причины, клиника, лечение.
24. Клиническая картина острого стеноза гортани. Неотложная помощь.
25. Хронический стеноз гортани. Причины, клиника, лечение.
26. Показания к трахеотомии, техника её производства.
27. Трахеобронхоскопия как метод диагностики и лечения заболеваний трахеи и брон-хов. Виды трахеобронхоскопии у детей.
28. Острый стенозирующий ларинготрахеобронхит у детей.
29. Роль бактериальных, вирусных и метеорологических факторов в этиологии острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей.
30. Значение профессиональных факторов (паров, газов, механических и термических) в патологии гортани.
31. Дифференциальная диагностика между стенозом гортани и стенозом трахеи.
32. Анатомия и физиология наружного уха.
33. Анатомия барабанной полости.
34. Трансформационно - аккомодационный аппарат среднего уха.

35. Анатомия и физиология слуховой трубы.
36. Типы сосцевидных отростков. Клинические значение возрастных особенностей и вариантов строения сосцевидных отростков в патологии.
37. Особенности строения уха у детей грудного возраста, их значение в возникновении и развитии острого среднего отита.
38. Анатомия внутреннего уха.
39. Строение рецепторного аппарата улитки, преддверия, полукружных каналов.
40. Область звукового и область слухового восприятия. Бинауральный слух.
41. Звукопроводящий и звуковоспринимающий аппарат.
42. Воздушное и костное звукопроведение.
43. Механизм раздражения рецепторного аппарата преддверия и полукружных каналов при действии адекватных раздражителей.
44. Вестибулярный нистагм (спонтанный, экспериментальный), его характеристики.
45. Проводящие пути сенсорной, соматической и вегетативной реакций вестибулярного аппарата.
46. Методы исследования слуха.
47. Вращательная и калорическая проба, их диагностическое значение.
48. Острое воспаление среднего уха. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
49. Острый средний отит у детей грудного возраста.
50. Аллергический средний отит.
51. Острый мастоидит. Этиопатогенез, патологическая анатомия, клиника, лечение.
52. Антрит. Этиология, патогенез, симптомы, лечение.
53. Этиология, патогенез и классификация хронического гнойного воспаления среднего уха.
54. Хронический гнойный туботимпанальный средний отит. Этиология, патогенез, па-тологическая анатомия, клиника, лечение.
55. Хронический гнойный эпитимпаноантральный средний отит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, лечение.
56. Адгезивный средний отит. Последствия воспаления среднего уха (фиброзирующие средние отиты).
57. Отогенные внутричерепные осложнения. Клинические формы. Этиология. Патоге-нез.
58. Отогенный менингит: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
59. Отогенный синустромбоз и отогенный сепсис. Этиология, патогенез симптоматика, диагностика, лечение.
60. Отогенный абсцесс мозга. Общие общемозговые, очаговые симптомы, их лечение.

61. Отогенный абсцесс мозжечка. Этиология, патогенез, симптомы, лечение.
62. Болезнь Меньера.
63. Отосклероз. Этиология, клиника, патогенез, лечение.
64. Сенсоневральная тугоухость. Этиология, клиника, лечение.
65. Инородные тела уха и способы их удаления.
66. Переломы пирамидки височной кости (продольные и поперечные). Клиника, диа-гностика, лечение.
67. Виды тугоухость и её причины. Роль педиатров и детских оториноларингологов в выявлении ранних форм тугуохости.
68. Глухота и глухонемота. Распознавание глухоты в детском возрасте по
69. И.П. Павлову. Метод объективной аудиометрии (регистрации активно вызванных слуховых потенциалов).
70. Экспертиза глухоты.
71. Этиология, патогенез, симптоматика и лечение ограниченного лабиринтита.
72. Лабиринтит. Клинические формы, дифференциальная диагностика, лечение.
73. Виды реакций организма на раздражение вестибулярного аппарата.
74. Влияние производственного шума, сотрясения и интоксикаций на слуховую функ-цию.
75. Значение состояния носоглотки в патологии среднего уха.
76. Роль верхних дыхательных путей и реактивности организма в развитии и течении острого и хронического воспаления уха.
77. Работа оториноларинголога в призывной комиссии.
78. Экспертиза в оториноларингологии.
79. Влияние патологии ЛОР-органов на заболеваемость организма.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.35 Офтальмология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	**ОПК-4.1** – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	5 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Студент способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Студент демонстрирует глубокие знания по дисциплине, то есть: - полное и глубоко аргументированное раскрытие содержания вопросов в объеме программы; - четкое и правильное определение и раскрытие сущности основных понятий дисциплины; - точное использование научной терминологии по дисциплине, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; - полное и глубокое усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой по дисциплине; - умеет ориентироваться в теориях, концепциях и направлениях по учебной дисциплине, использование научных достижений других дисциплин (медикобиологических, медикопрофилактических); - высокий уровень культуры ответа, выполнения и оформления заданий.
хорошо	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом студент владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами, способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Студент демонстрирует знания по дисциплине, но допускает ошибки, то есть: - аргументированное раскрытие содержания вопросов в объеме программы;

	- дает определение и раскрывает сущности основных понятий дисциплины, но допускает ошибки и неточности; - научную терминологию по дисциплине использует, но не бегло, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; - усвоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой по дисциплине, не полностью; - ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по учебной дисциплине, но с ошибками; - уровень ответа, выполнения и оформления заданий средний.
удовлетворительно	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые задачи, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Студент демонстрирует знания по дисциплине удовлетворительные, то есть: - не точное и мало аргументированное раскрытие содержания вопросов в объеме программы; - дает определение, но не раскрывает сущности основных понятий дисциплины, допускает ошибки и неточности; - научную терминологию по дисциплине мало использует, стилистически грамотное, но не всегда логически правильное изложение ответа на вопросы; - усвоение основной литературы частично, а дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой по дисциплине, фрагментарно; - мало ориентируется в теориях, концепциях и направлениях по учебной дисциплине; - уровень ответа, выполнения и оформления заданий ниже среднего.
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: по *применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Студент демонстрирует отсутствие знаний по дисциплине, то есть:* *- отсутствие знаний по медицинской паразитологии в рамках программы дисциплины;* *- допускает грубые ошибки при изложении учебного материала;* *- не умеет использовать научную терминологию по дисциплине;* *- наличие в ответе грубых стилистических и логических ошибок;* *- низкий уровень культуры ответа и выполнения заданий;* *- отсутствие ответа*
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к экзамену:

1. Анатомо-физиологические особенности роговой оболочки.
2. Фиброзная капсула глаза. Функции. Слабые места склеры. Диагностика подконъюнктивальных разрывов.
3. Анатомо-физиологические особенности конъюнктивы.
4. Анатомо-физиологические особенности радужной оболочки.
5. Анатомо-физиологические особенности цилиарного тела.
6. Строение и функции хориоидеи.
7. Особенности строения и функции сетчатки.
8. Анатомо-физиологические особенности хрусталика.
9. Строение и функции стекловидного тела.
10. Строение зрительного нерва.
11. Кровоснабжение век и глазного яблока.
12. Особенности строения венозной системы век и орбиты. Пути оттока венозной крови, анастомозы. Лимфоотток.
13. Иннервация глазного яблока.
14. Иннервация глазного яблока и наружных мышц глаза.
15. Строение цилиарного узла, иннервация глазного яблока и вспомогательного аппарата глаза.
16. Мышцы глазного яблока и придаточного аппарата глаза.
17. Строение век. Их функции.
18. Строение орбиты. Синдром верхней глазничной щели.
19. Дакриоцистит новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
20. Слезная железа. Строение, иннервация, функция.
21. Слезоотводящие пути. Диагностика нарушений слезоотведения.
22. Цветовое зрение. Виды расстройств. Диагностика.
23. Физиология зрения.
24. Общие признаки острого конъюнктивита. Дифтерия конъюнктивы. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
25. Эпидемический конъюнктивит и ангулярный конъюнктивит Моракса-Аксенфельда. Этиология, клиника, лечение.
26. Аденовирусные конъюнктивиты. Этиология, клинические формы, лечение.
27. Гонобленоррея. Клиника, лечение, профилактика.
28. Дифтерия глаза. Этиология, клиника, лечение.
29. Трахома. Этиология, клиника, лечение, профилактика.
30. Хронический, гнойный дакриоцистит. Этиология, клиника, лечение осложнения.
31. Острый дакриоцистит. Этиология, клиника, лечение.
32. Блефарит. Этиология, клиника, лечение.
33. Халазион, ячмень. Патогенез, клиника, лечение.
34. Синдром сухого глаза, клиника, диагностика, лечение.
35. Фузия, условия необходимые для формирования бинокулярного зрения.
36. Содружественное косоглазие. Причины. Методы лечения.
37. Паралитическое косоглазие. Нистагм. Этиология, клиника, лечение.
38. Амблиопия, причины, методы лечения.
39. Физическая рефракция. Единица измерения оптической силы. Оптические среды глаза, значение в формировании миопии и гиперметропии.

40. Виды клинической рефракции их характеристика, коррекция.
41. Аккомодация. Изменение аккомодации с возрастом. Коррекция.
42. Аккомодация. Спазм аккомодации. Причины, лечение, профилактика.
43. Пресбиопия. Причины возникновения. Коррекция.
44. Астигматизм. Виды астигматизма. Методы коррекции.
45. Этиология и патогенез миопии.
46. Миопия. Этиология, клиника, лечение.
47. Гиперметропия. Клиника, коррекция.
48. Аккомодативная астенопия. Причины, диагностика, лечение.
49. Контактная коррекция, классификация контактных линз, цель применения, осложнения.
50. Ползучая язва роговицы. Этиология. Клиника, лечение, осложнения.
51. Герпетический кератит. Клиника, лечение древовидного кератита.
52. Туберкулезный гематогенный кератит. Клиника, лечение, последствия.
53. Фликтенулезный кератит. Этиология, клиника, лечение
54. Сифилитический кератит. Этиология, клиника, лечение, осложнения.
55. Кератопластика. Виды. Показания к операции. Роль Филатова в разработке методов лечения бельм.
56. Иридоциклит. Этиология, клиника, лечение, осложнения.
57. Ревматический увеит, клиника, диагностика, лечение.
58. Хориоидит. Клиника, диагностика, лечение.
59. Меланобластома хориоидеи. Патогенез, клиника, лечение.
60. Врожденная катаракта, причины, клиника, тактика лечения.
61. Стадии возрастной катаракты. Показания для хирургического лечения.
62. Дифференциальная диагностика открытоугольной глаукомы и начальной катаракты.
63. Строение угла передней камеры и дренажной системы глаза. Пути оттока внутриглазной жидкости.
64. Классификация первичной глаукомы.
65. Врожденная глаукома. Этиология, клиника, лечение.
66. Патогенез первичной глаукомы.
67. Первичная открытоугольная глаукома. Этиология, патогенез, клиника.
68. Первичная закрытоугольная глаукома. Этиопатогенез, клиника, лечение.
69. Острый приступ глаукомы. Дифференциальная диагностика. Оказание первой помощи. Лечение.
70. Вторичная глаукома (увеальная, неоваскулярная). Патогенез, клиника, лечение.
71. Лечение глаукомы. Показания к оперативному лечению.
72. Консервативное лечение глаукомы. Показания к хирургическому лечению. Режим больных глаукомой.
73. Проникающее ранение глаза. Клиника, лечение, профилактика, первая помощь.
74. Осложнение проникающих ранений глаз.
75. Внутриглазные инородные тела. Методы диагностики и удаления.
76. Осложнения пребывания металлических инородных тел в глазу (сидероз, халькоз). Диагностика, методы лечения.
77. Флегмона орбиты. Этиология, клиника, лечение, осложнения.
78. Эндофтальмит, панофтальмит. Этиология, клиника, лечение.
79. Симпатическое воспаление. Этиология, клинические формы, лечение, профилактика.
80. Контузия глазного яблока.
81. Ожоги глаз. Степень тяжести. Первая помощь, осложнения и последствия.
82. Непроходимость центральной артерии сетчатки. Этиология клиника, лечение. Первая помощь.
83. Непроходимость центральной вены сетчатки и ее ветвей. Этиология, клиника, лечение.

84. Отслойка сетчатки. Этиология, клиника, лечение.
85. Возрастная макулярная дегенерация. Этиология, клиника, лечение.
86. Ретинобластома. Клиника, лечение.
87. Пигментный ретинит (тапеторетинальная дистрофия). Этиология, клиника, лечение.
88. Нормальное глазное дно. Методы исследования.
89. Изменение глазного дна, при гипертонической болезни.
90. Изменение глазного дна при диабете.
91. Изменение органа зрения при диабете (радужка, хрусталик, сетчатка, ВГД).
92. Изменение глазного дна при токсикозах беременных (гестозах).
93. Эндокринная офтальмопатия.
94. Неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, лечение.
95. Ретробульбарный неврит зрительного нерва. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
96. Застойный диск зрительного нерва. Этиология, патогенез, клиника, исходы.
97. Изменение глазного дна при опухолях головного мозга.
98. Атрофия зрительного нерва. Причины, диагностика, лечение.
99. Мидриатические средства, механизм действия, показания для применения в офтальмологии.
100. Работа Бюро медико-социальной экспертизы. Группы инвалидности по зрению. Понятие слепоты (медицинская, гражданская). Устранимая, не устранимая слепота.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине **Б1.0.36 Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Гричанова Татьяна Геннадьевна, к.б.н., доцент, зав. кафедрой анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	**ОПК-5.1** – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	3-4 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-5.2** – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	3-4 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	**ОПК-5.3** — Интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.	3-4 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Обучающийся безошибочно определяет и описывает морфологические проявления дистрофий, некроза, апоптоза, атрофии, нарушений кровообращения, воспаления, регенерации и опухолевого роста; самостоятельно устанавливает связи между структурными изменениями и функциональными нарушениями; свободно оперирует морфологической терминологией; корректно отвечает на дополнительные вопросы.
хорошо/ зачтено	Ответ в целом верный и самостоятельный, раскрывает основную суть вопроса; возможны единичные неточности в терминологии и второстепенных деталях, не искажающие сути

	патологического процесса
удовлетворительно/ зачтено	Ответ фрагментарный: обучающийся воспроизводит основные определения, но допускает ошибки в описании морфологии процессов, затрудняется в установлении структурно-функциональных связей; на уточняющие вопросы отвечает с подсказкой
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не владеет базовыми морфологическими понятиями, допускает грубые ошибки при описании патологических процессов, не может установить связь между морфологическими изменениями и функциональными нарушениями
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

5-й семестр

Раздел I. Патология клетки. Дегенеративные процессы

1. Содержание предмета «патологическая анатомия», её цели и задачи.
2. Объекты и методы исследования в патологической анатомии.
3. Уровни морфологического исследования в патологической анатомии.
4. Роль патологической анатомии в системе подготовки будущего врача и в практическом здравоохранении.
5. Понятие о биопсии, виды биопсий.
6. Д. Морганьи — основоположник патологической анатомии как науки; клеточная патология Р. Вирхова.
7. История развития патологической анатомии в России. Московская и Петербургская школы патологоанатомов.
8. Основные направления научных исследований Н.Н. Аничкова, И.В. Давыдовского, А.И. Струкова, В.В. Серова, А.В. Цинзерлинга.
9. Патология клетки как структурная основа болезней. Неспецифическая и специфическая патология клетки.
10. Патология митоза; хромосомные аберрации.
11. Патология митохондрий и лизосом.
12. Патология цитоскелета клетки; клинические примеры.
13. Дистрофии: определение понятия, причины развития, морфогенетические механизмы.
14. Классификация дистрофий. Взаимосвязь разных форм дегенеративных процессов. Исходы дистрофий.
15. Паренхиматозные белковые дистрофии: зернистая, гиалиново-капельная, гидропическая. Морфология, исходы.
16. Жировая дистрофия: причины, макро- и микроскопическая характеристика жировой дистрофии печени.
17. Стромально-сосудистые белковые дистрофии: мукоидное набухание, фибриноидное набухание, гиалиноз.
18. Амилоидоз: классификация, морфология, методы выявления амилоида.
19. Стромально-сосудистые жировые дистрофии. Общее ожирение: виды, морфология, осложнения.
20. Смешанные дистрофии: классификация. Тезаурисмозы (болезни накопления).
21. Пигментные дистрофии: гемоглобиногенные, протеиногенные, липидогенные пигменты.
22. Некроз: определение, причины, стадии. Классификация некрозов, морфология, исходы.
23. Апоптоз: биологическое значение, механизмы, морфологические отличия от некроза.
24. Атрофия: определение, виды, причины развития, морфология.

Раздел II. Нарушения кровообращения. Воспаление. Регенерация. Компенсация. Опухолевый рост

25. Классификация нарушений кровообращения. Артериальное полнокровие: виды, причины.
26. Местное и общее венозное полнокровие: причины, острые и хронические морфологические изменения в тканях.
27. Малокровие (анемия) и ишемия: общее и различия, виды, причины.
28. Инфаркт: определение, причины, морфологические разновидности.
29. Морфологические особенности инфарктов в сердце, головном мозге, почках, лёгких, селезёнке. Исходы.
30. Стаз: определение, причины, стадийность развития, виды. Сладж-феномен.
31. Тромбоз: определение понятия, биологическое значение. Триада Вирхова.
32. Механизм и стадии образования тромба. Виды тромбов и их морфология.
33. Морфологические отличия тромба от посмертного сгустка крови. Осложнения тромбоза.
34. ДВС-синдром: определение, причины, механизм развития, морфологические проявления.
35. Эмболия: определение, виды, механизмы. Орто-, ретроградная и парадоксальная эмболия.
36. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Тромбоэмболический синдром.
37. Кровотечение и кровоизлияние: сходство и различие. Механизмы выхода крови из сосуда. Гематома.
38. Шок: определение, виды, патоморфологическая картина.
39. Воспаление: определение, биологическая сущность, этиология. Кардинальные признаки воспаления.
40. Фазы воспалительной реакции. Медиаторы воспаления. Исходы воспаления.
41. Классификация воспаления. Экссудативное воспаление: виды, морфология.
42. Продуктивное воспаление: виды. Гранулематозное воспаление: строение гранулёмы.
43. Специфическое воспаление (туберкулёз, сифилис, лепра). Морфология туберкулёзной гранулёмы.
44. Регенерация: общие положения. Репаративная и патологическая регенерация. Заживление повреждений.
45. Организация, инкапсуляция, петрификация. Метаплазия.
46. Приспособление и компенсация: гипертрофия, гиперплазия, регенерация, перестройка тканей.
47. Декомпенсация. Морфология острой и хронической сердечной недостаточности.
48. Опухоли: определение, главное биологическое свойство опухолевой клетки. Теории опухолевого роста.
49. Гисто- и морфогенез опухолей. Атипизм, его виды. Опухолевая прогрессия.
50. Доброкачественные и злокачественные опухоли: сравнительная характеристика. Метастазирование.
51. Эпителиальные опухоли: классификация, морфология, примеры.
52. Неэпителиальные опухоли (мезенхимальные, опухоли ЦНС, меланинобразующей ткани).
53. Рак отдельных органов: рак лёгкого, желудка, молочной железы, матки — морфологические критерии.

54. Предопухолевые состояния и классификация опухолей по TNM.
55. Гемобластозы: определение, классификация. Синдром костно-мозговой недостаточности.
56. Лейкозы и гематосаркомы: морфология, осложнения, причины смерти.
57. Морфология лейкемоидных реакций, отличие от лейкозов.
58. Значение морфологического исследования в современной медицине и перспективы развития.
59. Правила забора и фиксации биопсийного материала.
60. Хроническое воспаление: варианты, клинико-морфологические проявления.

Примерный перечень вопросов к экзамену
6-й семестр

Общая патология

1. Нозология как наука. Определение понятия болезни. Критика «функциональных» и «структурных» болезней.
2. Классификации болезней. Понятие о диагнозе и его виды.
3. Принципы построения клинического и патологоанатомического диагнозов.
4. Понятие об основном заболевании и его осложнениях. Сопутствующие и комбинированные заболевания.
5. Международная классификация болезней X пересмотра: структура и цели. Кодировка рубрик диагноза.
6. Ятрогении: определение, классификация, значение в современной медицине.
7. Болезни оживлённого организма.

Болезни сердечно-сосудистой системы

8. Атеросклероз: этиология, патогенез, стадии развития атеросклеротической бляшки.
9. Клинико-морфологические формы атеросклероза. Осложнения и причины смерти.
10. Гипертоническая болезнь: стадии, морфология, осложнения.
11. Ишемическая болезнь сердца: формы, морфология инфаркта миокарда, осложнения, причины смерти.
12. Цереброваскулярные болезни: морфология внутримозговых кровоизлияний и инфарктов головного мозга.
13. Ревматические болезни: ревматизм, морфология стадий, кардит, пороки сердца.
14. Миокардиты, первичные системные васкулиты, кардиомиопатии: морфологическая характеристика.

Болезни лёгких

15. Хронические обструктивные болезни лёгких: хронический бронхит, эмфизема, бронхоэктазы.
16. Острые бронхиты и пневмонии: виды, морфология, осложнения.
17. Пневмосклероз и хроническое лёгочное сердце.
18. Рак лёгкого: фоновые заболевания и предраковые состояния, гистологические типы, метастазирование.

Болезни ЖКТ, печени, почек

19. Гастриты и язвенная болезнь: морфология, осложнения. Аппендицит: формы, осложнения.

20. Болезни печени: гепатозы, гепатиты, цирроз. Морфология и исходы.
21. Алкогольная болезнь: виды и патоморфологические проявления.
22. Болезни почек: гломерулонефрит, пиелонефрит, нефросклероз.
23. Острая и хроническая почечная недостаточность (уремия): патоморфология.
24. Интерстициальный нефрит: морфологическая характеристика.
25. Опухоли желудка, печени, почек: макро- и гистологическая характеристика.

Патология гениталий и инфекции

26. Болезни мужских и женских половых органов. Патология беременности, родов и послеродового периода.
27. Респираторные вирусные инфекции: грипп, корь. Полиомиелит. ВИЧ-инфекция. COVID-19.
28. Менингококковая инфекция. Сепсис: определение, морфология, осложнения.
29. Бактериальные септические эндокардиты: морфология, осложнения.
30. Туберкулёз: первичный, гематогенный, вторичный — патоморфологическая характеристика.
31. Строение туберкулёзной гранулёмы. Казеозный некроз.
32. Инфекционные болезни в практике врача: принципы морфологической диагностики.

Клиническая патологическая анатомия

33. Задачи патологоанатомической службы и её структурная организация.
34. Объекты и методы исследования в патологоанатомической практике.
35. Исследование операционного и биопсийного материала: фиксирующие жидкости, правила оформления сопроводительных документов.
36. Структура протокола патологоанатомического вскрытия и правила его оформления.
37. Структура патологоанатомического диагноза. Клинико-анатомический эпикриз.
38. Правила оформления медицинского свидетельства о смерти и его виды.
39. Особенности оформления медицинского свидетельства о перинатальной смерти.
40. Клинико-анатомический анализ. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
41. КИЛИ и клинико-анатомическая конференция: задачи и порядок проведения. ЛКК.
42. Действия лечащего врача при смерти больного.
43. Общение лечащего врача и патологоанатома с родственниками умершего.
44. Процедура направления трупа на вскрытие. Правила транспортировки умерших.
45. Случаи, когда выдача трупа без патологоанатомического вскрытия невозможна.
46. Взаимодействие патологоанатомической и судебно-медицинской служб.
47. Деонтологические аспекты патологоанатомической службы.
48. Информационные технологии в патологической анатомии: телемедицина, цифровая микроскопия.
49. Место морфологической верификации диагноза в системе медицинской помощи.
50. Итоговый обзор: роль клинической патологической анатомии в обеспечении качества медицинской помощи.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра физиологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.37 Патофизиология, клиническая патофизиология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мельников А.А., доктор биологических наук, профессор, зав. кафедрой физиологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Продвинутый уровень	**ОПК-5.2** – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	3, 4 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Самостоятельно и полно раскрывает материал, правильно применяет механизмы патологических процессов, связи симптомов с патогенезом и способы оценки нарушенных функций; обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо/ зачтено	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно/ зачтено	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно/ не зачтено	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Причины и условия болезни, звенья патогенеза.
2. Реактивность, резистентность и роль наследственности.
3. Механизмы повреждения клетки, некроз и апоптоз.
4. Гиперемия, ишемия и стаз.
5. Тромбоз и эмболия: причины и последствия.
6. Микроциркуляторные нарушения и реперфузионное повреждение.
7. Сосудистые и клеточные механизмы воспаления.
8. Ответ острой фазы и его показатели.
9. Лихорадка и гипертермия: механизмы и различия.
10. Иммунодефициты и аутоиммунные процессы.
11. Типы и механизмы гиперчувствительности.
12. Опухолевый рост, инвазия и метастазирование.
13. Виды гипоксии и компенсаторные реакции.
14. Нарушения углеводного и липидного обмена.
15. Инсулиновая недостаточность и патогенез метаболических нарушений.
16. Механизмы отека и обезвоживания.
17. Нарушения натриевого и калиевого баланса.
18. Ацидозы, алкалозы и механизмы компенсации.
19. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
20. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примерный перечень вопросов к экзамену

21. Патогенетическая классификация анемий.
22. Лейкоцитоз, лейкопения и нарушения кроветворения.
23. Тромботические и геморрагические нарушения.
24. Коронарная недостаточность и аритмии.
25. Сердечная недостаточность и механизмы компенсации.
26. Гипертензия, сосудистая недостаточность и шок.
27. Обструктивные и рестриктивные нарушения вентиляции.
28. Нарушения газообмена и дыхательная недостаточность.
29. Механизмы патологических типов дыхания.
30. Нарушения пищеварения и всасывания.
31. Механизмы язвообразования.

32. Желтухи, холестаз и печеночная недостаточность.
33. Нарушения основных функций нефрона.
34. Нефротический и нефритический синдромы.
35. Системные последствия почечной недостаточности.
36. Стресс и патология эндокринной регуляции.
37. Механизмы центральных и периферических двигательных нарушений.
38. Патологическая боль и нарушения нервно-мышечной передачи.
39. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
40. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.0.38. ПЕДИАТРИЯ**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 **Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**		
Начальный уровень	**ОПК-4.1 -** Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	8,9семестр, очная форма обучения
ОПК-7 **Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности**		
Продвинутый уровень	**ОПК-7.2 -** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	8,9семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	*Фронтальный опрос*: отличное понимание проблематики и адекватность трактовки, глубокое и полное раскрытие вопроса. Умение объяснять, делать выводы, отвечать на дополнительные вопросы при фронтальном опросе. (опрос по 7 темам - 21б) *Тестирование:* 19-20 правильных ответов (из 20) при тестировании (тест по теме №2- 20б; тест по теме № 5- 20б) *Презентация:* соответствует теме. Выполнены все требования к содержанию, оформлению и представлению презентации(19б)

хорошо	*Фронтальный опрос*: Хорошее понимание проблематики и адекватность трактовки, не полное раскрытие вопроса, допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (18-14 б) *Тестирование*:18-15 правильных ответов (из 20) при тестировании. (18-15б) *Презентация:* Содержание презентации соответствует заданной теме, но допущены недочеты в оформлении и представлении доклада к презентации (18-15б)
удовлетворительно	*Фронтальный опрос*: имеются ошибки в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются 2-3 ошибки, которые исправляет не в полном объеме, 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (13-7 б) *Тестирование*: 14-10 правильных ответов (из 20) при тестировании (14-10б) *Презентация:* содержание презентации не в полном объеме соответствует заданной теме, допущены недочеты в оформлении и представлении доклада к презентации (14-10б)
неудовлетворительно	*Фронтальный опрос*: имеются проблемы в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются ошибки, которые не исправляются, много недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (меньше 7б) *Тестирование*: менее 10 правильных ответов (из 20) при тестировании. (меньше 10б) *Презентация:* содержание презентации соответствует заданной теме. Текст презентации написан коротко, сформированные идеи не ясно изложены и структурированы. Допущено много недочетов в оформлении и представлении доклада к презентации (меньше 10б)
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень примерных вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. История педиатрии
2. Организация медико-социальной помощи детям
3. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения
4. Социально значимые болезни у детей
5. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии.
6. Национальный календарь прививок
7. Показания и противопоказания к вакцинации
8. Вакцинация по эпидемическим показаниям
9. Периоды детского возраста
10. Физическое развитие детей
11. АФО по органам и системам
12. Особенности иммунитета у детей
13. Нормативы лабораторных показателей клинического анализа крови у детей
14. Вскармливание ребенка первого года жизни.
15. Преимущества грудного вскармливания
16. Питание здорового ребенка в разные возрастные периоды
17. Роль питания в лечении и профилактики различных заболеваний у детей.
18. Особенности периода новорожденности
19. Неонатальный скрининг
20. Критерии зрелости новорожденного
21. Гнойно-септические заболевания новорожденных и внутриутробные инфекции
22. Неонатальные желтухи
23. Органические и функциональные расстройства пищеварения.
24. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей
25. Бронхообструктивный синдром у детей
26. Респираторный дистресс-синдром новорожденных
27. Острые респираторные вирусные инфекции у детей
28. Пневмонии у детей
29. Хронические болезни органов дыхания у детей

Перечень практических умении и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Составление амбулаторного плана наблюдения ребенка раннего возраста
2. Составление амбулаторного плана наблюдения ребенка старшего возраста
3. Ведение медицинской документации
4. Измерение антропометрических параметров ребенка
5. Оценка физического развития ребенка раннего возраста
6. Оценка физического развития ребенка старшего возраста 7. Оценка психомоторного развития ребенка
8. Уход за ребенком
9. Составление плана вакцинации здоровым детям разных возрастов.
10. Составление индивидуального графика вакцинации детям из групп риска. 11. Составление плана вакцинации по эпидемическим показаниям.
12. Расчет питания ребенку первого года жизни.

13. Составление рациона питания ребенку раннего возраста.
14. Составление рациона питания ребенку старшего возраста
15. Оценка степени зрелости новорожденного
16. Уход за новорожденным
17. Выявление пограничных состояний новорожденного
18. Оценка результатов неонатального скрининга
19. Определение степени гипотрофии у детей.
20. Назначение лечения ребенку с гипотрофией.
21. Оценка степени обезвоживания у детей.
22. Оценка типа обезвоживания у детей.
23. Расчет инфузионной терапии ребенку с обезвоживанием.
24. Измерение частоты дыхания у грудного ребенка.
25. Интерпретация рентгенограммы грудной клетки ребенка.
26. Оценка функции внешнего дыхания у детей.
27. Подсчет частоты сердечных сокращений у грудного ребенка.
28. Измерение артериального давления у детей разных возрастов.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. История педиатрии
2. Организация медико-социальной помощи детям
3. Роль врача общей практики в оздоровлении детского населения
4. Социально значимые болезни у детей
5. Вопросы этики и деонтологии в педиатрии.
6. Национальный календарь прививок
7. Показания и противопоказания к вакцинации
8. Вакцинация по эпидемическим показаниям
9. Периоды детского возраста.
10. Физическое развитие детей
11. Анатомо-физиологические особенности по органам и системам
12. Особенности иммунитета у детей
13. Нормативы лабораторных показателей клинического анализа крови у детей
14. Вскармливание ребенка первого года жизни.
15. Питание здорового ребенка в разные возрастные периоды
16. Особенности периода новорожденности
17. Неонатальный скрининг
18. Критерии зрелости новорожденного
19. Гнойно-септические заболевания новорожденных и внутриутробные инфекции
20. Неонатальные желтухи
21. Органические и функциональные расстройства пищеварения.
22. Нарушение фосфорно-кальциевого обмена у детей
23. Бронхообструктивный синдром у детей
24. Респираторный дистресс-синдром новорожденных
25. Острые респираторные вирусные инфекции у детей
26. Пневмонии у детей
27. Хронические болезни органов дыхания у детей
28. Врожденные пороки сердца и магистральных сосудов у детей
29. Неревматические кардиты у детей
30.Ювенильная артериальная гипертензия

31.Малые аномалии развития сердца у детей
32.Системные поражения соединительной ткани у детей
33. Системные васкулиты у детей
34. Анемии у детей
35. Геморрагический синдром у детей
36. Холепатии у детей
37. Хронические заболевания ЖКТ у детей
38. Воспалительные заболевания кишечника у детей
39. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей.
40. Инфекции мочевыводящих путей у детей
41. Гломерулопатии у детей.
42. Острое повреждение почек
43. Хроническая болезнь почек у детей.
44. Сахарный диабет 1 типа у детей и подростков.
45. Болезни щитовидной железы (гипотиреоз, диффузный токсический зоб, хронический аутоиммунный тиреоидит)
46. Болезни надпочечников у детей (врожденная дисфункция коры надпочечников, гипокортицизм, гиперкортицизм)
47. Нарушения роста и полового развития.
48. Ожирение.
49. Герпетическая инфекция у детей
50. Корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит у детей
51. Кишечные инфекции у детей
52. Дифтерия, коклюш, паракоклюш у детей
53. Менингококковая инфекция у детей
54. Острые и хронические вирусные гепатиты у детей
55. Гипертермический синдром у детей.
56. Судорожный синдром у детей
57. Острые аллергические реакции у детей (анафилактический шок, отек Квинке): клинические проявления, врачебная помощь на догоспитальном этапе, тактика дальнейшего ведения больного.
58. Основные принципы догоспитальной сердечно-легочной реанимации у детей

Перечень практических умении и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Составление амбулаторного плана наблюдения ребенка раннего возраста
2. Составление амбулаторного плана наблюдения ребенка старшего возраста 3. Ведение медицинской документации
4. Измерение антропометрических параметров ребенка
5. Оценка физического развития ребенка раннего возраста
6. Оценка физического развития ребенка старшего возраста
7. Оценка психомоторного развития ребенка
8. Составление плана вакцинации здоровым детям разных возрастов.
9. Составление индивидуального графика вакцинации детям из групп риска. 10. Составление плана вакцинации по эпидемическим показаниям.
11. Расчет питания ребенку первого года жизни.
12. Составление рациона питания ребенку раннего возраста.
13. Составление рациона питания ребенку старшего возраста
14. Оценка степени зрелости новорожденного

15. Выявление пограничных состояний новорожденного
16. Оценка результатов неонатального скрининга
17 Определение степени гипотрофии у детей.
18. Назначение лечения ребенку с гипотрофией.
19. Оценка степени обезвоживания у детей.
20. Оценка типа обезвоживания у детей.
21. Расчет инфузионной терапии ребенку с обезвоживанием.
22. Измерение частоты дыхания у грудного ребенка.
23. Интерпретация рентгенограммы грудной клетки ребенка.
24. Оценка функции внешнего дыхания у детей.
25. Подсчет частоты сердечных сокращений у грудного ребенка.
26. Измерение артериального давления у детей разных возрастов.
27. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы у детей.
28. Исследование функции суставов у детей.
29. Функциональные пробы у детей.
30. Определение силы мышц верхних и нижних конечностей у детей.
31. Определение тургора кожи у детей.
32. Оценка клинического анализа крови у детей.
33. Пальпация органов брюшной полости: кишечника, желудка, печени, поджелудочной железы.
34. Пальпация зон и точек, определение патологических симптомов, специфичных для органов брюшной полости.
35. Перкуссия живота для определения: наличия свободной жидкости в брюшной полости, границ печени по Курлову.
36. Оценка результатов клинического анализа мочи у детей.
37. Оценка анализа мочи по Зимницкому у детей.
38. Оценка бактериологического исследования мочи у детей
39. Оценка физического развития ребенка с эндокринопатией
40. Определение степени и типа ожирения у детей
41. Определение стадии сахарного диабета 1 типа у детей и подростков
42. Алгоритм действий врача при выявлении острого инфекционного заболевания в дошкольном учреждении
43. Алгоритм действий врача при выявлении острого инфекционного заболевания в школе
44. Принципы специфической профилактики инфекционных заболеваний у детей
45. Оценка результатов исследования спинномозговой
46. Алгоритм неотложных мероприятий при гипертермическом синдроме у детей
47. Алгоритм неотложных мероприятий при судорожном синдроме у детей 48. Алгоритм неотложных мероприятий при острой обструкции дыхательных путей у детей
49. Алгоритм неотложных мероприятий при аллергических реакциях у детей

.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.39 Поликлиническая терапия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК – 9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.		
Начальный уровень	УК-9.1 – Знает понятие инклюзивной компетентности, её компоненты и структуру; применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	9 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	УК-9.2 – Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	10,11 семестр, очная форма обучения
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	9 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ОПК-4.2 – Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	10 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-4.3 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	11 семестр, очная форма обучения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		

Начальный уровень	ОПК-7.4 – Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	9,11 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ОПК-7.2 – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	10 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-7.5 – Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. ОПК-7.6 – Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.	11 семестр, очная форма обучения
ПК-2. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала		
Продвинутый уровень	ПК-2.3 – Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	9 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	ПК-2.3 – Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	10 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ПК-2.4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.	
Завершающий уровень	ПК-2.4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. ПК-2.5 – Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	11 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Студент самостоятельно собирает полный анамнез на амбулаторном приеме (включая социальный статус, факторы риска, приверженность лечению). Проводит грамотное объективное обследование. Безошибочно формулирует и обосновывает развернутый клинический диагноз (основное, конкурирующее, фоновое заболевания, осложнения) в соответствии с МКБ-10. Составляет полный индивидуальный план обследования и лечения с учетом клинических рекомендаций, коморбидности и принципов фармакоэкономики. Грамотно проводит диспансеризацию, определяет группу здоровья, составляет программу реабилитации. Корректно оформляет медицинскую документацию (форма 025/у), выдает листки нетрудоспособности и справки. Демонстрирует навыки эффективного общения, вовлекает пациента в принятие решений.
хорошо/ зачтено	Студент собирает анамнез и проводит осмотр, допуская 1–2 уточняющих вопроса от преподавателя. Формулирует правильный основной диагноз, но допускает неточности в формулировке сопутствующей патологии или осложнений. Назначает адекватную терапию, но может упустить коррекцию факторов риска или не учесть все лекарственные взаимодействия. Правильно определяет группу здоровья, но затрудняется с деталями индивидуальной программы профилактики. Оформляет документы с незначительными погрешностями. Взаимодействует с пациентом корректно, но не всегда проявляет инициативу. Ошибки не влияют на безопасность пациента.
удовлетворительно/ зачтено	Студент выявляет основные жалобы, но собирает неполный анамнез (упускает важные детали течения болезни или сопутствующую патологию). Объективный осмотр поверхностный. Формулирует предварительный диагноз только по основному заболеванию, часто нуждается в наводящих вопросах для обоснования. Назначает базовую терапию (например, стандартную схему лечения неосложненной АГ), но не может обосновать выбор конкретного препарата или дозировки. Формально подходит к вопросам диспансеризации. Оформляет документы с существенными пробелами, требующими исправления. Выполнение заданий возможно только при активной помощи преподавателя.
неудовлетворительно/ не зачтено	Не может собрать целенаправленный анамнез. Пропускает ключевые симптомы жизнеугрожающих состояний (например, не выявляет признаки декомпенсации ХСН или ОКС). Не способен сформулировать клинический диагноз или ставит грубо ошибочный диагноз, угрожающий жизни пациента. Назначает неадекватную, неэффективную или потенциально опасную терапию. Не знает алгоритмов действий при неотложных состояниях в амбулаторных условиях. Полностью не владеет навыками оформления медицинской документации. Не может выстроить диалог с пациентом. Не владеет материалом на базовом уровне.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом, экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Дифференциально-диагностический алгоритм при синдроме кашля: критерии разграничения острого бронхита, обострения ХОБЛ, пневмонии и ОРВИ в условиях поликлиники.
2. Критерии диагноза внебольничной пневмонии (ВП) в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации согласно клиническим рекомендациям (шкалы CURB-65, CRB-65).
3. Выбор эмпирической антибактериальной терапии ВП у пациентов без сопутствующих заболеваний и у пациентов с коморбидностью. Роль атипичных возбудителей.
4. Показания к проведению рентгенографии и микробиологического исследования мокроты при внебольничной пневмонии на амбулаторном этапе.
5. Принципы диспансерного наблюдения и критерии выздоровления пациента после перенесенной внебольничной пневмонии. Показания к вакцинации против пневмококковой инфекции.
6. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы (БА) и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) на основании жалоб, анамнеза и функциональных тестов (спирометрия, пикфлоуметрия).
7. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы в амбулаторной практике. Правила назначения и титрования доз ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) и их комбинаций с ДДБА.
8. Базисная терапия ХОБЛ: алгоритм выбора бронходилататоров в зависимости от группы пациента (ABCD GOLD). Показания к назначению тройной фиксированной комбинации.
9. Диагностические критерии и тактика ведения острого бронхита в амбулаторных условиях. Обоснование нецелесообразности рутинного назначения антибиотиков.
10. Показания к назначению системных глюкокортикостероидов при обострении бронхообструктивных заболеваний на дому и критерии оценки эффективности лечения.
11. Порядок маршрутизации пациентов в первичном звене: функции кабинета доврачебного приема, кабинета дежурного врача и отделения медицинской профилактики.
12. Правила оформления временной нетрудоспособности: сроки единоличной выдачи листка нетрудоспособности, порядок продления и направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ).
13. Принципы диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров. Выявление факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.
14. Порядок направления пациентов к узким специалистам и на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП). Роль врачебной комиссии.
15. Ведение медицинской документации в электронном виде (ЭМК). Правила кодирования диагнозов по МКБ-10 и критерии качества медицинской помощи.
16. Дифференциальная диагностика синдрома боли в горле: критерии разграничения стрептококкового тонзиллофарингита (БГСА), инфекционного мононуклеоза и вирусных фарингитов.
17. Показания к назначению системной антибактериальной терапии при остром тонзиллофарингите. Выбор препарата первой линии (защищенные пенициллины) и альтернативные схемы при аллергии.
18. Роль экспресс-теста на антиген БГСА и культурального исследования мазка из зева в принятии решения о назначении антибиотиков.

19. Тактика ведения пациента с паратонзиллярным абсцессом на догоспитальном этапе. Показания к экстренной госпитализации в ЛОР-стационар.

20. Показания к тонзиллэктомии (хирургическому лечению) при хроническом тонзиллите согласно современным клиническим рекомендациям.

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Оценка сердечно-сосудистого риска (SCORE2, SCORE2-OP) и стратификация пациентов для определения целевых уровней ХС ЛПНП согласно клиническим рекомендациям.
2. Показания к назначению статинов в первичной и вторичной профилактике. Выбор интенсивности липидснижающей терапии в зависимости от категории риска.
3. Тактика ведения пациента со статин-ассоциированными мышечными симптомами (САМС). Принципы «таблеточной амнистии» и ступенчатого возобновления терапии.
4. Роль эзетимиба и ингибиторов PCSK9 в интенсификации липидснижающей терапии у пациентов с экстремальным риском или непереносимостью статинов.
5. Алгоритм диагностики и ведения семейной гиперхолестеринемии в условиях поликлиники. Показания к направлению на консультацию к липидологу.
6. Дифференциально-диагностический алгоритм при боли в грудной клетке: критерии разграничения типичной/атипичной стенокардии, некоронарогенной боли (кардиалгии) и некардиальных причин.
7. Роль и интерпретация нагрузочных тестов (тредмил-тест, ВЭМ) и стресс-ЭхоКГ в диагностике стабильной ИБС в амбулаторных условиях.
8. Показания к проведению коронарографии у пациентов со стабильной ИБС. Выбор стратегии лечения: оптимальная медикаментозная терапия (ОМТ) против реваскуляризации.
9. Тактика ведения пациента с подозрением на острый коронарный синдром (ОКС) на этапе первичного звена. Правила регистрации и интерпретации ЭКГ.
10. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами со стабильной ИБС. Контроль эффективности и безопасности антитромботической и липидснижающей терапии.
11. Классификация степеней артериальной гипертензии (АГ) и категорий сердечно-сосудистого риска. Пороги для начала медикаментозной терапии.
12. Целевые уровни артериального давления для различных групп пациентов (включая пожилых и пациентов с диабетом). Правила проведения и интерпретации суточного мониторирования АД (СМАД).
13. Алгоритм выбора стартовой антигипертензивной терапии (ингибиторы АПФ/БРА, АК, диуретики). Принципы комбинированной терапии в одной таблетке.
14. Тактика ведения резистентной артериальной гипертензии. Диагностика вторичных форм АГ (первичный гиперальдостеронизм, стеноз почечных артерий).
15. Особенности лечения АГ у мультиморбидных пациентов: сочетание с ХБП, фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью.
16. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска ХНИЗ. Методика оценки суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE2 в российской популяции.
17. Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики. Принципы проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров.
18. Коррекция поведенческих факторов риска: алгоритм консультирования по отказу от курения, принципам здорового питания и расширению физической активности.
19. Вакцинопрофилактика взрослых в амбулаторной практике: календарь прививок, показания к вакцинации против гриппа, пневмококковой инфекции и новой коронавирусной инфекции.

20. Принципы «доказательной профилактики»: обоснованность назначения аспирина, статинов и антигипертензивных средств для первичной профилактики у пациентов с различным риском.

21. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы (БА) и ХОБЛ на основании спирометрии (обратимость обструкции) и клинической картины.

22. Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы. Правила титрования доз ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) и использование комбинированных препаратов (ИГКС/ДДБА).

23. Стратификация пациентов с ХОБЛ (группы A, B, E по GOLD) и алгоритм выбора бронходилататоров длительного действия. Показания к назначению тройной терапии.

24. Диагностика и лечение астма-ХОБЛ синдрома (overlap syndrome). Особенности подбора ингаляционной терапии.

25. Тактика ведения обострения бронхообструктивных заболеваний на дому. Показания к назначению системных глюкокортикостероидов и антибиотиков при обострении ХОБЛ.

26. Понятие мультиморбидности и полипрагмазии. Методы оценки лекарственной нагрузки и приверженности лечению (комплаентности) у пожилых пациентов.

27. Клинические рекомендации «Пациенты с мультиморбидностью». Приоритизация целей лечения и выбор «ведущего» заболевания при составлении плана ведения.

28. Проблема взаимного отягощения (синергии) заболеваний (например, ХОБЛ + сердечно-сосудистая патология). Выбор препаратов, не ухудшающих течение коморбидных состояний (бета-блокаторы при БА, НПВС при АГ и ХСН).

29. Профилактика падений и старческой астении (гериатрических синдромов) в амбулаторной практике. Роль ортостатической гипотензии, вызванной полипрагмазией.

30. Рациональное назначение антиагрегантной и антикоагулянтной терапии у мультиморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий и сопутствующей ИБС (оценка риска кровотечений HAS-BLED, польза/риск тройной терапии).

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Приверженность лечению и мультиморбидность

- Раскройте понятия «приверженность» и «комплаенс», укажите их различия и перечислите факторы, снижающие готовность пациента следовать назначениям.
- Опишите методы оценки приверженности на амбулаторном этапе (опросник Мориски-Грина, расчет процента принятых доз) и их ограничения.
- Объясните, как мультиморбидность и полипрагмазия влияют на комплаенс, и дайте определение «клинической инертности» врача.
- Перечислите технические и поведенческие методы повышения приверженности лечению у сложных пациентов.
- Каковы основные правила коммуникации амбулаторного врача, способствующие формированию доверительных отношений и соблюдению режима терапии?

2. Медицинская этика и деонтология амбулаторного врача

- Охарактеризуйте основные модели взаимоотношений врача и пациента в условиях поликлиники.
- Опишите правила проведения визита на дом и специфику общения с пациентами при проведении диагностических процедур.

- Раскройте понятие «синдром эмоционального выгорания»: его причины, личностные типы предрасположенности, признаки и последствия для качества медицинской помощи.
- Какова стратегия поведения врача в конфликтной ситуации с пациентом или коллегами?
- Перечислите базовые принципы медицинской этики, которые должен соблюдать врач первичного звена при работе с коллегами и пациентами.

3. Бронхиальная астма в амбулаторной практике

- Назовите критерии постановки диагноза и классификацию фенотипов бронхиальной астмы.
- Как классифицируется тяжесть БА до начала терапии и как оценивается уровень контроля заболевания на динамическом наблюдении?
- Что такое «ступенчатая терапия» БА и как она корректируется в зависимости от степени контроля?
- Перечислите основные триггеры и степени тяжести обострений БА, а также показания для экстренной госпитализации.
- Какие лабораторные и инструментальные методы верификации диагноза доступны врачу поликлиники, и какие средства доставки препаратов наиболее эффективны?

4. ХОБЛ в амбулаторной практике

- Опишите патогенетические механизмы ХОБЛ (воздушная ловушка, гиперинфляция) и их влияние на клиническую картину.
- Как проводится стратификация пациентов с ХОБЛ на клинические группы (ABCD) для выбора тактики лечения?
- В чем заключаются дифференциально-диагностические отличия основных фенотипов ХОБЛ (эмфизематозный, бронхитический)?
- Назовите базисные группы лекарственных препаратов для амбулаторного ведения ХОБЛ.
- Дайте классификацию обострений ХОБЛ и опишите алгоритм их лечения на дому.

5. ОРВИ в амбулаторной практике

- Приведите классификацию ОРВИ и опишите дифференциально-диагностические признаки различных вариантов (грипп, РСВ-инфекция).
- Как формулируется клинический диагноз при неосложненной ОРВИ?
- Каковы показания к госпитализации пациентов с острыми респираторными инфекциями?
- Опишите принципы симптоматической терапии и режимно-ограничительных мероприятий на амбулаторном этапе.
- Какие методы профилактики ОРВИ (вакцинопрофилактика, неспецифическая защита) реализуются в первичном звене?

6. Пневмония в амбулаторной практике

- Назовите типичных возбудителей внебольничной пневмонии и особенности клиники при атипичных патогенах.

- Перечислите клинические синдромы и физикальные данные, характерные для пневмонии на амбулаторном этапе.
- Как формулируется диагноз и какие методы диагностики (рентген, лабораторные маркеры) обязательны в поликлинике?
- В чем заключаются особенности диагностики и терапии пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста?
- Назовите показания для направления в стационар и принципы антибактериальной терапии в амбулаторных условиях.

7. Медицинская документация

- Опишите порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности в поликлинике (сроки единоличного продления).
- Каковы правила ведения медицинской карты амбулаторного пациента и требования к формулировке диагноза в ней?
- В чем разница между «предварительным» и «профилактическим» медицинскими осмотрами?
- Как оформляется маршрутизация пациента и направление на консультацию к узкому специалисту?
- Каковы критерии «завершённого» профилактического медицинского осмотра?

8. Синдром боли в горле

- Перечислите основные заболевания, протекающие с синдромом боли в горле, и их ключевые фарингоскопические признаки.
- Каковы показания к назначению системной антибактериальной терапии при остром тонзиллофарингите?
- Какова роль экспресс-теста на антиген БГСА в принятии решения о лечении?
- Опишите тактику ведения пациента с подозрением на паратонзиллярный абсцесс на догоспитальном этапе.
- В каких случаях пациент с патологией глотки подлежит экстренной госпитализации?

9. Синдром кашля

- Охарактеризуйте механизм развития кашля и локализацию кашлевых рецепторов.
- Приведите классификацию кашля и перечислите «красные флаги», требующие углубленного обследования.
- Составьте алгоритм диагностического поиска при остром и хроническом кашле.
- Назовите основные заболевания, манифестирующие синдромом кашля, и принципы их дифференциальной диагностики.
- Каковы принципы терапии кашля различной этиологии на амбулаторном этапе?

10. ГЭРБ в амбулаторной практике

- Дайте определение ГЭРБ и опишите механизмы развития заболевания.
- Перечислите пищеводные и внепищеводные клинические синдромы при рефлюксе.
- Какие методы диагностики (инструментальные и пробные) применяются в условиях поликлиники?

- Каковы принципы терапии ГЭРБ (модификация образа жизни, фармакотерапия) на амбулаторном этапе?
- Назовите показания для направления пациента с ГЭРБ в гастроэнтерологический стационар.

11. Профилактика ХНИЗ и ЗОЖ

- Раскройте концепцию «суммарного сердечно-сосудистого риска» и роль шкалы SCORE в российской популяции.
- Опишите «популяционную стратегию» и «стратегию высокого риска» в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.
- Каковы рекомендации по физической активности («стратегия пять А») и принципы здорового питания (Средиземноморская диета)?
- Дайте определение ИМТ и классифицируйте ожирение, объяснив разницу между метаболически здоровым и нездоровым ожирением.
- Каковы цели и задачи центров здоровья и диспансеризации в контексте первичной профилактики ХНИЗ?

12. Стабильная ИБС в амбулаторной практике

- Как формулируется диагноз стабильной ИБС с учетом функционального класса стенокардии?
- Опишите тактику амбулаторного врача при подозрении на острый коронарный синдром.
- Каковы принципы оптимальной медикаментозной терапии (антиагреганты, статины, бета-блокаторы) в поликлинике?
- Перечислите показания для направления пациента со стабильной ИББ на коронарографию.
- Как проводится контроль эффективности и безопасности терапии на динамическом наблюдении?

13. Гипертоническая болезнь

- Опишите классификацию ГБ (степень, стадия) и принципы стратификации сердечно-сосудистого риска.
- Каковы целевые уровни АД для различных групп пациентов и правила проведения СМАД?
- Назовите алгоритм обследования пациента с впервые выявленной артериальной гипертензией.
- Каковы принципы выбора стартовой и комбинированной антигипертензивной терапии?
- Дайте классификацию гипертонических кризов и тактику их купирования на догоспитальном этапе.

14. Синдром боли в грудной клетке

- Охарактеризуйте типичные и атипичные признаки боли при ишемии миокарда.
- Как дифференцировать кардиальную боль от боли при патологии ЖКТ, ОДА и легких?

- Какова тактика ведения пациента с подозрением на ТЭЛА в условиях поликлиники?
- Какие сопутствующие симптомы помогают уточнить генез торакалгии?
- Назовите показания к экстренной госпитализации при боли в груди.

15. Синдром артериальной гипертензии (алгоритмический подход)

- Составьте алгоритм диагностического поиска причин вторичной АГ.
- Как клинически проявляются поражения органов-мишеней при длительной гипертензии?
- Как формулируется диагноз с учетом факторов риска и стадии заболевания?
- Каковы немедикаментозные методы коррекции АД на амбулаторном этапе?
- В чем заключается профилактика сердечно-сосудистых осложнений у гипертоников?

16. Диспансеризация населения

- Дайте определение диспансеризации и опишите этапы ее проведения.
- Каков объем обследований на первом этапе диспансеризации в зависимости от возраста и пола?
- Что такое профилактическое консультирование и каковы его виды?
- Как определяются группы здоровья по результатам скрининга?
- Как организуется диспансерное наблюдение за пациентами с уже установленными ХНИЗ?

17. Профилактика конкретных ХНИЗ

- Каковы принципы профилактики железодефицитной и В12-дефицитной анемии?
- Опишите меры первичной и вторичной профилактики желчекаменной болезни и хронического панкреатита.
- В чем заключается профилактика остеопороза и остеоартрита в амбулаторных условиях?
- Как проводится профилактика обострений ХОБЛ и бронхиальной астмы?
- Назовите меры предупреждения язвенной болезни и хронического гастрита, ассоциированного с *H. pylori*.

18. Некоронарогенные поражения миокарда

- Классифицируйте кардиомиопатии и миокардиты, встречающиеся в амбулаторной практике.
- Каков алгоритм диагностического поиска при подозрении на миокардит?
- Как формулируется диагноз при некоронарогенном поражении сердца?
- Каковы принципы терапии миокардиодистрофий в поликлинике?
- Назовите показания к госпитализации при некоронарогенных болях в сердце.

19. Мультиморбидность и гериатрия

- Дайте определение мультиморбидности и хронологического/биологического возраста согласно ВОЗ.

- Что такое «гериатрические синдромы» и как проводится комплексная гериатрическая оценка?
- Каковы критерии старческой астении и методы ее скрининга?
- Объясните феномен полипрагмазии и перечислите критерии Бирса (препараты, потенциально не рекомендуемые пожилым).
- Каковы особенности формулировки диагноза и принципы подбора доз препаратов у мультиморбидного пациента?

20. Остеопороз

- Приведите современную классификацию остеопороза (первичный, вторичный).
- Каковы факторы риска переломов и падений, и в чем суть вторичной профилактики?
- Назовите показания к проведению двухфотонной рентгеновской абсорбциометрии (DXA).
- Как формулируется диагноз и какие группы препаратов используются для лечения?
- Каковы возможности скрининга остеопороза на догоспитальном этапе?

21. Нарушения липидного обмена

- Как оцениваются целевые уровни ХС-ЛПНП в зависимости от категории сердечно-сосудистого риска?
- Назовите алгоритм интенсификации липиднижающей терапии (статины, эзетимиб, PCSK9-ингибиторы).
- Каковы причины низкой приверженности терапии статинами и как с ней бороться?
- Как диагностируется и ведется семейная гиперхолестеринемия в поликлинике?
- Какова роль диеты и физической активности в коррекции дислипидемий?

22. Бронхообструктивный синдром (общий подход)

- Опишите патогенетический механизм БОС и приведите его классификацию.
- Каковы клинические симптомы заболеваний, протекающих с БОС (БА, ХОБЛ, сердечная астма)?
- Составьте алгоритм диагностического поиска при впервые выявленном БОС.
- Как формулируется диагноз с указанием основного заболевания, вызвавшего синдром?
- Каковы общие принципы терапии и профилактики бронхообструкции на амбулаторном этапе?

23. СРК и функциональная диспепсия

- Назовите диагностические критерии СРК (Римские IV) и классификацию по преобладающему симптому.
- Что такое «симптомы тревоги» («красные флаги») при функциональных заболеваниях кишечника?
- Каковы принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии СРК в поликлинике?
- Дайте определение функциональной диспепсии и назовите ее основные синдромы.
- Какова тактика ведения пациента с синдромом избыточного бактериального роста?

24. Язвенная болезнь

- Какова роль *Helicobacter pylori* в этиопатогенезе ЯБ и методы ее диагностики?
- Как формулируется клинический диагноз с учетом локализации язвы и стадии течения?
- Назовите возможные осложнения ЯБ и показания к экстренной госпитализации.
- Каковы современные схемы эрадикационной терапии в амбулаторных условиях?
- В чем заключается профилактика рецидивов язвенной болезни?

25. Хронический гастрит и патология поджелудочной железы

- Классифицируйте хронический гастрит (Сиднейская система) и опишите клинику атрофической формы.
- Каковы диагностические критерии хронического панкреатита в амбулаторной практике?
- Как формулируется диагноз при различных видах ХГ и ХП?
- Каковы принципы терапии хронического панкреатита и синдрома избыточного бактериального роста?
- В чем разница между лечением неатрофического и атрофического гастрита?

26. Патология гепатобилиарной системы

- Классифицируйте функциональные билиарные расстройства (Римские IV).
- Каковы стадии неалкогольной жировой болезни печени (НАЖБП) и методы их диагностики?
- Опишите тактику ведения пациента с желчекаменной болезнью в зависимости от наличия симптомов.
- Как дифференцировать алкогольную и неалкогольную болезнь печени?
- Каковы принципы терапии хронических гепатитов невирусной этиологии в поликлинике?

27. Синдром боли в животе

- Классифицируйте абдоминальную боль по локализации и механизму возникновения.
- Составьте алгоритм диагностического поиска при остром животе в амбулаторных условиях.
- Что такое «хирургические маски» терапевтических заболеваний в гастроэнтерологии?
- Каковы показания к немедленной госпитализации при болях в животе?
- Каковы принципы спазмолитической и патогенетической терапии на догоспитальном этапе?

28. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)

- Классифицируйте ХСН по фракции выброса (сниженая, сохраненная, промежуточная).
- Как формулируется диагноз ХСН с указанием стадии и функционального класса?
- Назовите обязательные и дополнительные лабораторные маркеры ХСН (натрийуретические пептиды).

- Каковы принципы терапии ХСН на амбулаторном этапе (основные группы препаратов).
- Как проводится титрование доз лекарств и мониторинг состояния пациента с ХСН в поликлинике?

29. Суставной синдром

- Составьте алгоритм дифференциальной диагностики при болях в суставах (артрит vs артроз).
- Охарактеризуйте клинические признаки остеоартрита, ревматоидного артрита и подагры.
- Как формулируется диагноз при дегенеративных и воспалительных заболеваниях суставов?
- Каковы принципы немедикаментозной терапии и рекомендации по физической нагрузке?
- Назовите базисные противовоспалительные препараты, назначаемые под контролем терапевта.

30. Анемический синдром

- Каков алгоритм диагностического поиска при выявлении анемии в общем анализе крови?
- Как клинически и лабораторно дифференцировать ЖДА, В12-дефицитную и анемию хронических заболеваний?
- Как формулируется диагноз с указанием степени тяжести и этиологии?
- Каковы принципы выбора препаратов железа и пути их введения?
- Назовите показания к консультации гематолога и госпитализации при анемии.

31. Нарушения ритма сердца

- Классифицируйте аритмии, наиболее часто встречающиеся в амбулаторной практике.
- Назовите 7 основных состояний-«притворщиков», имитирующих аритмию.
- Какие аритмии не требуют лечения, а какие являются жизнеугрожающими?
- Каковы показания к началу антиаритмической терапии на догоспитальном этапе?
- Перечислите основные группы антиаритмических препаратов и их ограничения.

32. Синкопальные состояния

- Дайте классификацию обмороков (рефлекторные, кардиальные, ортостатические).
- Опишите фазы обморока и его дифференциальную диагностику с эпилепсией.
- Составьте алгоритм обследования пациента с неясным генезом потери сознания.
- Какие методы обследования (ЭКГ, СМЭКГ, тилт-тест) доступны амбулаторному врачу?
- Какова тактика ведения при кардиальных обмороках?

33. Мочевой синдром и ХБП

- Как дифференцировать причины протеинурии и гематурии в поликлинике?

- Каковы диагностические критерии и классификация хронической болезни почек (ХБП)?
- Как формулируется диагноз ХБП с указанием стадии и альбуминурии?
- Какова тактика ведения пациента с бессимптомной бактериурией?
- Назовите принципы нефропротекции на амбулаторном этапе.

34. Хронический пиелонефрит

- Как классифицируется хронический пиелонефрит?
- Каковы клинические симптомы в фазу обострения и ремиссии?
- Как формулируется клинический диагноз и верифицируется инфекция?
- Каковы принципы антибактериальной терапии и профилактики обострений?
- Назовите показания для направления в урологический стационар.

35. Отечный синдром

- Классифицируйте отеки по механизму возникновения (кардиальные, почечные, венозные, лимфатические).
- Составьте алгоритм диагностического поиска при генерализованных отеках.
- Каковы клинические признаки, позволяющие отличить сердечные отеки от почечных?
- Каковы принципы диуретической терапии на амбулаторном этапе?
- Назовите немедикаментозные методы борьбы с отеками.

36. Соматическая патология у беременных

- Как классифицируются лекарственные препараты по степени риска для плода?
- Какие препараты абсолютно противопоказаны при беременности, а какие разрешены при АГ и ОРВИ?
- Каковы критерии диагностики и принципы лечения пневмонии у беременных?
- Как ведется бессимптомная бактериурия и обострение пиелонефрита у беременных?
- Каковы виды артериальной гипертензии во время беременности и критерии ее постановки?

37. Паранеопластические синдромы

- Дайте определение паранеопластических синдромов и приведите примеры кожно-суставных проявлений.
- Как клинически заподозрить скрытый онкологический процесс у терапевтического пациента?
- Какова тактика терапевта при выявлении подозрительных симптомов (аксантоз нигриканс, мигрирующий тромбофлебит)?
- Каковы принципы симптоматической терапии паранеопластических проявлений?
- Назовите показания к направлению на онкопоиск.

38. Инфекционные заболевания в практике терапевта

- Каковы особенности течения иксодового клещевого боррелиоза в амбулаторной практике?

- Как формулируется диагноз при герпесвирусных инфекциях (EBV, CMV)?
- Какова тактика ведения пациента с хроническим вирусоносительством (HBV, HCV) в поликлинике?
- Назовите принципы антибактериальной терапии при редких инфекциях, выявленных амбулаторно.
- Каковы меры профилактики зоонозных инфекций.

39. Синдром лихорадки

- Дайте классификацию лихорадки по типу температурной кривой и продолжительности.
- Что такое «лихорадка неясного генеза» (ЛНГ) и каков ее диагностический алгоритм?
- Каковы наиболее частые инфекционные и неинфекционные причины ЛНГ?
- Что такое «лекарственная лихорадка» и как ее заподозрить?
- Назовите обязательные лабораторные и инструментальные исследования при длительной лихорадке на амбулаторном этапе.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра менеджмента и экономики спортивной индустрии им. В.В. Кузина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.40 Правоведение**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Жукова О.В., кандидат экономических наук, доцент, зав.кафедрой менеджмента и экономики спортивной индустрии им. В.В. Кузина

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности		
Начальный уровень	**УК-11.1** – Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, экстремизмом и терроризмом	1 семестр, очная форма обучения
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Начальный уровень	**ОПК-1.1** – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	1 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-1.2** – Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	
Завершающий уровень	**ОПК-1.3** – Демонстрирует приверженность этическим и деонтологическим принципам при взаимодействии с пациентами, коллегами и родственниками	

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся свободно оперирует правовыми нормами, безошибочно решает сложные ситуационные задачи. Демонстрирует абсолютную нетерпимость к коррупции, четко дифференцирует подарок от взятки, знает порядок действий при склонении к преступлению. Идеально ориентируется в законах об охране здоровья, полностью соблюдает баланс правовых и деонтологических норм, умеет юридически грамотно защитить права врача и пациента
хорошо	Обучающийся уверенно ориентируется в юридических аспектах медицины. Хорошо знает антикоррупционное законодательство, правильно описывает алгоритм противодействия экстремизму в ЛПУ, но может допустить незначительную неточность в формулировке нормативных актов. Успешно решает правовые задачи в рамках отношений «врач-пациент», понимает границы врачебной тайны, но испытывает небольшие затруднения при анализе сложных видов юридической ответственности за деонтологические проступки.
удовлетворительно	Обучающийся имеет поверхностные и фрагментарные правовые знания. Знает об ответственности за коррупцию, но путается в алгоритме уведомления о коррупционном давлении, слабо представляет меры антитеррористической безопасности. Понимает важность врачебной этики, однако путает правовые нормы с моральными, затрудняется определить виды юридической ответственности врача при допущении ятрогенных ошибок. Требуются наводящие вопросы.
неудовлетворительно	Компетенции не сформированы. Обучающийся демонстрирует правовой нигилизм. Не знает основных положений антикоррупционного и антитеррористического законодательства, не способен распознать коррупционное поведение. Полностью отсутствуют знания медицинского права и деонтологических принципов, не знает прав пациентов и обязанностей врача, допускает грубые этические и правовые ошибки при анализе кейсов.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Дайте определение понятий «государство» и «право», назовите основные признаки государства.
2. Раскройте понятие и признаки правовой нормы; объясните, из каких элементов состоит правовая норма.
3. Что такое система права? Назовите основные отрасли права и кратко охарактеризуйте их предмет.
4. Перечислите основные источники права в РФ и объясните их иерархию.
5. Что понимается под нормативно-правовым актом? Приведите классификацию НПА по юридической силе.
6. В чём разница между законом и подзаконным актом? Приведите по 2 примера для каждого вида.
7. Раскройте понятие «правоотношение» и назовите его основные элементы (субъект, объект, содержание).
8. Что такое правоспособность и дееспособность? Как они проявляются у физических лиц в медицинской практике?
9. Объясните, что такое юридическая ответственность, и назовите её основные виды.
10. Раскройте содержание ст. 41 Конституции РФ; какие гарантии она даёт гражданам в сфере охраны здоровья?
11. Какие конституционные принципы лежат в основе правового регулирования здравоохранения?
12. Как соотносятся между собой Конституция РФ, международные договоры и федеральные законы в сфере здравоохранения?
13. Назовите основные нормативные акты, регулирующие медицинскую деятельность в РФ, и раскройте значение ФЗ № 323-ФЗ.
14. Раскройте правовой статус пациента: перечислите основные права и обязанности по ФЗ № 323-ФЗ.
15. Раскройте правовой статус медицинского работника: права, обязанности, ограничения.
16. Что такое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство? Какие сведения должны быть предоставлены пациенту?
17. Каков порядок оформления и хранения информированного добровольного согласия в медицинской организации?
18. В каких случаях возможно медицинское вмешательство без согласия пациента? Перечислите основания и кратко раскройте каждое.
19. Что понимается под отказом от медицинского вмешательства? Какие требования предъявляются к оформлению такого отказа?
20. Раскройте понятие врачебной тайны; перечислите случаи, когда допускается её разглашение без согласия пациента.
21. Каков порядок предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, по запросам правоохранительных органов и суда?

22. Что такое стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации? Каково их правовое значение для врача?
23. Раскройте понятие качества и безопасности медицинской помощи; какие механизмы контроля качества существуют?
24. Каковы правовые основы лицензирования медицинской деятельности? Какие последствия наступают при осуществлении деятельности без лицензии?
25. Раскройте понятие трудового договора; назовите обязательные условия, которые должны быть в нём указаны.
26. В чём особенности заключения трудового договора с медицинским работником (в т. ч. необходимость аккредитации)?
27. Каковы основания и порядок расторжения трудового договора по инициативе работодателя?
28. Раскройте особенности режима рабочего времени медицинских работников: дежурства, сверхурочная работа, работа в выходные и праздничные дни.
29. Какие гарантии и компенсации предусмотрены для медработников, занятых на работах с вредными и опасными условиями труда?
30. Что такое дисциплинарная ответственность работника? Перечислите виды дисциплинарных взысканий и порядок их применения.
31. В каких случаях наступает материальная ответственность работника перед работодателем?
32. Раскройте порядок проведения аттестации и аккредитации медицинских специалистов; каково их правовое значение?
33. Каковы особенности работы по совместительству для медицинских работников?
34. Какие документы обязательны при приёме на работу медицинского специалиста?
35. В чём заключаются особенности регулирования труда младшего и среднего медицинского персонала по сравнению с врачами?
36. Раскройте правовые основы внутреннего трудового распорядка медицинской организации.
37. Раскройте общие основания гражданско-правовой ответственности (противоправность, вина, причинно-следственная связь, вред).
38. В чём специфика гражданско-правовой ответственности в сфере оказания медицинских услуг?
39. Каковы условия и порядок возмещения вреда, причинённого жизни и здоровью пациента при оказании медицинской помощи?
40. Что понимается под моральным вредом в медицинской практике? Как определяется размер компенсации морального вреда?
41. Раскройте значение договора оказания медицинских услуг; какие условия являются существенными?

42. В чём отличие ответственности медицинской организации от ответственности конкретного врача?
43. Какова роль ОМС в возмещении вреда, причинённого при оказании медицинской помощи?
44. Раскройте досудебный порядок урегулирования споров между пациентом и медицинской организацией.
45. Какие доказательства могут использоваться в суде при рассмотрении дел о ненадлежащем оказании медицинской помощи?
46. В каких случаях медицинская организация может быть освобождена от ответственности за вред, причинённый пациенту?
47. Раскройте понятие «неблагоприятный исход лечения» и его правовые последствия.
48. Каковы особенности доказывания вины медицинского работника в гражданском процессе?
49. Перечислите составы административных правонарушений в сфере здравоохранения; приведите 3 примера и санкции по ним.
50. В чём отличия административной и уголовной ответственности применительно к профессиональной деятельности врача?
51. Раскройте составы преступлений, наиболее часто встречающиеся в практике привлечения медработников к уголовной ответственности (ст. 109, 118, 238, 293 УК РФ).
52. Что понимается под «ненадлежащим исполнением профессиональных обязанностей» в уголовном праве?
53. Каковы основания для возбуждения уголовного дела в отношении медицинского работника?
54. Раскройте роль судебно-медицинской экспертизы при расследовании дел о профессиональных правонарушениях медработников.
55. В каких случаях действия медработника могут квалифицироваться как оказание услуг, не отвечающих требованиям безопасности (ст. 238 УК РФ)?
56. Раскройте понятие халатности (ст. 293 УК РФ) и её признаки применительно к деятельности медработников.
57. Каковы обстоятельства, исключающие преступность деяния, в профессиональной медицинской деятельности (крайняя необходимость, обоснованный риск)?
58. В чём заключается процессуальный порядок привлечения медработника к уголовной ответственности?
59. Каковы правовые последствия судимости для медицинского работника (в т. ч. возможность продолжения профессиональной деятельности)?
60. Раскройте отличия между врачебной ошибкой и преступлением; какие критерии используются для разграничения?
61. Раскройте правовые основы трансплантации органов и тканей; какие условия обязательны для изъятия органов у живого и умершего донора?
62. Каковы правовые аспекты донорства крови и её компонентов?

63. Раскройте правовое регулирование применения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в РФ.
64. В чём состоят особенности правового регулирования психиатрической помощи? Какие ограничения прав пациента допустимы?
65. Каковы правовые основы оказания паллиативной медицинской помощи?
66. Раскройте правовые аспекты проведения эпидемиологических мероприятий (карантин, изоляция, обязательная вакцинация).
67. Каковы требования к обработке и защите персональных данных в медицинской организации?
68. Раскройте правовые основы ведения электронной медицинской документации и телемедицинских консультаций.
69. В чём состоят особенности правового регулирования медицинской помощи несовершеннолетним и недееспособным лицам?
70. Раскройте правовые основы проведения медицинских экспертиз (медико-социальной, военно-врачебной, судебно-медицинской).

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.41 Пропедевтика внутренних болезней**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Завершающий уровень	**ОПК-2.7** – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	5,6 семестры, очная форма обучения
Завершающий уровень	**ОПК-2.8** – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий.	
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	**ОПК-4.1** – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	5,6 семестры, очная форма обучения
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	**ОПК-5.1** – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	5 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-5.2** – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека	6 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	Прочное усвоение знаний и умений в проведении и осуществлении контроля эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Прочное усвоение знаний и умений в применении медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведении обследований пациента с целью установления диагноза; Прочное усвоение знаний и умений в оценивании морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека для решения профессиональных задач.
хорошо/ зачтено	Неполное усвоение знаний и умений в проведении и осуществлении контроля эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Неполное усвоение знаний и умений в применении медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведении обследований пациента с целью установления диагноза; Неполное усвоение знаний и умений в оценивании морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека для решения профессиональных задач.
удовлетворительно/ зачтено	Наличие отрывочных знаний и умений в проведении и осуществлении контроля эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Наличие отрывочных знаний и умений в применении медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведении обследований пациента с целью установления диагноза; Наличие отрывочных знаний и умений в оценивании морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека для решения профессиональных задач.
неудовлетворительно/ не зачтено	Отсутствие знаний и умений в проведении и осуществлении контроля эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения; Отсутствие знаний и умений в применении медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи, а также проведении обследований пациента с целью установления диагноза; Отсутствие знаний и умений в оценивании морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса в организме человека для решения профессиональных задач.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации (для *ООП ВО специалитета)*

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме зачета (5 семестр)

Перечень теоретических вопросов для подготовки к зачету:

1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни.
2. Методы общего осмотра пациента: оценка сознания, положения, телосложения.
3. Общий осмотр: оценка состояния кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов.
4. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Основные жалобы (кашель, мокрота, одышка, кровохарканье).
5. Осмотр и пальпация грудной клетки. Определение голосового дрожания, его диагностическое значение.
6. Сравнительная перкуссия легких. Изменения перкуторного звука при основных бронхолегочных синдромах.
7. Топографическая перкуссия легких (границы, поля Кренига, подвижность нижнего края).
8. Аускультация легких: основные и побочные дыхательные шумы, механизм их образования.
9. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Основные жалобы (боль в груди, одышка, сердцебиение, отеки).
10. Осмотр и пальпация области сердца. Характеристика верхушечного толчка.
11. Перкуссия сердца: границы относительной и абсолютной тупости, конфигурация сердца.
12. Аускультация сердца: механизм образования I и II тонов, их отличия.
13. Аускультация сердца: шумы (органические, функциональные). Места наилучшего выслушивания клапанов.
14. Исследование артериального пульса и измерение артериального давления.
15. Нормальная электрокардиограмма. План расшифровки ЭКГ.
16. ЭКГ-признаки гипертрофии левого и правого желудочков.
17. ЭКГ-признаки нарушений ритма и проводимости.
18. ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда.
19. **Перечень практических навыков для подготовки к зачету:**

1. Сбор жалоб и анамнеза у пациента (на симуляторе/волонтере).
2. Проведение общего осмотра (оценка кожи, отеков, лимфоузлов).
3. Проведение сравнительной и топографической перкуссии легких.
4. Аускультация легких (интерпретация основных и побочных шумов на симуляторе).
5. Пальпация верхушечного толчка и перкуссия границ сердца.
6. Аускультация сердца (интерпретация тонов и шумов на симуляторе).
7. Измерение артериального давления аускультативным методом.
8. Регистрация и базовый анализ ЭКГ.

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена (6 семестр)

Перечень теоретических вопросов для подготовки к экзамену:

1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Основные жалобы (боль в животе, диспепсия, желтуха).
2. Осмотр живота. Перкуссия живота. Методы определения свободной жидкости в брюшной полости (асцит).
3. Поверхностная пальпация живота. Симптомы раздражения брюшины

4. Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову-Н.Д. Стражеско (кишечник, желудок).
5. Перкуссия и пальпация печени (по Курлову), желчного пузыря, селезенки.
6. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения. Пальпация почек, симптом поколачивания.
7. Синдромы при патологии почек: нефротический, нефритический, мочевой.
8. Методы обследования больных с заболеваниями системы кроветворения. Оценка анализа крови.
9. Синдромы при патологии крови: анемический, геморрагический, пролиферативный.
10. Пневмонии (долевая, очаговая): клиническая картина, физикальные данные, диагностика.
11. ХОБЛ и бронхиальная астма: клиника, физикальные данные, методы функциональной диагностики (спирометрия).
12. Артериальная гипертензия: клиника, диагностика, поражение органов-мишеней.
13. ИБС: стенокардия и инфаркт миокарда. Клиника, методы инструментальной диагностики.
14. Пороки сердца (митральный стеноз, митральная недостаточность, аортальный стеноз, аортальная недостаточность): гемодинамика, аускультативная картина.
15. Хроническая сердечная недостаточность: клиника, классификация, диагностика.
16. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, пальпаторные данные, методы диагностики.
17. Циррозы печени: клиника, синдром портальной гипертензии, лабораторная диагностика.
18. Гломерулонефриты: клиника, изменения в анализах мочи.
19. Железодефицитная и В12-дефицитная анемии: механизмы развития, клиника, анализ крови.
20. Острый и хронический лейкоз: клинико-гематологическая характеристика.
21. Роль профилактики и здорового образа жизни при основных терапевтических заболеваниях.

Перечень практических навыков для подготовки к экзамену:

1. Демонстрация методики пальпации живота (поверхностной и глубокой).
2. Перкуссия печени по Курлову.
3. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря.
4. Проверка симптомов (Кера, Мерфи, Ортнера) при патологии желчного пузыря.
5. Пальпация почек и оценка симптома Пастернацкого.
6. Оценка общего анализа крови (интерпретация анемий, лейкоцитозов).
7. Оценка общего анализа мочи.
8. Оформление фрагмента учебной истории болезни (написание статуса пациента).

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.О.42 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: специалитет

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 — Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 — Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	7-й семестр, очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся последовательно собирает профессиональный анамнез, выявляет вероятный вредный фактор, обоснованно выбирает методы обследования и интерпретирует результаты. Формулирует клиническое предположение о связи заболевания с условиями труда, определяет тактику врача и профилактические рекомендации. Выполняет задание в соответствии с алгоритмом и соблюдает требования к медицинской документации и маршрутизации пациента.
не зачтено	Обучающийся не может собрать профессиональный анамнез или выявить возможный вредный фактор, необоснованно выбирает методы обследования либо неверно интерпретирует результаты. Допускает существенные ошибки при оценке возможной связи заболевания с работой, выборе тактики или маршрутизации пациента.
Итоговая оценка формируется по 100-балльной шкале: тематическое тестирование — 20 баллов; решение клинической задачи — 30 баллов; самостоятельная работа — 20 баллов; посещение — 10 баллов; зачёт — 20 баллов. Для положительного результата необходимо набрать не менее 61 балла.	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающимся зачётом

Набранные баллы	<51	51–60	61–67	68–84	85–93	94–100
Результат	не зачтено		зачтено			
Порог зачёта	<61	<61	≥61	≥61	≥61	≥61

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Вопросы к зачёту по разделам тематического плана

Раздел 1. Общие вопросы профессиональной патологии

1. Профессиональная патология: предмет, задачи, классификация профессиональных заболеваний и значение для практики врача-лечебника.
2. Основные группы вредных производственных факторов и способы получения сведений об условиях труда и профессиональном маршруте пациента.
3. Этапы диагностики профессионального заболевания. Критерии оценки причинно-следственной связи заболевания с профессией.
4. Предварительный диагноз профессионального заболевания: действия врача, медицинская документация и направление пациента по установленному порядку.

Раздел 2. Профессиональные заболевания органов дыхания

5. Пневмокониозы: классификация, факторы риска, клинические проявления, методы диагностики и дифференциальная диагностика.
6. Силикоз, асбестоз и другие пылевые заболевания лёгких: клиническая оценка и интерпретация данных лучевого и функционального обследования.
7. Профессиональный хронический бронхит и бронхиальная астма: производственные факторы, особенности анамнеза и диагностический алгоритм.
8. Экзогенный аллергический альвеолит и другие профессиональные заболевания органов дыхания: клинические признаки, обследование и профилактика.

Раздел 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов

9. Вибрационная болезнь: воздействие локальной и общей вибрации, клинические формы и обследование пациента.
10. Профессиональная тугоухость при воздействии шума: оценка жалоб, аудиометрии и профессионального анамнеза.
11. Заболевания от воздействия производственного микроклимата, электромагнитных полей и ионизирующего излучения: основные проявления и диагностика.
12. Выбор и оценка результатов инструментальных и лабораторных методов обследования при предполагаемом заболевании от физических факторов.

Раздел 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов

13. Острые и хронические профессиональные интоксикации: клиническая оценка экспозиции и неотложная тактика врача.
14. Профессиональные заболевания от воздействия металлов, растворителей и других химических веществ: органы-мишени и диагностические подходы.

15. Принципы клинико-токсикологического обследования при производственном отравлении и интерпретация результатов лабораторных исследований.
16. Профилактика повторного воздействия токсического вещества и маршрутизация пациента при подозрении на профессиональную интоксикацию.

Раздел 5. Профессиональные заболевания кожи, опорно-двигательной и нервной систем, а также от воздействия биологических факторов

17. Профессиональные заболевания кожи: контактный дерматит, экзема и другие поражения; диагностика и дифференциальная диагностика.
18. Профессиональные заболевания опорно-двигательной и периферической нервной систем при физическом перенапряжении и повторяющихся нагрузках.
19. Профессиональные заболевания, связанные с воздействием биологических факторов: группы риска, клиническое обследование и профилактика.
20. Аллергические заболевания, связанные с производственными факторами: профессиональный анамнез, методы обследования и оценка связи с работой.

Раздел 6. Клиническая оценка, дифференциальная диагностика, профилактика и экспертиза; реабилитация и трудоспособность

21. Профилактические медицинские осмотры работников, диспансерное наблюдение и меры первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.
22. Лечение и медицинская реабилитация пациентов с профессиональными заболеваниями. Принципы ограничения контакта с вредным фактором.
23. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией: полномочия и роль врача-лечебника.
24. Расследование и учёт случаев профессиональных заболеваний: взаимодействие медицинской организации, центра профессиональной патологии, работодателя и надзорных органов.
25. Медицинское заключение о наличии либо отсутствии профессионального заболевания: основания, содержание, оформление и рекомендации по дальнейшему наблюдению.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Психологии, философии и социологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.43 Психиатрия, медицинская психология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Байковский Ю.В., кандидат психологических наук, доктор педагогических наук, профессор, зав. кафедрой Психологии, философии и социологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	**ОПК-4.1** – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	8, 9 семестр, очная форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	**ОПК-7.2** – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	8, 9 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Студент способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Назначает без ошибок лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.

хорошо	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом студент владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами, способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Назначает с незначительными ошибками лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
удовлетворительно	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые задачи, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Испытывает затруднения при назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Не может назначить лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту:

Медицинская психология

1. Психическая индивидуальность. Уровни индивидуальности: темперамент, характер, личность.
2. Внутренняя картина болезни, факторы, ее определяющие, значение в лечебно-диагностическом процессе.
3. Реакция личности на болезнь. Варианты соматонозогнозии.
4. Синдром эмоционального выгорания, причины, клинические проявления, профилактика.
5. Медицинская деонтология. Основные принципы.
6. Основы психогигиены и психопрофилактики, особенности в психиатрической практике.
7. Психокоррекция в общемедицинской практике. Основные психотерапевтические приемы.

Вопросы организации психиатрической помощи, проведение экспертиз

1. Организация психиатрической помощи. Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании».
2. Оказание психиатрической помощи
3. Основания для недобровольного психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации психически больных. Освидетельствование и госпитализация.
4. Основы судебно-психиатрической экспертизы (понятие вменяемости, дееспособности). Принудительное лечение.
5. Основы военно-психиатрической экспертизы.
6. Уход и наблюдение за больными, имеющими стремление к самоубийству. Профилактика самоубийств.
7. Отказ от еды при психических расстройствах. Методы искусственного питания.

Общая психопатология (симптомы и синдромы психических расстройств)

1. Ощущение и восприятие. Основные симптомы и синдромы нарушений ощущений и восприятия. Сравнительно-возрастные особенности расстройств ощущений и восприятия.
2. Сверхценные, навязчивыем и бредовые идеи, определения, сравнительно-возрастные особенности бреда.
3. Интеллект. Врождённое и приобретённое слабоумие.
4. Память. Основные симптомы и синдромы расстройства памяти.
5. Эмоциональная сфера. Симптомы и синдромы эмоциональных расстройств, сравнительно-возрастные особенности.
6. Сознание. Общие признаки нарушенного сознания (критерии К.Ясперса). Синдромы помрачённого сознания, возрастные особенности.
7. Симптомы психомоторных расстройств. Кататонические ступор, возбуждение.

Частная психиатрия.

1. Шизофрения, классификация по типам течения, сравнительно-возрастные особенности.
2. Аффективные расстройства: циклотимия и маниакально-депрессивный психоз.
3. Психические нарушения при черепно-мозговой травме, сравнительно-возрастные особенности. Профилактика, лечение и реабилитация.

4. Эпилептические припадки и их эквиваленты. Данные электроэнцефалографии для диагностики эпилепсии.
5. Психические расстройства при общих инфекциях, особенности у детей.
6. Нарушения психики при соматических заболеваниях
7. Наркомании. Стадии, клиника, лечение
8. Алкоголизм, формы и стадии алкогольной болезни. Алкогольные (металкогольные) психозы, систематика, клиника.
9. Психопатии. Диагностические критерии, этиология, клинические варианты. Возраст формирования психопатий.
10. Умственная отсталость (олигофрении). Этиология, систематика, клиника, профилактика, лечебно-педагогическая коррекция.
11. Психогенные расстройства, диагностические критерии. Лечение.

Терапия психических заболеваний

1. Психотропные препараты, их систематика. Показания к их применению.
2. Транквилизаторы, показания и противопоказания к их применению.
3. Нейролептики. Показания к применению, побочные действия, методы коррекции.
4. Антидепрессанты. Показания и противопоказания к применению.
5. Нормотимики, их лечебное и профилактическое значение.
6. Ноотропные (нейрометаболические) препараты. Показания и противопоказания.
7. Психотерапевтические методы лечения, основные методы, показания и противопоказания

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма
Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Гричанова Татьяна Геннадьевна, к.б.н., доцент, зав. кафедрой анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специал*

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Начальный уровень	**ОПК-5.1** – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.	12 семестр, очная форма обучение
Продвинутый уровень	**ОПК-5.2** – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Учитывает морфофункциональные особенности для оценки состояния организма при решении профессиональных задач. Обучающийся знает варианты и последовательность секционного исследования, морфофункциональные особенности органов при патологических процессах и терминальных состояниях, морфологические критерии оценки состояния организма; безошибочно выделяет морфофункциональные особенности в макропрепарате и аргументированно объясняет их значимость для решения профессиональной задачи; самостоятельно ведёт дневник секционного курса
	Обучающийся знает способы оценки патологических процессов по секционным данным, правила сличения диагнозов и определения причины смерти; правильно выбирает способы оценки адекватно поставленной задаче; самостоятельно составляет протокол патологоанатомического исследования и фрагмент эпикриза, верно определяет категорию расхождения диагнозов и непосредственную причину смерти
	Использует с неточностями при решении профессиональных задач различные способы оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
не зачтено	Не знает последовательности секционного исследования и морфологических критериев оценки состояния организма; не может выделить и объяснить морфофункциональные особенности органов; дневник секционного курса не представлен или содержит существенные ошибки
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

12-й семестр

Организация патологоанатомической службы. Правовые и этические аспекты. Документация

1. Структура патологоанатомической службы Российской Федерации, задачи патологоанатомических отделений медицинских организаций и бюро судебно-медицинской экспертизы.
2. Нормативно-правовое регулирование патологоанатомической деятельности в Российской Федерации.
3. Показания к направлению умершего на патологоанатомическое исследование. Случаи обязательного вскрытия.
4. Случаи, при которых патологоанатомическое вскрытие не производится; основания и порядок оформления отказа от вскрытия.
5. Особенности проведения вскрытия при подозрении на особо опасные инфекционные заболевания.
6. Этические и деонтологические нормы при работе с телом умершего и общении с родственниками.
7. Медицинская документация патологоанатомического исследования: направление, протокол (заключение), справка о смерти, журналы регистрации.
8. Врачебное свидетельство о смерти: правила заполнения, кодирование причин смерти по МКБ-10.

Техника и методика секционного исследования

9. Организация рабочего места прозектора, секционный инструментарий, правила личной безопасности и асептики.
10. Наружный осмотр трупа: последовательность, диагностическая значимость, оценка трупных изменений.
11. Методы вскрытия (по Вирхову, Шору, Лешке, Абрикосову): сравнительная характеристика, показания к применению.
12. Извлечение и исследование органокомплекса органов шеи и грудной клетки.
13. Извлечение и исследование органокомплекса органов брюшной полости и забрюшинного пространства.
14. Методика вскрытия сердца по току крови; исследование коронарных артерий.

15. Методика исследования лёгких, печени, почек, желудочно-кишечного тракта.
16. Техника извлечения и исследования головного и спинного мозга.
17. Взятие материала для гистологического, бактериологического, вирусологического, химического и судебно-химического исследований; правила маркировки.
18. Структура протокола патологоанатомического исследования; требования к макроскопическому описанию.
19. Принципы формулирования патологоанатомического диагноза: основное заболевание, осложнения, сопутствующие заболевания.
20. Тактика прозектора при выявлении признаков насильственной смерти и ятрогенных осложнений.

Макроскопическая диагностика патологических процессов и заболеваний

21. Макроскопическая диагностика паренхиматозных, стромально-сосудистых и смешанных дистрофий.
22. Некроз и апоптоз: макроскопические признаки, исходы.
23. Нарушения кровообращения: полнокровие, кровотечение, тромбоз, эмболия — макроскопическая картина.
24. Инфаркт: виды, макроскопические стадии, исходы.
25. Морфология экссудативного воспаления и его видов.
26. Морфология продуктивного воспаления, гранулематозов.
27. Регенерация, атрофия, гипертрофия, гиперплазия: макроскопическая оценка.
28. Макроскопическая характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей, метастазирование.
29. Морфофункциональная оценка сердца при атеросклерозе и ишемической болезни сердца.
30. Морфофункциональная оценка органов при гипертонической болезни.
31. Макроскопические изменения при пневмонии, ХОБЛ, бронхоэктазах, РДСВ.
32. Морфофункциональная оценка органов при язвенной болезни и её осложнениях.
33. Морфофункциональная оценка органов при хронических болезнях печени и поджелудочной железы.
34. Морфофункциональная оценка почек при гломерулонефрите, пиелонефрите, нефросклерозе.

35. Морфофункциональная оценка органов при инфекционных заболеваниях (сепсис, туберкулёз).
36. Морфофункциональная оценка состояния организма при травме и её осложнениях.

Клинико-анатомический анализ

37. Понятие клинико-анатомического анализа; задачи клинико-анатомических конференций.
38. Сличение заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов: категории расхождения.
39. Объективные и субъективные причины расхождения диагнозов.
40. Классификация дефектов оказания медицинской помощи, выявляемых при аутопсии.
41. Непосредственная причина смерти, её отличие от основного заболевания; танатогенез.
42. Клинико-анатомический эпикриз: структура, содержание, выводы и предложения.
43. Этические аспекты анализа врачебной ошибки.
44. Значение патологоанатомического анализа для повышения качества и безопасности медицинской деятельности.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.45 Стоматология, челюстно-лицевая хирургия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	5 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся демонстрирует глубокое знание теории и уверенно применяет её на практике, выбирает нужное медицинское изделие, аргументирует выбор, учитывая все нюансы клинической ситуации. При обследовании выявляет все значимые симптомы, грамотно планирует дополнительные исследования, корректно интерпретирует результаты и формулирует развёрнутый диагноз с обоснованием тактики. Проявляет самостоятельность и адаптивность.
	Обучающийся хорошо знает материал, но в отдельных случаях может потребоваться наводящий вопрос. При выборе изделий и проведении обследования допускает незначительные неточности, которые сам исправляет после уточнения. Диагноз формулирует, верно, но обоснование может быть менее развёрнутым
	Обучающийся демонстрирует базовое понимание темы. Он может применить стандартное изделие в типовой ситуации и провести элементарное обследование, но в сложных или нестандартных случаях испытывает затруднения. При интерпретации результатов возможны ошибки, требующие коррекции со стороны преподавателя. Диагноз ставится, но с неполным обоснованием.
не зачтено	Обучающийся не знает ключевых положений, не может обосновать выбор медицинского изделия, допускает грубые ошибки при обследовании (пропускает важные симптомы, неверно интерпретирует данные), не способен сформулировать диагноз или предложить адекватную тактику.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Опишите уровни оказания медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в РФ (первичная, специализированная, высокотехнологичная).
2. Какие нормативные документы регламентируют оказание помощи пациентам с патологией ЧЛО (порядки, клинические рекомендации, стандарты)?
3. Перечислите основные методы клинического обследования пациента в ЧЛО (осмотр, пальпация, перкуссия) и укажите, какую информацию даёт каждый из них.
4. Назовите основные рентгенологические методы исследования в ЧЛО и их диагностическую ценность (ОПТГ, прицельные снимки, КТ, МРТ).
5. Как интерпретировать на КТ признаки деструкции кости и мягкотканного компонента при патологии ЧЛО?
6. В чём заключается роль врача-терапевта в ранней диагностике патологии ЧЛО и своевременной маршрутизации?
7. Приведите примеры кодов МКБ-10 для типичных заболеваний ЧЛО (периостит, абсцесс, перелом челюсти).
8. Какие принципы асептики и антисептики необходимо соблюдать при осмотре и оказании помощи пациентам с повреждениями ЧЛО?
9. Опишите алгоритм первичного осмотра пациента с жалобами на боль в области лица и челюсти.
10. Как отличить одонтогенный источник боли от невралгии тройничного нерва по данным анамнеза и осмотра?
11. Опишите патогенез и пути распространения одонтогенной инфекции (в клетчаточные пространства, в сосудистые бассейны).
12. Перечислите типичные локализации абсцессов и флегмон лица и шеи и соответствующие клинические проявления.
13. Что такое «красные флаги» при воспалительных процессах ЧЛО, требующие экстренной госпитализации?
14. Как провести топическую диагностику флегмоны по локализации отёка, болезненности и нарушению функции?
15. Назовите опасные осложнения флегмон ЧЛО (медиастинит, тромбоз кавернозного синуса, сепсис) и их ранние признаки.
16. Опишите тактику врача первичного звена при подозрении на флегмону ЧЛО.
17. В каких случаях противопоказано назначение тепловых процедур при воспалительных заболеваниях ЧЛО?
18. Какие лабораторные и инструментальные методы помогают подтвердить тяжесть воспалительного процесса и необходимость хирургического лечения?

19. Чем отличается клиника периостита от остеомиелита челюсти?
20. Приведите алгоритм действий врача при лимфадените ЧЛО: от осмотра до решения о направлении к хирургу.
21. Перечислите основные типы переломов костей лицевого скелета и их типичные механизмы травмы.
22. Опишите клинические признаки перелома нижней челюсти (боль, нарушение прикуса, подвижность отломков, гематома).
23. Какие рентгенологические и КТ-признаки подтверждают перелом челюсти?
24. Как оценить проходимость дыхательных путей у пациента с травмой ЧЛО и какие факторы угрожают асфиксии?
25. Опишите алгоритм первой помощи при переломе челюсти до госпитализации.
26. Какие методы временной иммобилизации челюсти допустимы на догоспитальном этапе?
27. Когда показана экстренная госпитализация при травме ЧЛО, а когда возможно амбулаторное наблюдение?
28. Перечислите признаки сочетанной травмы (ЧМТ, травма шеи, грудной клетки) у пациента с переломом лица.
29. Как взаимодействовать с травматологами и нейрохирургами при сочетанных повреждениях ЧЛО?
30. Опишите особенности осмотра пациента с травмой скуловой кости и орбиты.
31. Назовите «красные флаги», которые должны насторожить врача общей практики при осмотре полости рта.
32. Какие предраковые состояния полости рта требуют обязательного направления к онкологу?
33. Опишите типичные клинические проявления злокачественных опухолей языка и дна полости рта.
34. Как интерпретировать данные визуализации (КТ, МРТ) при подозрении на опухоль ЧЛО?
35. Что входит в алгоритм направления пациента с подозрением на опухоль ЧЛО в онкодиспансер?
36. Объясните значение системы стадирования TNM для планирования тактики ведения пациента.
37. Какие симптомы указывают на поражение регионарных лимфоузлов при опухолях ЧЛО?
38. Опишите роль врача первичного звена в раннем выявлении опухолей слюнных желёз.
39. Какие факторы повышают риск развития рака полости рта (курение, алкоголь, ВПЧ)?
40. Как документировать подозрительные изменения слизистой оболочки полости рта для передачи онкологу?

41. Перечислите основные врождённые пороки развития ЧЛО (расщелины губы и нёба) и принципы их маршрутизации.
42. Какие функциональные нарушения (дыхание, глотание, речь) характерны для пациентов с расщелинами нёба?
43. Опишите клинические проявления дисфункции ВНЧС и алгоритм первичного осмотра.
44. Какие состояния могут приводить к контрактурам нижней челюсти и как их распознать?
45. Как заподозрить синдром обструктивного апноэ сна, связанный с аномалиями ЧЛО, и куда направить пациента?
46. Перечислите показания к направлению пациента с аномалиями прикуса к челюстно-лицевому хирургу и ортодонту.
47. Как рубцовые деформации после ожогов и травм влияют на функции ЧЛО и качество жизни?
48. Опишите междисциплинарную модель ведения пациентов с врождёнными пороками ЧЛО (хирург, ортодонт, логопед, педиатр).
49. Опишите алгоритмы действий при кровотечении из полости рта и носа (оценка объёма кровопотери, временная остановка, показания к госпитализации).
50. Как распознать и купировать острое нарушение проходимости дыхательных путей при травме, отёке или опухоли ЧЛО? Назовите ключевые шаги протокола ABCDE применительно к этой ситуации.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) Б1.О.46 СУДЕБНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: специалитет

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А. В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
Начальный уровень	**ОПК-8.1** – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	12-й семестр, очная форма
Продвинутый уровень	**ОПК-8.2** – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	

	ОПК-8.3 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	12-й семестр, очная форма
Завершающий уровень	**ОПК-8.4** – Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	
	ОПК-8.5 – Оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает тему, верно использует судебно-медицинские понятия, анализирует представленные документы и обстоятельства, обосновывает выводы, корректно применяет нормативные требования и соблюдает пределы компетенции врача и эксперта.
хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает тему и анализирует материалы, допускает отдельные неточности или неполноту, которые исправляет после уточнения; основные выводы обоснованы.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания, но ответ или анализ неполный; допускает заметные неточности в описании повреждений, оценке материалов или правовых границах и нуждается в помощи преподавателя.
неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения темы, допускает существенные ошибки при анализе материалов, не обосновывает выводы либо выходит за пределы профессиональной компетенции.
Итоговая оценка формируется по 100-балльной шкале: тематическое тестирование — 15 баллов; реферат — 15; анализ учебного экспертного случая — 20; посещение — 10; зачёт с оценкой — 40. Для положительной итоговой оценки необходимо набрать не менее 61 балла.	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

Раздел 1. Введение в судебную медицину. Правовые основы и организация судебно-медицинской экспертизы

1. Понятие, предмет, система и основные разделы судебной медицины. Значение судебно-медицинских знаний в деятельности врача-лечебника.

2. Правовые основы судебно-медицинской экспертизы. Права, обязанности и пределы компетенции эксперта.

3. Порядок назначения, организации и проведения судебно-медицинской экспертизы. Объекты и материалы экспертизы.

4. Принципы объективного исследования, сохранения и документирования объектов судебно-медицинской экспертизы.

Раздел 2. Судебно-медицинская экспертиза живых лиц. Повреждения, их описание и оценка степени тяжести вреда здоровью

5. Судебно-медицинское освидетельствование живого лица: основания, этапы, медицинская документация.

6. Общие принципы описания повреждений: локализация, форма, размеры, свойства и медицинское значение.

7. Определение степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека, по действующему порядку и медицинским критериям.

8. Судебно-медицинская экспертиза половых состояний и повреждений, связанных с сексуальным насилием.

Раздел 3. Судебно-медицинская травматология. Механизм, давность и свойства повреждений

9. Повреждения тупыми предметами: механизмы образования и судебно-медицинская оценка.

10. Повреждения острыми предметами и огнестрельные повреждения: диагностические признаки и вопросы экспертизы.

11. Повреждения при воздействии высокой и низкой температуры, электричества и других физических факторов.

12. Судебно-медицинская оценка повреждений на трупе и сопоставление результатов исследования с обстоятельствами дела.

Раздел 4. Судебно-медицинская танатология. Установление причины и давности наступления смерти

13. Судебно-медицинское исследование трупа: задачи, последовательность и оформление результатов.

14. Ранние и поздние трупные явления. Возможности и ограничения определения давности наступления смерти.

15. Установление причины смерти и причинно-следственных связей между повреждением, заболеванием и наступившим исходом.

Раздел 5. Исследование вещественных доказательств и объектов биологического происхождения. Основы судебной токсикологии

16. Судебно-медицинское исследование вещественных доказательств и объектов биологического происхождения.

17. Возможности судебно-биологического, генетического, гистологического и химико-токсикологического исследований.

18. Идентификация личности: медицинские и биологические признаки, возможности и ограничения методов.

19. Судебно-медицинские аспекты отравлений, алкогольной и наркотической интоксикации.

Раздел 6. Экспертиза по материалам дела и вопросам качества медицинской помощи. Заключение эксперта и профессиональная ответственность

20. Судебно-медицинская оценка состояния здоровья по медицинским документам и материалам дела.

21. Оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность и основания для направления на медико-социальную экспертизу.

22. Экспертная оценка дефектов оказания медицинской помощи и неблагоприятных исходов.

23. Структура и содержание заключения эксперта. Формулирование выводов в пределах специальных знаний.

24. Дополнительная, повторная, комиссионная и комплексная экспертизы: основания и особенности проведения.

25. Ответственность эксперта, профессиональная этика, конфиденциальность и взаимодействие с органами дознания, следствия и суда.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине **Б1.О.47 Топографическая анатомия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Гричанова Татьяна Геннадьевна, к.б.н., доцент, зав. кафедрой анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции	Этап формирования компетенции, форма обучения
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		
Продвинутый уровень	**ОПК-5.2** – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	4 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач. Использует при решении профессиональных задач различные способы оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека. Исчерпывающие, системные знания границ, слоёв, фасций, клеточных пространств и сосудисто-нервных образований; безошибочное послойное описание области на препарате и профессиональное обоснование клинической ситуации; свободное владение терминологией.
хорошо	знания в полном объёме, отдельные неточности в скелетотопии и синтопии; описание области выполнено с незначительными ошибками; задача решена по типовому алгоритму
удовлетворительно	фрагментарные знания, ошибки в определении границ и слоёв области; описание области неполное; правильное решение задачи при наводящих вопросах
неудовлетворительно	незнание ключевых топографо-анатомических образований; описание области на препарате не выполнено; задача не решена
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету
4-й семестр

1. Предмет, методы и задачи топографической анатомии. Понятия области, её границ, голотопии, скелетотопии, синтопии.
2. Учение Н.И. Пирогова о фасциях и клетчаточных пространствах, его прикладное значение.
3. Метод распилов замороженных трупов по Н.И. Пирогову; инъекционные и коррозионные методы.
4. Классификация фасций по В.Н. Шевкуненко; понятие фасциального футляра.
5. Топографическая анатомия свода и основания черепа: слои, границы черепных ямок.
6. Топография околоушно-жевательной области: границы, слои, образования.
7. Клетчаточные пространства лица, пути распространения гнойных процессов.
8. Топография щёчной, подглазничной и подбородочной областей.
9. Топографическая анатомия лобно-теменно-затылочной области.
10. Треугольники шеи, их практическое значение.
11. Фасции шеи по В.Н. Шевкуненко, клетчаточные пространства шеи.
12. Топография сосудисто-нервного пучка шеи (общая сонная артерия, внутренняя яремная вена, блуждающий нерв).
13. Топография грудино-ключично-сосцевидной области.
14. Топография надключичной и подключичной областей, лестнично-позвоночный треугольник.
15. Грудная стенка: слои, межреберный промежуток, межреберный сосудисто-нервный пучок.
16. Топография молочной железы; пути оттока лимфы.
17. Топография лёгкого: голотопия, скелетотопия, синтопия, корень лёгкого.
18. Средостение: отделы, содержимое, их синтопия.
19. Топография сердца: скелетотопия, проекция клапанов и крупных сосудов.
20. Топография аорты, пищевода и грудного протока в грудной полости.
21. Плевра и её синусы; топография перикарда.
22. Слои передней брюшной стенки; влагалище прямой мышцы живота выше и ниже пупка.
23. Топография пахового канала; слабые места передней брюшной стенки.
24. Этажи брюшной полости, карманы и каналы брюшины.

25. Отношение органов брюшной полости к брюшине.
26. Топография желудка и двенадцатиперстной кишки.
27. Топография печени, внепечёночных желчных путей, поджелудочной железы.
28. Топография селезёнки и кишечника (тонкая и толстая кишка).
29. Забрюшинное пространство: границы, фасции, клетчаточные пространства.
30. Топография почек и надпочечников; скелетотопия и синтопия.
31. Топография брюшной аорты и нижней полой вены, их ветви и притоки.
32. Стенки таза, фасции таза, этажи полости таза.
33. Отношение органов таза к брюшине у мужчины и у женщины.
34. Клетчаточные пространства таза и пути распространения гнойных процессов.
35. Промежность: границы, треугольники, мышцы и фасции.
36. Топография седалищно-прямокишечной ямки.
37. Топография подмышечной области, подмышечная впадина и её содержимое.
38. Топография лопаточной и дельтовидной областей.
39. Топография плеча и плечевого сустава; канал лучевого нерва.
40. Топография локтевой области и локтевого сустава; локтевая ямка.
41. Топография предплечья; сосудисто-нервные пучки.
42. Топография кисти: ладонные борозды, каналы, влагалища сухожилий, клетчаточные пространства.
43. Топография ягодичной области; надгрушевидное и подгрушевидное отверстия.
44. Бедренный треугольник: границы, содержимое, бедренный канал.
45. Топография бедра; приводящий канал, мышечная и сосудистая лакуны.
46. Топография подколенной ямки.
47. Топография голени; голеноподколенный канал и его содержимое.
48. Топография стопы: подошвенные борозды, каналы, тыл стопы.
49. Коллатеральное кровообращение конечностей и его топографо-анатомическое обоснование.
50. Проекция магистральных сосудов и нервов на поверхность тела (конечности).
51. Топографо-анатомическое обоснование клинических симптомов при заболеваниях грудной полости.

52. Топографо-анатомическое обоснование клинических симптомов при заболеваниях органов брюшной полости.
53. Пути распространения гнойных процессов головы и шеи.
54. Пути распространения гнойных процессов брюшной полости и забрюшинного пространства.
55. Топографо-анатомическое обоснование избрания доступа к органам груди.
56. Топографо-анатомическое обоснование избрания доступа к органам живота.
57. Топография оболочек и межоболочечных пространств головного мозга.
58. Возрастные особенности топографии областей тела.
59. Индивидуальная изменчивость топографии органов и её клиническое значение.
60. Значение прижизненной визуализации (УЗИ, КТ, МРТ) для оценки топографии органов.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.48 Травматология и ортопедия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело

(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	**ОПК-4.1** – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	7,8 семестр, очная форма обучения
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Продвинутый уровень	**ОПК-6.2** – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.	7,8 семестр, очная форма обучения
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	**ОПК-7.2** – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	7,8 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/зачтено	*Фронтальный опрос по всем темам дисциплины*: отличное понимание проблематики и адекватность трактовки, глубокое и полное раскрытие вопроса. Умение объяснять, делать выводы, отвечать на дополнительные вопросы при фронтальном опросе (30б) *Тестовое задание: правильные ответы (100-90%)- 20б* *Написание и зашита реферата:* выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы (30б)
хорошо/зачтено	*Фронтальный опрос*: Хорошее понимание проблематики и адекватность трактовки, не полное раскрытие вопроса, допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (29-25б) *Тестовое задание: правильные ответы (89-80%)- (19- 14б)* *Написание и зашита реферата:* основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты; в частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы (29-23б)
удовлетворительно/ зачтено	*Фронтальный опрос*: имеются ошибки в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются 2-3 ошибки, которые исправляет не в полном объеме, 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (24-19б) *Тестовое задание: правильные ответы (79-70%)- (13- 8б)* *Написание и зашита реферата*: имеются существенные отступления от требований к реферату; в частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод (22-15б)
неудовлетворительно/ не зачтено	*Фронтальный опрос*: имеются проблемы в понимании проблематики и адекватности трактовки темы, раскрытии вопроса, допускаются ошибки, которые не исправляются, много недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала при фронтальном опросе (меньше 18б) *Тестовое задание: правильные ответы (менее70%)- (менее 8б)* *писание и зашита реферата*: тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы (меньше 15б)

Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

Вопросы к разделу "Общие вопросы специальности"

1. Что такое травма? Факторы воздействия. Понятие острой и хронической травмы.
2. Что такое травматизм и для чего важно его изучать? Что такое хроническая травма?
3. Как можно определить степень тяжести травмы?
4. Где оказывается амбулаторная и специализированная травматологическая помощь?
5. Какие существуют виды травм? Как различаются травмы по характеру повреждающего фактора?
6. Перечислите виды механических травм. Что такое политравма, чем она характеризуется?
7. Что такое сочетанная травма, ее отличие от комбинированной и множественной травмы?
8. Общий осмотр пациента травматологического профиля. Особенности осмотра пациента с изолированной травмой и политравмой.
9. Основные методы физикального обследования пациента с травмой.
10. Понятие ось верхней конечности, ось нижней конечности. Что необходимо описывать при осмотре места повреждения или заболевания (status l ocalis).
11. Что такое варусное и вальгусное искривление, антекурвация и рекурвация.
12. Оценка нейрососудистых нарушений поврежденной верхней или нижней конечности.
13. Дополнительные методы диагностики в травматологии и ортопедии. Основные методы применения.
14. Дополнительные методы диагностики в травматологии и ортопедии.
15. Особенности ортопедического осмотра. Отличия от осмотра пациента с травмой.
16. Виды укорочения конечности. Оценка движений.
17. Постановка диагноза у пациента с травмой. Понятие предварительного, клинического и окончательного диагноза, основные отличия.
18. Основные и дополнительные методы диагностики в травматологии и ортопедии.
19. Основные принципы универсальной классификации переломов костей Ассоциации изучения внутреннего остеосинтеза.
20. Открытые и закрытые переломы. Особенности в тактике лечения.
21. Травматический шок и причины его развития. Фазы травматического шока. Профилактика и принципы лечения.
22. Признаки перелома костей, значение сбора анамнеза (пол, возраст, механизм травмы) для выбора тактики обследования и лечения
23. Степени травматического шока. Индекс Альговера, шкала Глазго.
24. Клиническая картина переломов, осложненные и неосложненные переломы
25. Осложнения травмы, угрожающие жизни пациента.
26. Что из себя представляет шина Крамера, при каких случаях она накладывается?
27. Что из себя представляет шина Дитерихса, при каких случаях она накладывается?
28. Какие различают виды иммобилизации? Какие различают виды транспортных шин? Как правильно наложить транспортную шину? С какой целью накладывается транспортная шина?
29. Что такое, и из чего состоит пневматическая шина? Понятие аутоиммобилизации.
30. Что такое импровизированные шины, в каких случаях они накладываются? Функционально выгодное положение верхней и нижней конечности?

31. Способы консервативного лечения пациентов с переломами. Варианты их использования
32. Иммобилизационный способ лечения пациентов с переломами. Показания и противопоказания к применению.
33. Функциональный способ лечения пациентов с переломами. Показания и противопоказания к применению скелетного вытяжения
34. Тактика лечения пациентов с переломами конечностей иммобилизационным способом. Виды и технология применения иммобилизирующих повязок
35. Тактика лечения пациентов с переломами конечностей с применением скелетного вытяжения. Технология применения.
36. Места введения спиц. Осложнения при иммобилизационном способе лечения пациентов с переломами конечностей. Лечебная тактика. Профилактика.
37. Осложнения при лечении пациентов с переломами конечностей с помощью Понятие «остеосинтез». Виды остеосинтеза, целесообразность их применения в зависимости от типа переломов.
38. Принципы современного остеосинтеза. Возможные осложнения при консервативном и оперативном вариантах лечения переломов.
39. Интрамедуллярный остеосинтез как метод выбора для оперативного лечения диафизарных переломов длинных трубчатых костей. Открытая и закрытая репозиция отломков, показания к применению.
40. Накостный остеосинтез. Показания к применению. Виды фиксаторов.
41. Погружной остеосинтез. Виды погружного остеосинтеза. Показания и противопоказания к выполнению погружного остеосинтеза.
42. Внеочаговый (чрескостный) остеосинтез. Целесообразность и область применения.
43. Остеосинтез стягивающей петлёй (остеосинтез по Веберу). Механизм работы. Показания к остеосинтезу стягивающей петлёй.
44. Особенности тактики лечения пациентов с открытыми переломами. Понятие «VAC терапия».
45. Классификация травматических вывихов. Клиническая картина. Принципы диагностики. Принципы лечения.
46. Травматические вывихи плечевой кости. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
47. Травматические вывихи предплечья. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
48. Вывихи акромиального конца ключицы. Диагностика. Принципы лечения.
49. Травматические вывихи бедра. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
50. Травматические вывихи голени. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
51. Подтаранный вывих стопы. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
52. Вывихи в суставе Лисфранка. Диагностика. Принципы лечения.
53. Вывих надколенника. Диагностика. Принципы лечения.

Вопросы к разделу "Частные вопросы травматологии, часть 1"

1. Участки бедренной кости, входящие в понятие «проксимальный отдел бедренной кости». Клиническое значение такого объединения и разница в тактике лечения в зависимости от локализации перелома.
2. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности тактики ведения в зависимости от локализации перелома.
3. Вероятные осложнения при возникновении переломов проксимального отдела бедренной кости. Методы профилактики и тактика лечения данной категории больных. Отличия в лечебной тактике в зависимости от локализации перелома.

4. Классификация переломов шейки бедренной кости. Методы оперативного и консервативного лечения данного типа травмы. Особенности диагностики и тактики ведения больных с абдукционными «вколоченными» переломами шейки бедренной кости.
5. Классификация переломов шейки бедренной кости. Методы оперативного и консервативного лечения данного типа травмы. Особенности диагностики и тактики ведения больных с аддукционными переломами шейки бедренной кости в зависимости от возраста пациента.
6. Факторы, определяющие повышенный риск переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности консолидации данного типа переломов. Выбор тактики лечения в зависимости от типа перелома.
7. Абдукционные и аддукционные переломы шейки бедренной кости – особенности диагностики и выбора тактики лечения. Классификация переломов шейки бедренной кости по Pauwels. Принципы профилактики осложнений при переломах проксимального отдела бедренной кости.
8. Особенности кровоснабжения проксимального отдела бедренной кости и влияние данных особенностей на лечебную тактику при переломах. Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности ведения данных больных в стационаре.
9. Эндопротезирование тазобедренного сустава как метод лечения переломов проксимального отдела бедренной кости – преимущества, недостатки, показания к применению. Особенности клинической диагностики данного типа переломов и принципы профилактики осложнений.
10. Остеосинтез как метод лечения переломов проксимального отдела бедренной кости преимущества, недостатки, показания к применению. Особенности клинической диагностики данного типа переломов и принципы профилактики осложнений.
11. Переломы лодыжек. Механизм травмы. Классификация Лауге-Хансен.
12. Анатомическое строение и биомеханические свойства голеностопного сустава. Стабилизаторы голеностопного сустава.
13. Современные классификации переломов лодыжек. Отличия классификации Лауге-Хансен от классификации Дэниса-Вебера (АО). Переломы лодыжек. Диагностика.
14. Возможные варианты консервативного лечения. Показания к консервативному лечению переломов лодыжек.
15. Подсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения.
16. Чрезсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения.
17. Надсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения. Понятие «Позиционный винт». Оперативное лечение переломов лодыжек. Показания к оперативному лечению. Возможные варианты остеосинтеза.
18. Открытые переломы лодыжек. Тактика оперативного лечения открытых переломов лодыжек. Метод выбора. Осложнения.
19. Переломы Дюпюитрена, Мальгеня, Мезоннева. Механизм травмы. Определение тактики консервативного и оперативного лечения в зависимости от повреждённых анатомических структур.
20. Какие переломы относятся к переломам дистального конца костей предплечья. Их разновидность в зависимости от механизма травмы.
21. Перелом Коллиса, механизм повреждения, характер смещения костных отломков дистального эпиметафиза лучевой кости. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения.

22. Перелом Смита, механизм повреждения, характер смещения костных отломков дистального эпиметафиза лучевой кости. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения.
23. Клиническая картина переломов дистального конца костей предплечья. Диагностика переломов дистального конца костей предплечья. Лечение. Возможные осложнения. Особенности ручного вправления переломов лучевой кости в типичном месте в зависимости от механизма травмы. Иммобилизация.
24. Методы лечения переломов дистального конца костей предплечья.
25. Осложнения переломов лучевой кости в типичном месте. Синдром Зудека, стадии болезни.
26. Перелом Бартона, типы, лечение, осложнения.
27. Анатомия проксимального конца плечевой кости. Хирургическая и анатомическая шейка плеча. Вращающая манжета плеча (сухожилия и мышцы). Четырехфрагментарная классификация переломов по Neer.
28. Переломы хирургической шейки и головки плечевой кости. Диагностика. Принципы лечения.
29. Переломы бугорков плечевой кости. Классификация. Механизм повреждения. Диагностика. Консервативное лечение.
30. Переломы бугорков плечевой кости. Классификация. Механизм повреждения. Диагностика. Оперативное лечение.
31. Повреждения вращающей манжеты плеча. Диагностика. Варианты лечения.
32. Повреждения вращающей манжеты плеча. Консервативное лечение: показания, особенности.
33. Повреждения вращающей манжеты плеча. Оперативное лечение: показания, варианты.
34. Повреждения четырехглавой мышцы бедра. Механизмы повреждения. Классификация разрывов ЧГМБ. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
35. Повреждения связки надколенника. Механизмы повреждения. Классификация разрывов СН. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
36. Вывихи надколенника. Механизмы повреждения. Классификация вывихов надколенника. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
37. Переломы надколенника. Механизмы и классификация переломов. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
38. Рассекающий остеохондрит коленного сустава. Этиология и патогенез заболевания. Классификация и стадии болезни Кенига. Особенности инструментальной диагностики. Общие принципы лечении. Современные технологии хирургического лечения болезни Кенига.
39. Повреждения суставного хряща коленного сустава. Механизмы, классификация и сочетания повреждений. Особенности диагностики повреждений суставного хряща. Современные тенденции в лечении.
40. Повреждения передней крестообразной связки. Механизмы и классификация повреждений. Клиническая диагностика. Особенности инструментальной диагностики. Современные подходы в лечении.
41. Гемартроз и синовит коленного сустава. Причины возникновения. Особенности диагностики. Общие принципы лечения.
42. Повреждения менисков коленного сустава. Механизмы. Виды и классификация повреждений. Особенности инструментальной диагностики. Клиническое тестирование. Принципы лечения.
43. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология и патогенез. Классификации и стадии заболевания. Консервативное лечение. Особенности хирургического лечения.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Вопросы к разделу "Общие вопросы специальности

1. Что такое травма? Факторы воздействия. Понятие острой и хронической травмы.
2. Что такое травматизм и для чего важно его изучать?
3. Что такое хроническая травма? Как можно определить степень тяжести травмы?
4. Где оказывается амбулаторная и специализированная травматологическая помощь?
5. Какие существуют виды травм? Как различаются травмы по характеру повреждающего фактора?
6. Перечислите виды механических травм. Что такое политравма, чем она характеризуется?
7. Что та сочетанная травма, ее отличие от комбинированной и множественной травмы?
8. Общий осмотр пациента травматологического профиля. Особенности осмотра пациента с изолированной травмой и политравмой. Виды положения больного.
9. Основные методы физикального обследования пациента с травмой. Понятие ось верхней конечности, ось нижней конечности.
10. Что необходимо описывать при осмотре места повреждения или заболевания (status l ocalis). Что такое варусное и вальгусное искривление, антекурвация и рекурвация. Оценка нейрососудистых нарушений поврежденной верхней или нижней конечности.
11. Дополнительные методы диагностики в травматологии и ортопедии. Рентгенологический метод. Ультразвуковая диагностика. Сцинтиграфия.
12. Основные методы применения. Компьютерная томография. Магниторезонансная томография. В чем различия между вышеперечисленными методами.
13. Особенности ортопедического осмотра. Отличия от осмотра пациента с травмой.
14. Виды укорочения конечности. Оценка движений. Постановка диагноза у пациента с травмой. Понятие предварительного, клинического и окончательного диагноза, основные отличия.
15. Особенности диагностики при последствиях травм и заболеваний опорно-двигательной системы? Основные и дополнительные методы диагностики в травматологии и ортопедии. Роль компьютерной томографии у пациентов с политравмой.
16. Основные принципы универсальной классификации переломов костей Ассоциации изучения внутреннего остеосинтеза.
17. Открытые и закрытые переломы. Какое клиническое значение имеет разделение переломов исходя из повреждения мягких тканей? Особенности в тактике лечения.
18. Травматический шок и причины его развития. Фазы травматического шока. Профилактика и принципы лечения.
19. Жировая эмболия. Существующие теории патогенеза данного осложнения. Меры профилактики.
20. Признаки перелома костей, значение сбора анамнеза (пол, возраст, механизм травмы) для выбора тактики обследования и лечения.
21. Первая помощь и принципы лечения травматического шока. Степени травматического шока. Индекс Альговера, шкала Глазго.
22. Клиническая картина переломов, осложненные и неосложненные переломы. Осложнения травмы, угрожающие жизни пациента.
23. Что из себя представляет шина Крамера, при каких случаях она накладывается? Что из себя представляет шина Дитерихса, при каких случаях она накладывается?
24. Какие различают виды иммобилизации? Какие различают виды транспортных шин? Как правильно наложить транспортную шину? С какой целью накладывается транспортная шина

25. Что такое, и из чего состоит пневматическая шина? Понятие аутоиммобилизации. Что такое импровизированные шины, в каких случаях они накладываются? Функционально выгодное положение верхней и нижней конечности?
26. Способы консервативного лечения пациентов с переломами. Варианты их использования. Иммобилизационный способ лечения пациентов с переломами. Показания и противопоказания к применению.
27. Функциональный способ лечения пациентов с переломами. Показания и противопоказания к применению скелетного вытяжения
28. Тактика лечения пациентов с переломами конечностей иммобилизационным способом. Виды и технология применения иммобилизирующих повязок.
29. Тактика лечения пациентов с переломами конечностей с применением скелетного вытяжения. Технология применения. Места введения спиц.
30. Осложнения при иммобилизационном способе лечения пациентов с переломами конечностей. Ранняя диагностика. Лечебная тактика. Профилактика.
31. Осложнения при лечении пациентов с переломами конечностей с помощью Понятие «остеосинтез». Виды остеосинтеза. целесообразность их применения в зависимости от типа переломов. Принципы современного остеосинтеза.
32. Преимущества оперативного лечения переломов над консервативными методами лечения. Возможные осложнения при консервативном и оперативном вариантах лечения переломов.
33. Интрамедуллярный остеосинтез как метод выбора для оперативного лечения диафизарных переломов длинных трубчатых костей. Открытая и закрытая репозиция отломков, показания к применению.
34. Накостный остеосинтез. Показания к применению. Виды фиксаторов.
35. Погружной остеосинтез. Виды погружного остеосинтеза. Показания и противопоказания к выполнению погружного остеосинтеза.
36. Внеочаговый (чрескостный) остеосинтез. Целесообразность и область применения.
37. Остеосинтез стягивающей петлёй (остеосинтез по Веберу). Механизм работы. Показания к остеосинтезу стягивающей петлёй. Особенности тактики лечения пациентов с открытыми переломами.
38. Понятие «VAC терапия». Классификация травматических вывихов. Клиническая картина. Принципы диагностики. Принципы лечения.
39. Травматические вывихи плечевой кости. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
40. Вывихи акромиального конца ключицы. Диагностика. Принципы лечения.
41. Травматические вывихи бедра. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения
42. Травматические вывихи голени. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
43. Подтаранный вывих стопы. Диагностика. Принципы лечения. Осложнения.
44. Вывихи в суставе Лисфранка. Диагностика. Принципы лечения. Вывих надколенника. Диагностика. Принципы лечения

Вопросы к разделу «Частные вопросы травматологии, часть 1

1. Участки бедренной кости, входящие в понятие «проксимальный отдел бедренной кости». Клиническое значение такого объединения и разница в тактике лечения в зависимости от локализации перелома.
2. Классификация переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности тактики ведения в зависимости от локализации перелома.
3. Методы остеосинтеза, применяемые при лечении данного типа переломов. Вероятные осложнения при возникновении переломов проксимального отдела бедренной кости.

Методы профилактики и тактика лечения данной категории больных. Отличия в лечебной тактике в зависимости от локализации перелома.
4. Классификация переломов шейки бедренной кости. Методы оперативного и консервативного лечения данного типа травмы. Особенности диагностики и тактики ведения больных с абдукционными «вколоченными» переломами шейки бедренной кости в зависимости от возраста пациента.
5. Факторы, определяющие повышенный риск переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности консолидации данного типа переломов. Выбор тактики лечения в зависимости от типа перелома.
6. Абдукционные и аддукционные переломы шейки бедренной кости – особенности диагностики и выбора тактики лечения.
7. Классификация переломов шейки бедренной кости по Pauwels. Принципы профилактики осложнений при переломах проксимального отдела бедренной кости.
8. Особенности кровоснабжения проксимального отдела бедренной кости и влияние данных особенностей на лечебную тактику при переломах. Клиническая и рентгенологическая диагностика переломов проксимального отдела бедренной кости. Особенности ведения данных больных в стационаре.
9. Эндопротезирование тазобедренного сустава как метод лечения переломов проксимального отдела бедренной кости – преимущества, недостатки, показания к применению. Особенности клинической диагностики данного типа переломов и принципы профилактики осложнений
10. Остеосинтез как метод лечения переломов проксимального отдела бедренной кости преимущества, недостатки, показания к применению. Особенности клинической диагностики данного типа переломов и принципы профилактики осложнений.
11. Переломы лодыжек. Механизм травмы. Классификация Лауге-Хансен. Анатомическое строение и биомеханические свойства голеностопного сустава. Стабилизаторы голеностопного сустава.
12. Современные классификации переломов лодыжек. Отличия классификации Лауге Хансен от классификации Дэниса-Вебера (АО).
13. Переломы лодыжек. Диагностика. Возможные варианты консервативного лечения. Показания к консервативному лечению переломов лодыжек.
14. Подсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения.
15. Чрезсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения.
16. Надсиндесмозные переломы лодыжек. Механизм травмы. Диагностика. Тактика лечения.
17. Понятие «Позиционный винт». Оперативное лечение переломов лодыжек. Показания к оперативному лечению.
18. Возможные варианты остеосинтеза. Открытые переломы лодыжек. Тактика оперативного лечения открытых переломов лодыжек. Метод выбора. Осложнения.
19. Переломы Дюпюитрена, Мальгеня, Мезоннева. Механизм травмы. Определение тактики консервативного и оперативного лечения в зависимости от повреждённых анатомических структур.
20. Какие переломы относятся к переломам дистального конца костей предплечья. Их разновидность в зависимости от механизма травмы.
21. Перелом Коллиса, механизм повреждения, характер смещения костных отломков дистального эпиметафиза лучевой кости. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения.

22. Перелом Смита, механизм повреждения, характер смещения костных отломков дистального эпиметафиза лучевой кости. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Возможные осложнения.
23. Клиническая картина переломов дистального конца костей предплечья. Диагностика переломов дистального конца костей предплечья. Лечение. Возможные осложнения.
24. Особенности ручного вправления переломов лучевой кости в типичном месте в зависимости от механизма травмы. Иммобилизация.
25. Методы лечения переломов дистального конца костей предплечья. Осложнения переломов лучевой кости в типичном месте.
26. Синдром Зудека, стадии болезни.
27. Перелом Бартона, типы, лечение, осложнения.
28. Анатомия проксимального конца плечевой кости. Хирургическая и анатомическая шейка плеча.
29. Вращающая манжета плеча (сухожилия и мышцы). Четырехфрагментарная классификация переломов по Neer.
30. Переломы хирургической шейки и головки плечевой кости. Диагностика. Принципы лечения. Переломы бугорков плечевой кости. Классификация. Механизм повреждения. Диагностика. Консервативное лечение.
31. Переломы бугорков плечевой кости. Классификация. Механизм повреждения. Диагностика. Оперативное лечение.
32. Повреждения вращающей манжеты плеча. Диагностика. Варианты лечения.
33. Повреждения вращающей манжеты плеча. Консервативное лечение: показания, особенности. Повреждения вращающей манжеты плеча. Оперативное лечение: показания, варианты.
34. Повреждения четырехглавой мышцы бедра. Механизмы повреждения. Классификация разрывов ЧГМБ. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
35. Повреждения связки надколенника. Механизмы повреждения. Классификация разрывов СН. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
36. Вывихи надколенника. Механизмы повреждения. Классификация вывихов надколенника. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
37. Переломы надколенника. Механизмы и классификация переломов. Клиническая и инструментальная диагностика. Общие принципы лечения.
38. Рассекающий остеохондрит коленного сустава. Этиология и патогенез заболевания.
39. Классификация и стадии болезни Кенига. Особенности инструментальной диагностики. Общие принципы лечении. Современные технологии хирургического лечения болезни Кенига.
40. Повреждения суставного хряща коленного сустава. Механизмы, классификация и сочетания повреждений. Особенности диагностики повреждений суставного хряща. Современные тенденции в лечении.
41. Повреждения передней крестообразной связки. Механизмы и классификация повреждений. Клиническая диагностика. Особенности инструментальной диагностики. Современные подходы в лечении.
42. Гемартроз и синовит коленного сустава. Причины возникновения. Особенности диагностики. Общие принципы лечения.
43. Повреждения менисков коленного сустава. Механизмы. Виды и классификация повреждений. Особенности инструментальной диагностики. Клиническое тестирование. Принципы лечения.
44. Деформирующий артроз коленного сустава. Этиология и патогенез. Классификации и стадии заболевания. Консервативное лечение. Особенности хирургического лечения

Вопросы к разделу " Частные вопросы травматологии, часть 2. Ортопедия":

1. Анатомия таза. Классификация повреждений.
2. Повреждения тазового кольца. Клиническая картина. Принципы диагностики.
3. Принципы лечения повреждений тазового кольца.
4.Повреждения тазового кольца. Методы хирургического лечения
5. Повреждения тазового кольца. Возможные осложнения после травмы.
6. Повреждения позвоночника по характеру травмы.
7. Травматическая болезнь спинного мозга.
8. Сотрясение, ушиб и сдавление спинного мозга. Спинальны шок. Методы диагностики и принципы лечения.
9. Комплексное консервативное лечение переломов позвоночника.
10. Принципы хирургического лечения повреждений позвоночника.
11. Дегенеративный стеноз позвоночного канала. Факторы, способствующие возникновению, клинические и рентгенологические признаки. Общие принципы лечения.
12. Дегенеративный спондилолистез. Определение. Механизмы формирования и факторы риска. Принципы консервативного и оперативного лечения.
13. Протрузия межпозвоночного диска. Факторы, способствующие возникновению, механизмы формирования, классификация, клиника. Общие принципы лечения.
14. Грыжи межпозвоночного диска. Факторы, способствующие возникновению, механизмы формирования, классификация, клиника. Общие принципы лечения.
15. Идиопатический ювенильный сколиоз. Клиническая картина. Общие принципы лечения, показания к оперативному лечению.
16. Вторичные сколиозы взрослых. Причины возникновения, клиническая картина, общие принципы лечения.
17. Корешковый компрессионный синдром. Причины возникновения. Особенности клинической картины. Показания и общие принципы оперативного и консервативного лечения.
18. Нарушения осанки. Классификация по этиологическому признаку. Принципы диагностики и лечения.
19. Понятие «вращательная манжета плеча». Анатомия вращательной манжеты. Классификация повреждений. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
20. Принципы консервативного и оперативного лечения повреждений ротаторной манжеты.
21. Повреждение сухожилия длинной головки двуглавой мышцы плеча. Клиника. Диагностика. Алгоритм лечения.
22.Понятие повреждение РАКС. Разрыв сухожилия четырехглавой мышцы бедра. Клиника. Диагностика. Лечение. Понятие повреждение РАКС.
23. Повреждение собственной связки надколенника. Клиническая картина. Диагностика. Особенности оперативного лечения.
24. Разрыв ахиллова сухожилия. Классификация. Клиническая картина. Характерные симптомы. Диагностика. Показания к консервативному лечению.
25. Разрыв ахиллова сухожилия. Тактика оперативного лечения повреждений ахиллова сухожилия в зависимости от сроков, прошедших с момента травмы.
26. Понятие «чрескожный закрытый шов» пяточного сухожилия. Алгоритмы периоперационного и послеоперационного лечения пациентов с повреждениями пяточного сухожилия. Общая симптоматика, характерная для повреждений крупных сухожилий.
27. Понятие «сухожильный шов», требования к сухожильному шву.
28. Особенности строения кисти. Принципы лечения пациентов с травмой кисти.

29. Переломы ладьевидной кости запястья. Механизм травмы. Особенности диагностики. Принципы лечения.
30. Вывихи II–V пястных костей в запястно-пястных суставах кисти. Механизм травмы. Особенности диагностики. Принципы лечения.
31. Повреждения сухожилий сгибателей пальцев кисти. Принципы диагностики и тактика лечения при свежих повреждениях
32. Что такое контрактура Дюпюитрена? Клинические признаки заболевания, тактика лечения.
33. Что такое – синдромы костно-фиброзных каналов кисти и запястья. Этиопатогенез, клиническая симптоматика. Методы диагностики и лечения. Стенозирующий лигаментит кольцевидной связки пальцев кисти
34. Синдром карпального канала. Этиопатогенез, клиническая симптоматика. Методы диагностики и лечения.
35. Асептический некроз полулунной кости запястья (болезнь Кинбека). Клиническая симптоматика. Методы диагностики. Принципы лечения.
36. Особенности жалоб пациентов при деформациях стоп. Виды сводов и арок стопы. Виды и особенности движений в подтаранном суставе, в суставах Шопара и Лисфранка.
37. Особенности осмотра пациента с деформацией стоп. Разновидности форм стопы. Виды деформаций стоп.
38. Инструментальная диагностика при деформации стоп – виды, значение для разной патологии. Особенности рентгенографии при деформации стоп, рентгенологические признаки плоскостопия разных степеней.
39. Плосковальгусная деформация стопы- консервативное и оперативное лечение.
40. Теории этиопатогенеза статических деформаций стоп. Поперечное плоскостопие, вальгусная деформация пальца стопы, молоткообразная деформация пальцев стопы биомеханика патогенеза, клиническая и инструментальная диагностика.
41. Поперечное плоскостопие, вальгусная деформация пальца стопы, молоткообразная деформация пальцев стопы – консервативное и оперативное лечение. Полая, эквинусная, эквиноварусная деформации стоп, ригидный палец стопы биомеханика патогенеза, диагностика, лечение.
42. Остеоартроз. Механизм возникновения, дифференциальная диагностика.
43. Эндопротезирование при артрозе. Виды, показания и противопоказания.
44. Принципы консервативного и оперативного лечения остеоартроза.
45. Артроскопическое лечение при артрозе показания и противопоказания. Клиническая и рентгенологическая картина остеоартроза. Классификация.
46. Гонартроз этиология, клиническая картина, методы диагностики.
47. Коксартроз этиология, клиническая картина, методы диагностики.
48. Переломы локтевого отростка. Классификация повреждений. Клиническая картина. Показания к консервативному и оперативному лечению.
49. Переломы дистального метаэпифиза плечевой кости. Классификация повреждений. Диагностика. Показания к консервативному и оперативному лечению. Осложнения.
50. Переломы головки и шейки лучевой кости. Классификация повреждений. Клиническая картина. Оптимальные варианты лечения.
51. Переломовывих Монтеджи. Механизм травмы. Классификация. Клиническая картина. Методы диагностики. Показания к консервативному и оперативному лечению.
52. Повреждение Галеацци. Механизм травмы. Клиническая картина. Методы диагностики. Лечение.
53. Понятие «Ужасная триада» локтевого сустава. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Стабилизаторы локтевого сустава.
54. Повреждение Мальгеня. Клиническая картина. Диагностика. Особенности лечения.

56. Переломы диафизов костей предплечья. Клиническая картина. Диагностика. Тактика лечения. Сроки сращения.
57. Черепно-мозговая травма. Классификация. Механизм, дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и оперативного лечения.
58. Черепно-мозговая травма. Способы оценки состояния сознания. Диагностические методы исследования при черепно-мозговой травме: оценка неврологического статуса и инструментальные методы исследования.
59.. Виды повреждения мозга при черепно-мозговых травмах. Механизм, дифференциальная диагностика.
60. Ушиб головного мозга в составе ЧМТ. Основные принципы лечения.
61. Травматическое субарахноидальное кровоизлияние. Клиническая картина, симптоматика, принципы лечения дислокационного синдрома
62. Черепно-мозговая травма. Отличие сотрясения головного мозга от ушиба. Принципы лечения. Повреждения основания черепа. Клинико-диагностические особенности, принципы лечения.
63. Косолапость – определение, теории этиопатогенеза, диагностика.
64. Косолапость – методы консервативного и оперативного лечения.
65. Принципы диагностики при врожденной патологии опорно-двигательного аппарата.
66. Врожденный вывих бедра. Методы консервативного и оперативного лечения.
67. Врожденная косолапость. Методы консервативного и оперативного лечения.
68. Врожденная мышечная кривошея. Методы консервативного и оперативного лечения.
69. Инструментальные методы диагностики при ортопедических заболеваниях у детей.
70. Дисплазия тазобедренного сустава. Этиология и патогенез развития дисплазии тазобедренного сустава. Клинические проявления в первые месяцы жизни, в возрасте от года и старше.
71. Врожденный вывих бедра, рентгенологические симптомы при рождении ребенка, в первые месяцы жизни и в возрасте от одного года и старше.
72. Дайте определение «Ампутации». Основные принципы ампутаций. Абсолютные и относительные показания к ампутации.
73. Дайте определение «Экзартикуляции». Абсолютные и относительные противопоказания к ампутациям.
74. Что такое «уровень ампутации». Основной принцип ампутации. Этапы ампутации.
75. Классификация ампутаций в зависимости от сроков их выполнения. Противопоказания к ампутациям.
76. Что такое протез конечности. Основные функции протеза. Виды протезов. Основная цель протезирования конечностей.
77. Возможные послеоперационные пороки культи конечности. Причины появления.
78. Фантомные боли. Причина. Лечение. Реабилитационные мероприятия после ампутации конечности.
79. Какие виды ампутаций вы знаете. Особенности и отличия.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.49 Урология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: специалитет

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол №02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 — Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 — Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	8-й семестр, очная форма
ОПК-7 — Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.2 — Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	8-й семестр, очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся последовательно собирает урологический анамнез, проводит физикальное обследование, обоснованно выбирает лабораторные и инструментальные методы и интерпретирует результаты. Определяет вероятный диагноз, формулирует безопасную лечебную тактику в пределах компетенции врача-лечебника, распознаёт неотложные состояния и своевременно маршрутизирует пациента. Соблюдает алгоритмы обследования и требования к медицинской документации.
не зачтено	Обучающийся не может собрать основные жалобы и анамнез или провести необходимое обследование, необоснованно выбирает методы диагностики либо неверно интерпретирует результаты. Допускает существенные ошибки при выборе тактики лечения, оценке неотложности состояния или маршрутизации пациента.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающимся дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51–60	61–67	68–84	85–93	94–100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Вопросы к дифференцированному зачёту

Раздел 1. Общие вопросы урологии. Жалобы и анамнез, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные методы диагностики

1. Предмет и задачи урологии. Основные группы заболеваний мочевой системы и мужских половых органов.
2. Анатомо-физиологические особенности почек, мочеточников, мочевого пузыря, уретры и мужской репродуктивной системы, значимые для клинической практики.
3. Сбор жалоб и анамнеза при заболеваниях органов мочевой системы: оценка дизурии, боли, гематурии, нарушений диуреза и лихорадки.
4. Физикальное обследование урологического пациента: осмотр, пальпация, симптомы поколачивания, осмотр наружных половых органов и пальцевое ректальное исследование.

Раздел 2. Инфекционно-воспалительные заболевания почек, мочевого пузыря, уретры и предстательной железы

5. Инфекции нижних мочевых путей: цистит и уретрит; факторы риска, клинические проявления и диагностический алгоритм.
6. Острый и хронический пиелонефрит: клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика, осложнения и принципы лечения.
7. Простатит и другие воспалительные заболевания мужских половых органов: клиническая оценка, обследование и маршрутизация пациента.
8. Осложнённые инфекции мочевых путей и уросепсис: признаки тяжёлого течения, поиск нарушения оттока мочи и организация помощи.

Раздел 3. Мочекаменная болезнь, почечная колика, обструкция мочевых путей и гидронефроз

9. Мочекаменная болезнь: этиология, факторы риска, классификация конкрементов, клинические проявления и обследование.
10. Почечная колика: дифференциальная диагностика, первичная оценка состояния пациента и показания к неотложному направлению.
11. Обструкция мочевых путей и гидронефроз: причины, клиническое значение, методы диагностики и общие принципы устранения нарушения оттока мочи.
12. Выбор методов обследования при подозрении на мочекаменную болезнь и обструкцию; интерпретация лабораторных и визуализирующих исследований.

Раздел 4. Заболевания предстательной железы, нарушения мочеиспускания и недержание мочи

13. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы: симптомы нижних мочевых путей, оценка выраженности нарушений и обследование.
14. Острая и хроническая задержка мочи и недержание мочи: причины, первичная оценка и показания к специализированной помощи.
15. Рак предстательной железы: факторы риска, клинические проявления, диагностическая настороженность и ограничения интерпретации ПСА.

16. Дифференциальная диагностика нарушений мочеиспускания и выбор дальнейшей тактики обследования и направления пациента.

Раздел 5. Неотложные состояния и травмы в урологии: задержка мочи, гематурия, острая мошонка

17. Неотложные состояния в урологии: острое нарушение оттока мочи, макрогематурия со сгустками, почечная колика и алгоритм первичных действий.

18. Перекрут яичка, ущемлённый парафимоз и острые заболевания мошонки: распознавание состояний, требующих экстренной оценки.

19. Травмы почек, мочевого пузыря и уретры: клинические признаки, первичная оценка и маршрутизация пациента.

20. Гематурия: возможные причины, оценка срочности, план обследования и дифференциальная диагностика.

Раздел 6. Опухоли органов мочевой системы и мужских половых органов. Андрологические заболевания и профилактика

21. Опухоли почки, мочевого пузыря и верхних мочевых путей: клинические признаки, включая гематурию, и принципы обследования.

22. Опухоли мужских половых органов: основные клинические проявления, диагностическая настороженность и маршрутизация пациента.

23. Варикоцеле, гидроцеле и воспалительные заболевания органов мошонки: клиническая оценка и выбор диагностических методов.

24. Нарушения мужской репродуктивной функции и эректильная дисфункция: сбор анамнеза, общие принципы обследования и направления к специалисту.

25. Принципы лечения и профилактики урологических заболеваний, оценка эффективности и безопасности лечения и диспансерное наблюдение пациента.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.50 Факультетская терапия**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	6,7 семестр, очная форма обучения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.2– Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	6,7 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Обучающийся систематически демонстрирует полные и глубокие знания: свободно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, самостоятельно и без ошибок проводит обследование пациента для установления диагноза с использованием современных диагностических технологий; успешно назначает комплекс лечебных мероприятий (медикаментозных и немедикаментозных) в соответствии с диагнозом, возрастом и клинической картиной, опираясь на действующие клинические рекомендации и

	стандарты; эффективно и безопасно осуществляет контроль лечения, аргументированно оценивает его результаты и при необходимости своевременно корректирует план терапии.
хорошо/ зачтено	Обучающийся демонстрирует в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение материалом: правильно применяет медицинские изделия и проводит обследование пациента, однако допускает незначительные неточности при интерпретации данных или выборе метода; назначает лечение с учетом стандартов, но испытывает небольшие затруднения при обосновании выбора конкретного препарата или метода; осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения, но не всегда полноценно анализирует отдаленные результаты и вносит коррективы.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся демонстрирует фрагментарные, но достаточные для решения типовых задач знания: применяет медицинские изделия и проводит обследование только под руководством преподавателя или по четкому алгоритму, допуская ошибки, которые может исправить с посторонней помощью; назначает лечение по стандартной схеме, но затрудняется при его адаптации к индивидуальным особенностям пациента; контроль эффективности и безопасности лечения осуществляет формально, не в полном объеме оценивая динамику состояния и риски.
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не владеет необходимыми умениями и навыками: не может самостоятельно применять медицинские изделия и проводить обследование пациента для установления диагноза; не способен назначить адекватное лечение даже по стандартной схеме или допускает грубые ошибки, несовместимые с безопасностью пациента; не осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения либо оценивает его неверно, что может привести к угрозе жизни и здоровью.

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Гипертоническая болезнь: определение, классификация, принципы формулировки диагноза, стратификация риска.

2. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез. Механизмы, участвующие в регуляции АД. Роль ренин-ангиотензиновой системы и симпатической нервной системы.

3. Гипертоническая болезнь: клиническая картина на разных стадиях заболевания, принципы диагностики.

4. Гипертоническая болезнь: органы-мишени. Поражение органов-мишеней на разных стадиях гипертонической болезни. Диагностика поражения органов-мишеней.

5. Лечение гипертонической болезни: цели терапии, немедикаментозные и медикаментозные

методы лечения, основные группы гипотензивных препаратов, монотерапия и комбинированная терапия (рациональные комбинации).

6. Лечение гипертонической болезни: монотерапия и комбинированная медикаментозная терапия. Рациональный выбор гипотензивной терапии в различных клинических ситуациях.

7. Реноваскулярная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

9. Артериальная гипертензия при эндокринопатиях: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.10. Артериальная гипертензия при первичном альдестеронизме: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

11. Сердечно-сосудистый континуум: определение, немодифицируемые и модифицируемые факторы риска. Понятие о первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

12. Ожирение. Критерии ожирения. Степени ожирения. Абдоминальное ожирение. Диагностика. Понятие метаболического синдрома.

13. Атеросклероз: определение, теории атерогенеза, основные фракции липидов и липопротеидов, типы дислипидемии.

14. Дислипидемия: определение, классификация, причины развития, целевые уровни липидов у разных групп населения.

15. Дислипидемии: классификация, типы дислипидемий. Основные липиды и липопротеиды. Причины развития дислипидемий.

16. Атеросклероз: определение, понятие о «стабильной» и «ранимой» атеросклеротических бляшках, клинические проявления атеросклероза, диагностика.

17. Лечение и профилактика атеросклероза: принципы терапии больных атеросклерозом, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, используемых для лечения атеросклероза, механизмы действия, показания и противопоказания.

18. Лечение дислипидемии: основные группы гиполипидемических препаратов. Место статинов в коррекции дислипидемии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

19. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация, факторы риска, патогенез.

20. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): факторы риска и методы их коррекции (немедикаментозные и медикаментозные).

21. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, этиология, патогенез, классификация.

22. Стенокардия напряжения: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.

23. Стенокардия напряжения: клиническая картина, диагностика, возможные исходы.

24. Стенокардия напряжения: диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография), критерии диагноза.

25. Вазоспастическая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.

26. Микрососудистая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.

27. Лечение стабильной ишемической болезни сердца (СИБС): цели, лекарственные препараты, влияющие на прогноз, медикаментозная терапия для устранения симптомов и улучшения качества жизни.

28. Лечение стабильной стенокардии: принципы терапии, группы препаратов, механизм их антиангинального действия.

29. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Антитромбоцитарные препараты. Основные классы и их представители.

30. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Статины. Механизм действия. Представители. Целевые показатели ЛПНП.

31. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез.

32. Инфаркт миокарда: классификация, клинические варианты инфаркта миокарда.

33. Инфаркт миокарда: классификация. Формулировка диагноза.

34. Инфаркт миокарда: клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза.

35. Инфаркт миокарда: клиническая картина болевого, астматического и абдоминального вариантов инфаркта миокарда, диагностика, критерии диагноза.

36. Инфаркт миокарда: клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, течение иисходы.

37. Лечение инфаркта миокарда: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы.

38. Инфаркт миокарда: реперфузионная терапия, методы, показания и противопоказания.

39. Методы восстановления коронарного кровотока при инфаркте миокарда. Показания и противопоказания к тромболитической терапии.

40. Ведение пациентов с постинфарктным кардиосклерозом: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов.

41. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

42. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда без подъема сегмента ST.

43. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, причины развития, патогенез.

44. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): классификация, симптомы левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности.

45. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, прогноз.

46. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина в зависимости от стадии и функционального класса, диагностика.

47. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, принципы терапии.

48. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): алгоритмы медикаментозной терапии.

49. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.

50. Инфекционный эндокардит: классификация, особые формы инфекционного эндокардита.

51. Инфекционный эндокардит: сердечные и внесердечные проявления инфекционного эндокардита.

52. Инфекционный эндокардит: клиническая картина, диагностика. Правила проведения бактериологического анализа крови.

53. Инфекционный эндокардит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза, осложнения, показания к хирургическому лечению.

54. Лечение инфекционного эндокардита: принципы антибактериальной терапии, группы препаратов. Критерии эффективности проводимой антибактериальной терапии. Показания к хирургическому лечению.

55. Приобретенные пороки сердца: классификация. Основные причины развития приобретенных пороков сердца.

56. Митральный стеноз: определение, этиология, патоморфология, механизмы формирования гемодинамических нарушений, классификация.

57. Митральный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения. Показания к хирургическому лечению.

58. Митральная недостаточность: определение, причины развития острой и хронической митральной регургитации, патогенез и основные гемодинамические нарушения, классификация.

59. Митральная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

60. Лечение приобретенного митрального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении митральных пороков сердца.

61. Лечение приобретенной митральной регургитации: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении митральных пороков сердца.

62. Аортальные пороки сердца: причины развития и классификация.

63. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика.

64. Аортальный стеноз: определение, этиология, механизмы гемодинамических нарушений, классификация.

65. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения, показания к хирургическому лечению.

66. Аортальная недостаточность: определение, причины развития, патогенез гемодинамических нарушений, классификация.

67. Аортальная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

68. Лечение приобретенного аортального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении аортальных пороков сердца.

69. Лечение приобретенной аортальной недостаточности: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении аортальных пороков сердца.

70. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, классификация.71. Миокардиты: клиническая картина, течение заболевания и исходы.

72. Миокардиты: диагностика, критерии диагноза.

73. Лечение миокардита: принципы терапии, немедикаментозное и медикаментозное лечение.

74. Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.

75. Острая ревматическая лихорадка: клиническая картина (кардиальные и внесердечные проявления), диагностика, критерии диагноза.

76. Лечение острой ревматической лихорадки: подходы к терапии, группы препаратов. Понятие первичной и вторичной профилактике (показания, длительность, препараты).

БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация, факторы агрессии и защиты, патогенез.

2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клинические проявления в зависимости от локализации язвенного дефекта, возможные осложнения.

3. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация.

4. Язвенная болезнь желудка: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.

5. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.

6. Лечение язвенной болезни желудка: принципы терапии, группы препаратов, возможныесхемы терапии. Эрадикационная терапия H. pylori.

7. Лечение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии.

8. Хронические заболевания печени: классификация, этиология, основные лабораторные синдромы заболеваний печени.

9. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени: клинико-лабораторная характеристика и их диагностика.

10. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (синдром цитолиза, синдром холестаза): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.

11. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (портальная гипертензия, отечно-асцитический синдром, синдром гиперспленизма): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.

12. Синдром печеночно-клеточной недостаточности: причины развития, клинические проявления, диагностика.

13. Синдром холестаза: причины развития, классификация, клинические проявления, диагностика.

14. Печеночная энцефалопатия: причины и механизмы развития, основные факторы интоксикации ЦНС. Классификация печеночной энцефалопатии, клиническая картина.

15. Хронические вирусные гепатиты: определение, характеристика инфекционных агентов, течение и возможные исходы.

16. Хронические вирусные гепатиты: основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика.

17. Хронический вирусный гепатит В: определение, характеристика вируса гепатита В, патогенез, течение и прогноз заболевания.

18. Хронический вирусный гепатит В: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы.

19. Хронический вирусный гепатит С: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы

20. Лечение хронического вирусного гепатита В: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.

21. Лечение хронического вирусного гепатита С: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.

22. Алкогольная болезнь печени: классификация, механизмы токсического влияния алкоголя на организм, клиническая картина, диагностика.

23. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, патоморфология (в зависимости от этиологического фактора).

24. Цирроз печени: классификация, клиническая картина.

25. Цирроз печени: клиническая картина, диагностика.

26. Лечение цирроза печени в зависимости от этиологического фактора: группы препаратов, побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

1. Нефротический синдром: определение, причины развития, патогенез, клиническая картина.

2. Нефротический синдром: клиническая картина, диагностика.

3. Гломерулонефриты: определение, этиология, классификация.

4. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, прогноз.

5. Острый гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и возможные исходы.

6. Острый гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы формулировки диагноза.

7. Лечение острого гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов.

8. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификации.

9. Хронический гломерулонефрит: причины развития, факторы и механизмы прогрессирования, морфологическая и клиническая классификации.

10. Морфологические изменения при хронических гломерулонефритах. Морфологическая классификация. Особенности различных форм. Прогноз.

11. Основные клинико-лабораторные синдромы при хронических гломерулонефритах. Варианты клинического течения. Механизмы прогрессирования.

12. Хронический гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и исходы.

13. Хронический гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, формулировка диагноза.

14. Лечение хронического гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов, основные побочные эффекты.

15. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, причины развития, патогенез, классификация.

16. Хроническая болезнь почек (ХБП): клиническая картина, прогноз.

17. Хроническая болезнь почек (ХБП): диагностика, критерии диагноза.

18. Лечение хронической болезни почек (ХБП): принципы терапии на разных стадиях, группы лекарственных препаратов, основные побочные эффекты.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Гипертоническая болезнь: определение, классификация, принципы формулировки диагноза, стратификация риска.

2. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез. Механизмы, участвующие в регуляции АД. Роль ренин-ангиотензиновой системы и симпатической нервной системы.

3. Гипертоническая болезнь: клиническая картина на разных стадиях заболевания, принципы диагностики.

4. Гипертоническая болезнь: органы-мишени. Поражение органов-мишеней на разных стадиях гипертонической болезни. Диагностика поражения органов-мишеней.

5. Лечение гипертонической болезни: цели терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, основные группы гипотензивных препаратов, монотерапия и комбинированная терапия (рациональные комбинации).

6. Лечение гипертонической болезни: монотерапия и комбинированная медикаментозная терапия. Рациональный выбор гипотензивной терапии в различных клинических ситуациях.

7. Реноваскулярная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

8. Ренопаренхиматозная артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

9. Артериальная гипертензия при эндокринопатиях: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

10. Артериальная гипертензия при первичном альдестеронизме: этиопатогенетические факторы, клинико-диагностические особенности, подходы к лечению.

11. Сердечно-сосудистый континуум: определение, немодифицируемые и модифицируемые факторы риска. Понятие о первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

12. Ожирение. Критерии ожирения. Степени ожирения. Абдоминальное ожирение. Диагностика. Понятие метаболического синдрома.

13. Атеросклероз: определение, теории атерогенеза, основные фракции липидов и липопротеидов, типы дислипидемии.

14. Дислипидемия: определение, классификация, причины развития, целевые уровни липидов у разных групп населения.

15. Дислипидемии: классификация, типы дислипидемий. Основные липиды и липопротеиды. Причины развития дислипидемий.

16. Атеросклероз: определение, понятие о «стабильной» и «ранимой» атеросклеротических бляшках, клинические проявления атеросклероза, диагностика.

17. Лечение и профилактика атеросклероза: принципы терапии больных атеросклерозом, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, используемых для лечения атеросклероза, механизмы действия, показания и противопоказания.

18. Лечение дислипидемии: основные группы гиполипидемических препаратов. Место статинов в коррекции дислипидемии и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.

19. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация, факторы риска, патогенез.

20. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): факторы риска и методы их коррекции (немедикаментозные и медикаментозные).

21. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, этиология, патогенез, классификация.

22. Стенокардия напряжения: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.

23. Стенокардия напряжения: клиническая картина, диагностика, возможные исходы.

24. Стенокардия напряжения: диагностика (нагрузочные и фармакологические пробы, суточное

мониторирование ЭКГ, нагрузочные визуализирующие методы, коронароангиография), критерии диагноза.

25. Вазоспастическая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.

26. Микрососудистая стенокардия: особенности патогенеза, клинической картины и диагностики.

27. Лечение стабильной ишемической болезни сердца (СИБС): цели, лекарственные препараты, влияющие на прогноз, медикаментозная терапия для устранения симптомов и улучшения качества жизни.

28. Лечение стабильной стенокардии: принципы терапии, группы препаратов, механизм их антиангинального действия.

29. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Антитромбоцитарные препараты. Основные классы и их представители.

30. Препараты, влияющие на прогноз пациентов со стабильной ИБС. Статины. Механизм действия. Представители. Целевые показатели ЛПНП.

31. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез.

32. Инфаркт миокарда: классификация, клинические варианты инфаркта миокарда.

33. Инфаркт миокарда: классификация. Формулировка диагноза.

34. Инфаркт миокарда: клиническая картина типичного и атипичных вариантов, диагностика, критерии диагноза, формулировка диагноза.

35. Инфаркт миокарда: клиническая картина болевого, астматического и абдоминального вариантов инфаркта миокарда, диагностика, критерии диагноза.

36. Инфаркт миокарда: клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, течение и исходы.

37. Лечение инфаркта миокарда: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы.

38. Инфаркт миокарда: реперфузионная терапия, методы, показания и противопоказания.

39. Методы восстановления коронарного кровотока при инфаркте миокарда. Показания и противопоказания к тромболитической терапии.

40. Ведение пациентов с постинфарктным кардиосклерозом: немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов.

41. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

42. Инфаркт миокарда: тактика ведения пациентов при инфаркте миокарда без подъема сегмента ST.

43. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, причины развития, патогенез.44. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): классификация, симптомы левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности.

45. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина, диагностика, критерии диагноза, прогноз.

46. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): клиническая картина в зависимости от стадии и функционального класса, диагностика.

47. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): немедикаментозные и медикаментозные методы лечения, группы препаратов, принципы терапии.

48. Лечение хронической сердечной недостаточности (ХСН): алгоритмы медикаментозной терапии.

49. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.

50. Инфекционный эндокардит: классификация, особые формы инфекционного эндокардита.

51. Инфекционный эндокардит: сердечные и внесердечные проявления инфекционного эндокардита.

52. Инфекционный эндокардит: клиническая картина, диагностика. Правила проведения бактериологического анализа крови.

53. Инфекционный эндокардит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза, осложнения, показания к хирургическому лечению.

54. Лечение инфекционного эндокардита: принципы антибактериальной терапии, группы препаратов. Критерии эффективности проводимой антибактериальной терапии. Показания к хирургическому лечению.

55. Приобретенные пороки сердца: классификация. Основные причины развития приобретенных пороков сердца.

56. Митральный стеноз: определение, этиология, патоморфология, механизмы формирования гемодинамических нарушений, классификация.

57. Митральный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения. Показания к хирургическому лечению.58. Митральная недостаточность: определение, причины развития острой и хронической

митральной регургитации, патогенез и основные гемодинамические нарушения, классификация.

59. Митральная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

60. Лечение приобретенного митрального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении митральных пороков сердца.

61. Лечение приобретенной митральной регургитации: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении митральных пороков сердца.

62. Аортальные пороки сердца: причины развития и классификация.

63. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика.

64. Аортальный стеноз: определение, этиология, механизмы гемодинамических нарушений, классификация.

65. Аортальный стеноз: клиническая картина, диагностика, осложнения, показания к хирургическому лечению.

66. Аортальная недостаточность: определение, причины развития, патогенез гемодинамических

нарушений, классификация.

67. Аортальная недостаточность: клиническая картина, диагностика. Показания к хирургическому лечению.

68. Лечение приобретенного аортального стеноза: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении аортальных пороков сердца.

69. Лечение приобретенной аортальной недостаточности: принципы терапии, медикаментозное лечение. Показания к хирургическому лечении аортальных пороков сердца.

70. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, классификация.

71. Миокардиты: клиническая картина, течение заболевания и исходы.

72. Миокардиты: диагностика, критерии диагноза.

73. Лечение миокардита: принципы терапии, немедикаментозное и медикаментозное лечение.

74. Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, классификация, течение заболевания.

75. Острая ревматическая лихорадка: клиническая картина (кардиальные и внесердечные проявления), диагностика, критерии диагноза.

76. Лечение острой ревматической лихорадки: подходы к терапии, группы препаратов. Понятие о первичной и вторичной профилактике (показания, длительность, препараты).

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Внебольничная пневмония: определение, классификация, принципы формулировки диагноза.

2. Внебольничная пневмония: определение, этиология, патогенез, осложнения.

3. Внебольничная пневмония: клиническая картина, ведущие клинические синдромы.

4. Внебольничная пневмония: диагностика, критерии диагноза.

5. Внебольничная пневмония: критерии тяжести. Оценка прогноза и показания к госпитализации.

6. Стрептококковая пневмония: особенности клинической и рентгенологической картины, диагностика.

7. Стафилококковая пневмония: особенности клинической и рентгенологической картины, диагностика.

8. Лечение внебольничной пневмонии: основные принципы терапии, группы препаратов, используемых в лечении пневмонии у разных групп пациентов. Критерии эффективности антибактериальнои терапии.

9. Бронхиальная астма: определение, этиология, понятие об атопии и гиперреактивности бронхов.

10. Бронхиальная астма: определение, этиология, патогенез атопической и аспириновой бронхиальной астмы, классификация.

11. Бронхиальная астма: предрасполагающие, причинные факторы и факторы, способствующие течению бронхиальной астмы. Патогенез и классификация.

12. Бронхиальная астма: классификация, принципы диагностики, формулировка диагноза.

13. Бронхиальная астма: клиническая картина, диагностика, осложнения.

14. Лечение бронхиальной астмы: группы препаратов, основные противопоказания и побочные эффекты. Понятие о лечении бронхиальной астмы по ступеням.

15. Лечение обострения бронхиальной астмы: принципы оказания помощи, медикаментозная терапия (группы препаратов, побочные эффекты).

16. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, этиология, классификация, патогенез.

17. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): клиническая картина, течение заболевания, осложнения.

18. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): диагностика, принципы формулировки диагноза.

19. Лечение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в фазу ремиссии и обострения, принципы лечения, группы препаратов. Побочные эффекты.

20. Основные классы препаратов для лечения хронической обструктивной болезни легких и их представители.

21. Причины обострения хронической обструктивной болезни легких. Лечение обострений хронической обструктивной болезни легких. Показания к госпитализации. Профилактика развития хронической обструктивной болезни легких.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, классификация, факторы агрессии и защиты, патогенез.

2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клинические проявления в зависимости от локализации язвенного дефекта, возможные осложнения.

3. Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация.

4. Язвенная болезнь желудка: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.

5. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки: клиническая картина, диагностика. Формулировка диагноза.

6. Лечение язвенной болезни желудка: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии. Эрадикационная терапия H. pylori.

7. Лечение язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: принципы терапии, группы препаратов, возможные схемы терапии.

8. Хронические заболевания печени: классификация, этиология, основные лабораторные синдромы заболеваний печени.

9. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени: клинико-лабораторная характеристика и их диагностика.

10. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (синдром цитолиза, синдром холестаза): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.

11. Основные синдромы при хронических заболеваниях печени (портальная гипертензия, отечно-асцитический синдром, синдром гиперспленизма): клинические проявления, диагностика, лечебная тактика.

12. Синдром печеночно-клеточной недостаточности: причины развития, клинические проявления, диагностика.

13. Синдром холестаза: причины развития, классификация, клинические проявления, диагностика.

14. Печеночная энцефалопатия: причины и механизмы развития, основные факторы интоксикации ЦНС. Классификация печеночной энцефалопатии, клиническая картина.

15. Хронические вирусные гепатиты: определение, характеристика инфекционных агентов, течение и возможные исходы.

16. Хронические вирусные гепатиты: основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика.

17. Хронический вирусный гепатит В: определение, характеристика вируса гепатита В, патогенез, течение и прогноз заболевания.

18. Хронический вирусный гепатит В: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы.

19. Хронический вирусный гепатит С: клиническая картина, основные клинико-лабораторные синдромы, диагностика, течение, прогноз и возможные исходы

20. Лечение хронического вирусного гепатита В: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.

21. Лечение хронического вирусного гепатита С: группы препаратов, показания к их назначению, длительность терапии, побочные эффекты.

22. Алкогольная болезнь печени: классификация, механизмы токсического влияния алкоголя на организм, клиническая картина, диагностика.

23. Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, патоморфология (в зависимости от этиологического фактора).

24. Цирроз печени: классификация, клиническая картина.

25. Цирроз печени: клиническая картина, диагностика.

26. Лечение цирроза печени в зависимости от этиологического фактора: группы препаратов, побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК

1. Нефротический синдром: определение, причины развития, патогенез, клиническая картина.

2. Нефротический синдром: клиническая картина, диагностика.

3. Гломерулонефриты: определение, этиология, классификация.

4. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, прогноз.

5. Острый гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и возможные исходы.

6. Острый гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, принципы формулировки диагноза.

7. Лечение острого гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов.

8. Хронический гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификации.

9. Хронический гломерулонефрит: причины развития, факторы и механизмы прогрессирования, морфологическая и клиническая классификации.10. Морфологические изменения при хронических гломерулонефритах. Морфологическая классификация. Особенности различных форм. Прогноз.

11. Основные клинико-лабораторные синдромы при хронических гломерулонефритах. Варианты клинического течения. Механизмы прогрессирования.

12. Хронический гломерулонефрит: клиническая картина, прогноз и исходы.

13. Хронический гломерулонефрит: лабораторная и инструментальная диагностика, формулировка диагноза.

14. Лечение хронического гломерулонефрита: принципы терапии, группы препаратов основные побочные эффекты.

15. Хроническая болезнь почек (ХБП): определение, причины развития, патогенез, классификация.

16. Хроническая болезнь почек (ХБП): клиническая картина, прогноз.

17. Хроническая болезнь почек (ХБП): диагностика, критерии диагноза.

18. Лечение хронической болезни почек (ХБП): принципы терапии на разных стадиях, группы лекарственных препаратов, основные побочные эффекты.

ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВИ

1. Анемии: определение, классификация, основные клинические проявления анемии.

2. Клинические проявления анемического синдрома. Патогенез симптомов.

3. Железодефицитная анемия: определение, причины развития, патогенез, классификация.

4. Железодефицитная анемия: клиническая картина, диагностика.

5. Клинические проявления железодефицитной анемии. Патогенез основных симптомов. Сидеропенический синдром.

6. Профилактика и лечение железодефицитной анемии с учетом фоновых заболеваний.

7. Мегалобластные анемии. Этиопатогенетическая классификация мегалобластных анемий. Клинический анализ крови. Критерии диагноза.8. В12-дефицитная анемия: определение, наиболее частые причины, принципы диагностики.

9. В12-дефицитная анемия: клиническая картина, диагностика.

10. Профилактика и лечение В12-дефицитной анемии: принципы терапии, группы препаратов.

11. Фолиеводефицитная анемия: наиболее частые причины, клиническая картина, диагностика.

12. Гемолитические анемии: определение, причины развития, патогенез, классификация.

13. Гемолитические анемии: клиническая картина, диагностика. Признаки внутриклеточного и внутрисосудистого гемолиза.

14. Наследственные гемолитические анемии: основные формы, клиническая и лабораторная диагностика.

15. Приобретенные гемолитические анемии: причины развития, классификация.

16. Аутоиммунные гемолитические анемии: этиология и патогенез основных форм, диагностика, принципы лечения.

17. Классификация острых лейкозов. Основные формы. Диагностика.

18. Острые лейкозы у взрослых: основные синдромы и стадии заболевания, клинические проявления, диагностика.

19. Острые лейкозы у взрослых: принципы лечения, возможные исходы.

РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Остеоартрит: определение, основные факторы риска, патогенез.

2. Остеоартрит: клиническая картина при различной локализации, диагностика.

3. Остеоартрит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза.

4. Лечение остеоартрита: принципы терапии, немедикаментозная терапия, группы базисных и симптоматических препаратов.

5. Подагра: определение, этиология, факторы риска развития заболевания, классификация, формулировка диагноза.

6. Подагра: клиническая картина в зависимости от стадии заболевания, диагностика, критерии диагноза.

7. Лечение острого подагрического артрита: принципы ведения, группы препаратов, побочные эффекты.

8. Лечение подагры: принципы терапии, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения при обострении и вне обострения подагрического артрита.

9. Ревматоидный артрит: определение, этиология, патогенез.

10. Ревматоидный артрит: классификация, принципы формулировки диагноза.

11. Ревматоидный артрит: клиническая картина (суставные и внесуставные проявления).

12. Ревматоидный артрит: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии диагноза.

13. Лечение ревматоидного артрита: базисные препараты первой линии, принципы их назначения, оценка эффективности и безопасности приема, профилактика побочных эффектов.

14. Лечение ревматоидного артрита: генно-инженерные биологические препараты (ГИБП), их классификация. Показания к применению, необходимые методы контроля до назначения и во время приема.

15. Системная красная волчанка: определение, классификация, патогенез.

16. Системная красная волчанка: клиническая картина при поражении различных систем и органов.

17. Системная красная волчанка: лабораторная и инструментальная диагностика, критерии постановки диагноза.

18. Антифосфолипидный синдром: определение, классификация, диагностика.

19. Антифосфолипидный синдром: клиническая картина, критерии диагноза.

20. Лечение системной красной волчанки (СКВ): медикаментозная терапия (глюкокортикоиды, иммуносупрессанты, аминохинолиновые препараты), показания к назначению, схемы терапии, оценка эффективности и безопасности.

21. Лечение системной красной волчанки (СКВ): медикаментозная терапия (генно-инженерные биологические препараты), показания к назначению, схемы терапии, оценка эффективности и безопасности.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»



Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.50 Факультетская хирургия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	5, 6 семестр, очная форма обучения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.2– Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	5, 6 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Обучающийся систематически демонстрирует полные и глубокие знания: свободно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, самостоятельно и без ошибок проводит обследование пациента для установления диагноза с использованием современных диагностических технологий; успешно назначает комплекс лечебных мероприятий (медикаментозных и немедикаментозных) в соответствии с диагнозом, возрастом и клинической картиной, опираясь на действующие клинические рекомендации и

	стандарты; эффективно и безопасно осуществляет контроль лечения, аргументированно оценивает его результаты и при необходимости своевременно корректирует план терапии.
хорошо/ зачтено	Обучающийся демонстрирует в целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владение материалом: правильно применяет медицинские изделия и проводит обследование пациента, однако допускает незначительные неточности при интерпретации данных или выборе метода; назначает лечение с учетом стандартов, но испытывает небольшие затруднения при обосновании выбора конкретного препарата или метода; осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения, но не всегда полноценно анализирует отдаленные результаты и вносит коррективы.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся демонстрирует фрагментарные, но достаточные для решения типовых задач знания: применяет медицинские изделия и проводит обследование только под руководством преподавателя или по четкому алгоритму, допуская ошибки, которые может исправить с посторонней помощью; назначает лечение по стандартной схеме, но затрудняется при его адаптации к индивидуальным особенностям пациента; контроль эффективности и безопасности лечения осуществляет формально, не в полном объеме оценивая динамику состояния и риски.
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не владеет необходимыми умениями и навыками: не может самостоятельно применять медицинские изделия и проводить обследование пациента для установления диагноза; не способен назначить адекватное лечение даже по стандартной схеме или допускает грубые ошибки, несовместимые с безопасностью пациента; не осуществляет контроль эффективности и безопасности лечения либо оценивает его неверно, что может привести к угрозе жизни и здоровью.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

5 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Острый аппендицит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого аппендицита.
2. Особенности клинического проявления атипичных форм острого аппендицита. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
3. Осложнения острого аппендицита. Клиническая симптоматика, лечебная тактика.
4. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Клиническая симптоматика, лечебно-диагностическая тактика.
5. Хирургическое лечение острого аппендицита. Виды оперативного вмешательства. Основные этапы операции.
6. Особенности течения острого аппендицита и лечебной тактики у беременных, детей и больных пожилого и старческого возраста.
7. Острый холецистит. Этиология и патогенез, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого холецистита. Дифференциальный диагноз.
8. Инструментальная диагностика острого холецистита. Лечебно-диагностическая тактика при остром холецистите.
9. Оперативное лечение острого холецистита. Показания, виды оперативных

вмешательств, основные этапы типичной холецистэктомии. Возможные интраоперационные осложнения и пути их предупреждения.

10. Острый панкреатит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого панкреатита.
11. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика острого панкреатита.
12. Лечебно-диагностическая тактика при остром панкреатите в зависимости от тяжести течения.
13. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, виды оперативных вмешательств, роль миниинвазивных и видеолапароскопических технологий.
14. Осложнения острого панкреатита. Особенности реабилитации больного после перенесённого распространённого панкреонекроза. Пути предотвращения острого панкреатита.
15. Наружные брюшные грыжи. Определение, основные черты патологии.

Классификация. Дифференциальный диагноз.

16. Принципы лечения неосложнённых наружных брюшных грыж. Выявление и коррекция факторов, провоцирующих повышение внутрибрюшного давления. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Консервативное лечение.

17. Оперативное лечение неосложнённых наружных брюшных грыж. Открытые и эндовидеохирургические вмешательства основные этапы операций. Варианты пластики грыжевых ворот.

18. Пупочная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.

19. Паховые грыжи. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Скользящие грыжи.

20. Бедренная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная

тактика.

21. Послеоперационные грыжи. Причины возникновения. Лечебно-диагностическая тактика. Особенности предоперационной подготовки и выполнения оперативного вмешательства.

22. Осложнения наружных брюшных грыж. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

23.. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Особенности и опасности оперативного вмешательства при невправимой грыже.

24. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Клиническая симптоматика,

дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Особенности проведения хирургического вмешательства при ущемлённой грыже.

25. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология изменений в стенке кишки. Клиническая и инструментальная диагностика.

26. Механическая непроходимость. Классификация по механизму развития. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика.

27. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика. Хирургическое лечение.

28. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности лечебно-диагностической тактики. Оперативные вмешательства при непроходимости опухолевого генеза.

29. Инвагинация. Клиническая симптоматика, инструментальная диагностика. Лечебна тактика у детей и взрослых больных.

30. Динамическая кишечная непроходимость, её виды. Причины, клиническая симптоматика, тактика лечения.

31. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз.

32. Острое нарушение артериального мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

33. Острое нарушение венозного мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

34. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика хирургического лечения. Метод Тейлора.

35. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация.

Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Лекарственная терапия язвенных кровотечений.

36. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация.

Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Эндоскопические и хирургические методы лечения язвенных кровотечений.

37. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Оперативные вмешательства при пилородуоденальном стенозе.

38. Малигнизация язвы желудка. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

39. Пенетрация гастродуоденальной язвы. Клиническая и инструментальная диагностика. Осложнения пенетрации. Тактика лечения.

40. Перитонит. Классификация. Патогенез распространённого перитонита. Клиническая и инструментальная диагностика.

41. Перитонит. Лечебно-диагностическая тактика. Предоперационная подготовка и этапы оперативного вмешательства при распространённом перитоните.

42. Рак желудка. Этиология и патогенез. Пути распространения первичной опухоли. Классификация.

43. Рак желудка. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика.

44. Рак желудка. Хирургическое лечение: радикальные, условно-радикальные и паллиативные

операции.

6 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

1. Острый аппендицит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая

симптоматика различных форм острого аппендицита.

2. Особенности клинического проявления атипичных форм острого аппендицита. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.

3. Осложнения острого аппендицита. Клиническая симптоматика, лечебная тактика.

4. Аппендикулярный инфильтрат и периаппендикулярный абсцесс. Клиническая симптоматика, лечебно-диагностическая тактика.

5. Хирургическое лечение острого аппендицита. Виды оперативного вмешательства. Основные этапы операции.

6. Особенности течения острого аппендицита и лечебной тактики у беременных, детей и больных пожилого и старческого возраста.

7. Острый холецистит. Этиология и патогенез, классификация, патоморфология.

Клиническая симптоматика различных форм острого холецистита. Дифференциальный диагноз.

8. Инструментальная диагностика острого холецистита. Лечебно-диагностическая тактика при остром холецистите.

9. Оперативное лечение острого холецистита. Показания, виды оперативных

вмешательств, основные этапы типичной холецистэктомии. Возможные интраоперационные осложнения и пути их предупреждения.

10. Острый панкреатит. Этиология, классификация, патоморфология. Клиническая симптоматика различных форм острого панкреатита.

11. Лабораторная и инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика острого панкреатита.

12. Лечебно-диагностическая тактика при остром панкреатите в зависимости от тяжести течения.

13. Хирургическое лечение острого панкреатита. Показания, виды оперативных вмешательств, роль миниинвазивных и видеолапароскопических технологий.

14. Осложнения острого панкреатита. Особенности реабилитации больного после перенесённого распространённого панкреонекроза. Пути предотвращения острого панкреатита.

15. Наружные брюшные грыжи. Определение, основные черты патологии.

Классификация. Дифференциальный диагноз.

16. Принципы лечения неосложнённых наружных брюшных грыж. Выявление и коррекция факторов, провоцирующих повышение

внутрибрюшного давления. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Консервативное лечение.

17. Оперативное лечение неосложнённых наружных брюшных грыж. Открытыеи эндовидеохирургические вмешательства основные этапы операций. Варианты пластики грыжевых ворот.

18. Пупочная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.

19. Паховые грыжи. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Скользящие грыжи.

20. Бедренная грыжа. Клиническая симптоматика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика.

21. Послеоперационные грыжи. Причины возникновения. Лечебно-диагностическая тактика. Особенности предоперационной подготовки и выполнения оперативного вмешательства.

22. Осложнения наружных брюшных грыж. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.

23. Невправимость грыж. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Особенности и опасности оперативного вмешательства при невправимой грыже.

24. Ущемлённая грыжа. Механизмы ущемления. Виды ущемления. Клиническая симптоматика,

дифференциальный диагноз, лечебная тактика. Особенности проведения хирургического вмешательства при ущемлённой грыже.

25. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Этиология и патогенез.

Патоморфология изменений в стенке кишки. Клиническая и инструментальная диагностика.

26. Механическая непроходимость. Классификация по механизму развития. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика.

27. Странгуляционная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебно-диагностическая тактика. Хирургическое лечение.

28. Обтурационная кишечная непроходимость. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности лечебно-диагностической тактики. Оперативные вмешательства при непроходимости опухолевого генеза.

29. Инвагинация. Клиническая симптоматика, инструментальная диагностика. Лечебная тактика у детей и взрослых больных.

30. Динамическая кишечная непроходимость, её виды. Причины, клиническая симптоматика, тактика лечения.

31. Острое нарушение мезентериального кровообращения. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз.

32. Острое нарушение артериального мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

33. Острое нарушение венозного мезентериального кровообращения. Этиология и патогенез. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

34. Перфоративные гастродуоденальные язвы. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика хирургического лечения. Метод Тейлора.

35. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация.

Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Лекарственная терапия язвенных кровотечений.

36. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Классификация.

Патофизиологические нарушения в организме. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Эндоскопические и хирургические методы лечения язвенных кровотечений.

37. Язвенный пилородуоденальный стеноз. Классификация. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Оперативные вмешательства при пилородуоденальном стенозе.

38. Малигнизация язвы желудка. Клиническая и инструментальная диагностика. Тактика лечения.

39. Пенетрация гастродуоденальной язвы. Клиническая и инструментальная диагностика. Осложнения пенетрации. Тактика лечения.

40. Перитонит. Классификация. Патогенез распространённого перитонита. Клиническая и инструментальная диагностика.

41. Перитонит. Лечебно-диагностическая тактика. Предоперационная подготовка и этапы оперативного вмешательства при распространённом перитоните.

42. Рак желудка. Этиология и патогенез. Пути распространения первичной опухоли. Классификация.

43. Рак желудка. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика.

44. Рак желудка. Хирургическое лечение: радикальные, условно-радикальные и паллиативные операции.

45. Эмболия магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.

46. Острый тромбоз магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства.

47. Острый венозный тромбоз. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика. Осложнения венозного тромбоза в остром и отдалённом периодах.

48. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне нижней полой вены. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Осложнения венозного тромбоза. Методы предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.

49. Острый тромбоз глубоких вен в бассейне верхней полой вены. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.

50. Острый тромбоз поверхностных (подкожных) вен нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Дифференциальный диагноз. Лечебная тактика. Показания к хирургическому лечению.

51. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Этиология и патогенез. Определение эмболоопасного тромба. Клиническая симптоматика. Инструментальные методы исследования. Дифференциальный диагноз.

52. Тромбоэмболия лёгочных артерий. Клиническая и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Показания к хирургическим методам предотвращения тромбоэмболии лёгочных артерий.

53. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Классификация. Клиническая симптоматика. Стадии хронической артериальной недостаточности нижних

конечностей.

54. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Тактика лечения. Консервативное и оперативное лечение.

55. Хронические облитерирующие заболевания артерий конечностей. Показания к открытым реконструктивным и эндоваскулярным вмешательствам. Виды оперативных вмешательств. Лечебная тактика в ближайшем и отдалённом послеоперационном периодах.

56. Аневризмы аорты и артерий. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика и инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Осложнения аневризм.

57. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая классификация хронических заболеваний вен. Дифференциальный диагноз. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика.

58. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Методы лечения. Понятие об эстетической флебологии. Осложнения варикозной болезни.

59. Посттромботическая нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиническая симптоматика. Инструментальная диагностика. Лечебная тактика. Открытые и эндоваскулярные вмешательства при посттромботической болезни. Осложнения посттромботической болезни.

60. Осложнения хронической венозной недостаточности нижних конечностей. Диагностика и лечение. Венозные трофические язвы – дифференциальный диагноз, лечение и профилактика.

61. Острая непроходимость магистральных артерий конечностей. Этиология и патогенез. Дифференциальный диагноз. Клиническая классификация степеней ишемии конечности. Лечебная тактика.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.52 Фармакология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой спортивной медицины
(ФИО, наличие степени, звания, должность, кафедра)

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним		
Начальный уровень	ОПК-3.1 – Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека.	5 семестр очная форма обучения
Продвинутый уровень	ОПК-3.2 – Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм.	5 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ОПК-3.3 – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга.	6 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Глубокое и прочное освоение знаний о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека; обучающийся свободно применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
хорошо/ зачтено	Твердое освоение знаний о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека; обучающийся с ошибками применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся с ошибками способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.

удовлетворительно/ зачтено	Слабое освоение основной части знаний о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека; обучающийся со значительными затруднениями применяет знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся со значительными затруднениями способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.
неудовлетворительно/ не зачтено	Отсутствие необходимых знаний о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека; обучающийся не умеет применять знания в области пагубности принудительного повышения спортивной работоспособности и побочных эффектов на организм; обучающийся не способен осуществлять мероприятия по профилактике применения допинга.

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Фармакология как наука: предмет, задачи, место среди медицинских наук. Основные разделы фармакологии.
2. Государственная фармакопея: понятие, структура, значение в стандартизации лекарственных средств.
3. Рецепт: структура, формы рецептурных бланков, правила выписывания и сроки действия.
4. Правила выписывания рецептов на различные лекарственные формы (растворы, таблетки, мази, суппозитории).
5. Пути введения лекарственных средств: классификация, преимущества и недостатки. Всасывание и распределение лекарственных средств.
6. Биотрансформация лекарственных средств: фазы, основные ферменты, факторы, влияющие на метаболизм.
7. Выведение лекарственных средств: пути, понятия «период полувыведения» и «клиренс».
8. Понятия «биодоступность», «элиминация» и «кумуляция». Практическое значение в фармакотерапии.
9. Механизмы действия лекарственных средств. Виды рецепторов и понятия «агонист» и «антагонист».
10. Дозы и эффекты: виды доз, понятие «доза–эффект», терапевтическая широта и терапевтический индекс.
11. Виды действия лекарственных средств: местное, резорбтивное, прямое, рефлекторное.
12. Побочные эффекты лекарственных средств: классификация, факторы риска, принципы профилактики.
13. Местные анестетики: классификация, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты.
14. Вяжущие и обволакивающие средства: механизм действия, показания, представители.
15. Адсорбирующие средства: механизм действия, применение при отравлениях и интоксикациях.

16. Раздражающие средства: механизм действия, рефлекторные эффекты, показания к применению.

17. М-холиномиметики: механизм действия, эффекты, показания, побочные эффекты.

18. Н-холиномиметики и антихолинэстеразные средства: механизм действия, клиническое применение.

19. М-холинолитики: механизм действия, эффекты, показания, побочные эффекты.

20. Н-холинолитики (ганглиоблокаторы, миорелаксанты): механизм действия, клиническое применение.

21. α- и β-адреномиметики: классификация, механизм действия, эффекты, показания.

22. α-адреноблокаторы: механизм действия, клиническое применение, побочные эффекты.

23. β-адреноблокаторы: классификация (селективные и неселективные), механизм действия, показания.

24. Симпатолитики: механизм действия, эффекты, клиническое применение.

25. Сравнительная характеристика адренергических средств по влиянию на сердечно-сосудистую систему.

Примерный перечень вопросов к экзамену

1. Средства для ингаляционного наркоза: классификация, механизм действия, сравнительная характеристика, побочные эффекты.

2. Средства для неингаляционного наркоза: классификация, механизмы действия, показания, побочные эффекты.

3. Снотворные средства: классификация, механизм действия, побочные эффекты, профилактика зависимости.

4. Противосудорожные (противоэпилептические) средства: классификация, механизмы действия (блокада натриевых каналов, усиление ГАМК-ергического торможения), побочные эффекты.

5. Противопаркинсонические средства: классификация (леводопа, агонисты дофаминовых рецепторов, ингибиторы МАО-В, центральные холинолитики), механизмы действия, побочные эффекты.

6. Нейролептики : классификация (типичные и атипичные), механизм антипсихотического действия, основные представители.

7. Побочные эффекты нейролептиков: экстрапирамидные расстройства, гиперпролактинемия, метаболические нарушения. Коррекция экстрапирамидных расстройств.

8. Атипичные антипсихотики: отличия от типичных, спектр действия, побочные эффекты (агранулоцитоз, метаболический синдром).

9. Антидепрессанты: классификация, механизмы действия, показания, побочные эффекты.

10. Анксиолитики (транквилизаторы): классификация , механизм действия, побочные эффекты, профилактика зависимости.

11. Психостимуляторы: механизм действия, показания, побочные эффекты, риск лекарственной зависимости.

12. Особенности действия и применения солей лития как нормотимиков. Побочные эффекты и контроль концентрации в крови.

13. Кардиотонические средства (сердечные гликозиды): механизм действия (ингибирование Na^+/K^+-АТФазы), показания, признаки интоксикации, антидоты.

14. Антиангинальные средства: классификация, механизмы действия, побочные эффекты.

15. Антиаритмические средства: классификация по механизму действия, показания к применению.

16. Гипотензивные средства: классификация, механизмы действия, побочные эффекты.

17. Диуретики: классификация (тиазидные, петлевые, калийсберегающие), механизмы действия, показания, побочные эффекты.

18. Антикоагулянты прямого действия: механизм действия, контроль эффективности (АЧТВ, анти-Ха-активность), антидот.

19. Антикоагулянты непрямого действия (варфарин): механизм действия, контроль (МНО), антидот (витамин K_1), побочные эффекты .

20. Антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, клопидогрел): механизм действия, показания, побочные эффекты (риск кровотечений).

21. Фибринолитики и гемостатики: механизмы действия, показания, контроль эффективности и безопасности.

22. Средства, влияющие на эритропоэз и лейкопоэз: механизмы действия, показания, контроль эффективности.

23. Антибиотики β-лактамного ряда: механизм действия (ингибирование синтеза клеточной стенки), спектр активности, побочные эффекты.

24. Антибиотики других групп (макролиды, тетрациклины, аминогликозиды): механизмы действия, спектр активности, побочные эффекты.

25. Синтетические антибактериальные средства (сульфаниламиды, хинолоны): механизмы действия, показания, побочные эффекты.

26. Противотуберкулёзные средства: механизмы действия, побочные эффекты, контроль эффективности.

27. Противовирусные и противогрибковые средства: классификация, механизмы действия, показания, проблемы резистентности.

28. Цитостатические средства: классификация, механизмы действия, основные побочные эффекты.

29. Иммуномодуляторы и иммунодепрессанты: классификация, механизмы действия, показания, побочные эффекты.

30. Принципы рациональной фармакотерапии противоопухолевыми средствами: выбор препарата с учётом чувствительности опухоли, контроль эффективности и токсичности, профилактика осложнений.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра биомеханики и естественно-научных дисциплин
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.53 Физика и математика**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Попов Г.И., доктор педагогических наук, профессор, зав. кафедрой биомеханики и естественно-научных дисциплин

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Код компетенции / индикатора и уровень	Наименование индикатора достижения компетенции	Этап формирования и форма обучения
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
Начальный уровень	УК-1.1 — Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними.	1 семестр; очная форма
	УК-1.2 — Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению.	1 семестр; очная форма
	УК-1.3 — Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников.	1 семестр; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Самостоятельно и полно раскрывает материал, осуществляет критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; обосновывает методы, ограничения и выводы.
	Правильно осуществляет критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
	Воспроизводит основные положения критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
не зачтено	Не осуществляет критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту

1. Функция и график как модель процесса.
2. Производная и интеграл в физических и биологических задачах.
3. Размерность, допущения и ограничения математической модели.
4. Вероятность события и типы данных.
5. Среднее, медиана и показатели рассеяния.
6. Выборка, репрезентативность и систематическая ошибка.
7. Стандартное отклонение и стандартная ошибка.
8. Гипотезы, ошибки и смысл уровня значимости.
9. Корреляция, причинность и оценка противоречивых источников.
10. Момент силы и условия равновесия.
11. Упругость и механические свойства тканей.
12. Вязкость, закон Пуазейля и границы его применения.
13. Связь частоты, скорости и длины волны.
14. Физические основы акустических методов исследования.
15. Первое начало термодинамики и теплообмен организма.
16. Закон Ома, электрическая мощность и единицы.
17. Емкость, импеданс и электрическая модель мембраны.
18. Регистрация биопотенциалов и ограничения физической модели.
19. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
20. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Поток в модели сосуда

В идеализированной жесткой трубке ламинарный поток описывается законом Пуазейля. Радиус уменьшен вдвое; длина, вязкость и перепад давления неизменны.

Задание: 1) Выделите искомую величину или проблему и связи в системе. 2) Выберите модель или способ анализа. 3) Выполните расчет или обоснуйте вывод. 4) Укажите недостающие данные и способ их получения. 5) Проверьте ограничения и надежность исходной информации.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Искомо отношение нового объемного потока к исходному. 2) Q пропорционален r^4 при заданных условиях. 3) $Q_2/Q_1 = (1/2)^4 = 1/16$; поток уменьшается в 16 раз. 4) Для реального сосуда нужны пульсации, свойства стенки, реология крови и режим течения. 5) Допущения о жесткости и ньютоновской жидкости ограничивают перенос результата на кровоток.

С6. Параметры волны

Скорость ультразвуковой волны в учебной среде 1500 м/с, частота 3 МГц.

Задание: 1) Выделите искомую величину или проблему и связи в системе. 2) Выберите модель или способ анализа. 3) Выполните расчет или обоснуйте вывод. 4) Укажите недостающие данные и способ их получения. 5) Проверьте ограничения и надежность исходной информации.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Искомая величина — длина волны. 2) $\lambda = c/f$; 3 МГц = 3×10^6 Гц. 3) $\lambda = 1500/(3 \times 10^6) = 0{,}0005$ м = 0,5 мм. 4) Для конкретной ткани нужны скорость в среде, ее неоднородность и условия исследования. 5) Результат относится к заданной среде и не определяет сам по себе разрешение всего прибора.

С7. Электрическая цепь

В учебной пассивной цепи сопротивление 2000 Ом, постоянное напряжение 4 В. Требуется определить ток и мощность.

Задание: 1) Выделите искомую величину или проблему и связи в системе. 2) Выберите модель или способ анализа. 3) Выполните расчет или обоснуйте вывод. 4) Укажите недостающие данные и способ их получения. 5) Проверьте ограничения и надежность исходной информации.

Ожидаемые элементы ответа: 1) В системе связаны напряжение, сопротивление, ток и мощность. 2) Для омического элемента $I = U/R$, $P = UI$. 3) $I = 0{,}002$ А = 2 мА; $P = 0{,}008$ Вт = 8 мВт. 4) Для ткани нужны геометрия, частота, контакты и характер импеданса. 5) Живая ткань не обязана быть омическим резистором; расчет не служит разрешением воздействия током на человека.

С8. Стандартная ошибка

В двух независимых случайных выборках из одной модели стандартное отклонение принято одинаковым: s = 12 единиц. Объемы 36 и 144. Рассчитайте стандартную ошибку среднего.

Задание: 1) Выделите искомую величину или проблему и связи в системе. 2) Выберите модель или способ анализа. 3) Выполните расчет или обоснуйте вывод. 4) Укажите недостающие данные и способ их получения. 5) Проверьте ограничения и надежность исходной информации.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Искома точность оценки среднего при различном объеме. 2) $SE = s/\sqrt{n}$ при принятых условиях. 3) $SE_1 = 12/6 = 2$; $SE_2 = 12/12 = 1$ единица. 4) Нужно подтвердить независимость наблюдений и способ отбора по первичному протоколу. 5) Четырехкратное увеличение n вдвое уменьшает SE, но не устраняет систематическую ошибку отбора.

Примеры практических заданий

П1. Расчет и проверка модели

По учебным данным выбрать физическую или математическую модель, выполнить расчет и оценить применимость.

П2. Анализ данных и двух источников

Описать небольшой набор данных; сопоставить два сообщения о его результатах и составить план проверки противоречия.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.54 Фтизиатрия**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав. кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.		
Продвинутый уровень	**ОПК-4.2** — Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	10-й семестр, очная форма
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.		
Завершающий уровень	**ОПК-5.3** — Интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач.	10-й семестр, очная форма

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся демонстрирует полное и системное знание вопросов фтизиатрии, последовательно оценивает клинический и эпидемиологический анамнез, обоснованно выбирает и интерпретирует результаты диагностических исследований. Уверенно формулирует диагностическую гипотезу, распознаёт признаки туберкулёза и лекарственной устойчивости, определяет безопасную тактику и своевременно направляет пациента в специализированную организацию.
хорошо	Обучающийся знает основные положения дисциплины и в целом верно анализирует клиническую ситуацию и результаты обследования. Допускает отдельные неточности, не влияющие на выбор необходимых диагностических мероприятий, оценку срочности и маршрутизацию пациента.
удовлетворительно	Обучающийся воспроизводит базовые сведения о туберкулёзе, но испытывает затруднения при интерпретации диагностических данных и обосновании плана обследования. Допускает ошибки, которые исправляет после уточняющих вопросов; распознаёт наиболее очевидные показания к направлению к фтизиатру.
неудовлетворительно	Обучающийся не знает основных положений дисциплины, не может обосновать диагностический план или неверно интерпретирует клинические, лучевые либо лабораторные данные. Не распознаёт признаки, требующие направления к фтизиатру или неотложной помощи, и допускает существенные ошибки в оценке инфекционного риска.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающимся экзаменом

Набранные баллы	<51	51–60	61–67	68–84	85–93	94–100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Вопросы к экзамену

Раздел 1. Общие вопросы фтизиатрии. Эпидемиология, возбудитель, патогенез, классификация и организация противотуберкулёзной помощи

1. Предмет и задачи фтизиатрии. Эпидемиологическое значение туберкулёза и роль врача первичного звена в его выявлении.
2. Возбудитель туберкулёза, его основные биологические свойства, источники инфекции и пути передачи.
3. Патогенез туберкулёзной инфекции: первичное инфицирование, латентная туберкулёзная инфекция и развитие активного заболевания.
4. Классификация туберкулёза: клиническая форма и локализация, фаза процесса, бактериовыделение, лекарственная чувствительность и осложнения.

Раздел 2. Профилактика туберкулёза и выявление заболевания. Иммунодиагностика, обследование контактных лиц и инфекционный контроль

5. Факторы риска заболевания туберкулёзом. Влияние ВИЧ-инфекции, сахарного диабета, иммуносупрессии и социальных факторов.
6. Иммунодиагностика туберкулёза: туберкулиновые пробы и тесты с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным; возможности и ограничения методов.
7. Профилактика туберкулёза: специфическая профилактика, раннее выявление, обследование контактных лиц и санитарно-противоэпидемические мероприятия.
8. Организация противотуберкулёзной помощи и инфекционный контроль в медицинских организациях. Маршрутизация пациента с подозрением на туберкулёз.

Раздел 3. Диагностика туберкулёза. Клинические, лучевые, микробиологические и молекулярно-генетические методы

9. Клиническое обследование пациента с подозрением на туберкулёз: жалобы, анамнез, эпидемиологический анамнез и физикальное обследование.
10. Основные клинические и лабораторные признаки туберкулёза; оценка тяжести состояния и показания к дополнительному обследованию.
11. Лучевая диагностика туберкулёза органов дыхания: рентгенография и компьютерная томография, основные синдромы и принципы интерпретации.
12. Микробиологическая и молекулярно-генетическая диагностика туберкулёза: выявление микобактерий и лекарственной устойчивости.

Раздел 4. Туберкулёз органов дыхания: клинические формы, осложнения, дифференциальная диагностика и лекарственная устойчивость

13. Первичный туберкулёзный комплекс и туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов: клинические проявления и диагностика.
14. Очаговый и инфильтративный туберкулёз лёгких: клиническая картина, лучевые признаки и дифференциальная диагностика.

15. Диссеминированный, милиарный, кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Туберкулёзный плеврит и осложнения.
16. Дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания с пневмонией, опухолевыми заболеваниями, саркоидозом и другими болезнями лёгких.

Раздел 5. Внелёгочный туберкулёз и туберкулёз при сопутствующих заболеваниях. Туберкулёз у детей и подростков

17. Туберкулёз с лекарственной устойчивостью возбудителя: лекарственно-устойчивый, МЛУ, пре-ШЛУ и ШЛУ туберкулёз.
18. Внелёгочный туберкулёз: основные локализации, клинические проявления, принципы диагностики и маршрутизации пациента.
19. Туберкулёз у пациентов с ВИЧ-инфекцией и другими иммунокомпрометирующими состояниями: особенности клиники, диагностики и междисциплинарного взаимодействия.
20. Туберкулёз у детей и подростков: особенности первичного инфицирования, выявления и профилактики.

Раздел 6. Лечение, диспансерное наблюдение и профилактика распространения туберкулёза. Неотложные состояния

21. Принципы лечения туберкулёза. Режимы химиотерапии и значение определения лекарственной чувствительности микобактерий.
22. Контроль эффективности и безопасности противотуберкулёзной терапии. Нежелательные реакции на препараты и тактика врача.
23. Хирургические методы лечения туберкулёза: показания и роль в комплексной терапии.
24. Диспансерное наблюдение пациентов с туберкулёзом, лиц с подозрением на заболевание и контактных лиц.
25. Неотложные осложнения туберкулёза органов дыхания: кровохарканье, лёгочное кровотечение и дыхательная недостаточность. Первичные действия врача.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Менеджмента и экономики спортивной индустрии им. В.В. Кузина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.55 Экономика и управление в здравоохранении**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Жукова О.В., кандидат экономических наук, доцент, зав.кафедрой менеджмента и экономики спортивной индустрии им. В.В. Кузина

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности		
Завершающий уровень	**УК-10.2** – Обосновывает принятие экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей.	9 семестр, очная форма обучения
ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности		
Начальный уровень	**ОПК-9.1** – Оценивает качество медицинской помощи в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями.	9 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-9.2** – Участвует во внедрении и контроле системы менеджмента качества в медицинской организации.	
Завершающий уровень	**ОПК-9.3** – Анализирует удовлетворённость пациентов качеством медицинской помощи.	
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения		
Начальный уровень	**ОПК-11.1** – Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.	9 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	**ОПК-11.2** – Оформляет результаты научной и проектной деятельности в виде публикаций, отчётов, презентаций.	
Завершающий уровень	**ОПК-11.3** – Применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации.	
	ОПК-11.4 – Участвует в разработке и экспертизе нормативных документов в системе здравоохранения.	

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Обучающийся демонстрирует системное понимание экономики здравоохранения, уверенно применяет методы анализа и расчётов, аргументированно защищает решения: - свободно оперирует категориями (себестоимость, тарифы ОМС/ДМС, рентабельность, KPI, бюджетирование, нормирование труда), корректно различает типы затрат, объясняет механизмы финансирования здравоохранения, приводит примеры из практики медорганизаций - самостоятельно выполняет расчёты (себестоимость услуги, тариф, загрузка койки, эффективность использования оборудования), интерпретирует результаты, предлагает управленческие решения, обосновывает их экономически - корректно формулирует проблему, выделяет факторы, влияющие на экономику медорганизации, предлагает несколько вариантов решений с оценкой последствий, аргументирует выбор, учитывает ограничения (нормативные, ресурсные) - логично и структурированно излагает позицию, использует профессиональную лексику, уверенно отвечает на уточняющие вопросы, приводит ссылки на нормативные акты/методики
хорошо	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом обучающийся владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами: - знает основные термины и типовые схемы, но допускает неточности в трактовке сложных понятий (например, смешивает «себестоимость» и «тариф»), примеры приводит шаблонные - выполняет типовые расчёты по образцу, допускает незначительные ошибки, интерпретация результатов частичная, решения есть, но слабо обоснованы - видит проблему, предлагает 1–2 решения, аргументация поверхностная, последствия оценивает частично - излагает позицию с небольшими логическими пробелами, лексика в основном профессиональная, на вопросы отвечает с затруднениями
удовлетворительно	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые расчёты, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений: - знает основные термины и типовые схемы, но допускает неточности в трактовке сложных понятий (например, смешивает «себестоимость» и «тариф»), примеры приводит шаблонные: - выполняет типовые расчёты по образцу, допускает незначительные ошибки, интерпретация результатов частичная, решения есть, но слабо обоснованы - видит проблему, предлагает 1–2 решения, аргументация поверхностная, последствия оценивает частично - излагает позицию с небольшими логическими пробелами, лексика в основном профессиональная, на вопросы отвечает с затруднениями
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не выполняет расчёты, не способен обосновать управленческое решение: - фрагментарные знания, путаница в базовых терминах, не может объяснить, как формируется стоимость медицинской услуги - не справляется с расчётами даже по образцу, не понимает экономического смысла показателей, не формулирует решений - не выделяет проблему, решения не связаны с условиями кейса, аргументации нет - изложение непоследовательное, много бытовой лексики, не отвечает на вопросы или уходит от ответа
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету:

1. Раскройте предмет и задачи экономики здравоохранения.
2. В чём состоят особенности медицинской услуги как экономического продукта (неосязаемость, неотделимость от исполнителя, непостоянство качества)?
3. Как специфика медицинской услуги влияет на планирование, ценообразование и контроль качества?
4. Дайте определение понятий «ресурсы здравоохранения», «эффективность», «результативность» и «экономичность» в здравоохранении.
5. Объясните различия между социальной, медицинской и экономической эффективностью в здравоохранении, приведите примеры.
6. Что понимается под «рынком медицинских услуг»? Назовите его особенности и отличия от обычных товарных рынков.
7. Охарактеризуйте уровни экономического анализа в здравоохранении: макро-, мезо- и микроуровень.
8. Раскройте понятие «альтернативные издержки» и покажите, как оно применяется при распределении ресурсов в медорганизации.
9. Что такое «дефицит ресурсов» в здравоохранении и как он влияет на принятие управленческих решений?
10. Приведите примеры внешних эффектов (экстерналий) в здравоохранении и объясните их значение для экономики отрасли.
11. Назовите основные источники финансирования здравоохранения в РФ и раскройте их роль.
12. Что включает Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи?
13. Объясните, как формируются и распределяются средства ОМС; назовите ключевых участников системы ОМС.
14. Раскройте методы оплаты медицинской помощи: оплата по КСГ, подушевое финансирование, оплата за единицу услуги.
15. В чём особенности финансирования стационарной и амбулаторной помощи, скорой медицинской помощи?
16. Дайте понятие «нормативы объёма медицинской помощи» и объясните их роль в планировании.
17. Что такое «тарифы на медицинские услуги» и как они формируются в системе ОМС?
18. Раскройте структуру затрат медицинской организации: постоянные и переменные затраты, прямые и косвенные.
19. Как рассчитывается себестоимость медицинской услуги? Приведите пример расчёта.
20. Объясните роль нормирования труда и материальных ресурсов в планировании деятельности медорганизации.
21. Какие ключевые нормативные акты регулируют экономическую деятельность медорганизаций в РФ?

22. Раскройте основные положения ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» применительно к экономическим отношениям.
23. Какие нормы ФЗ № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» определяют финансирование и контроль в системе ОМС?
24. Как регулируется оказание платных медицинских услуг? Назовите основные требования к договору и информированию пациента.
25. Каковы правовые основания лицензирования медицинской деятельности и контроля качества и безопасности медпомощи?
26. В чём состоит роль страховых медицинских организаций в контроле объёмов, сроков, качества и условий предоставления медпомощи?
27. Какие виды ответственности (гражданско-правовая, административная, дисциплинарная) могут наступать за нарушения в экономической и хозяйственной деятельности медорганизации?
28. Раскройте правовые основы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
29. Как соотносятся клинические рекомендации, стандарты медпомощи и экономические нормативы при планировании и контроле?
30. Назовите основные формы отчётности медорганизации, имеющие экономическое значение.
31. Перечислите и раскройте основные функции управления (планирование, организация, мотивация, контроль) применительно к медорганизации.
32. Какие типы организационных структур применяются в медорганизациях? Назовите преимущества и недостатки линейной, функциональной и матричной структур.
33. Что понимается под «процессным подходом» в управлении медорганизацией? Приведите пример медицинского процесса и его показателей.
34. Раскройте принципы и инструменты бережливого производства (Lean) в здравоохранении; приведите примеры их применения.
35. Как строится система внутреннего контроля качества и безопасности в медорганизации? Назовите ключевые документы и процедуры.
36. В чём заключаются особенности мотивации и стимулирования персонала в медорганизации (материальные и нематериальные стимулы)?
37. Объясните, как врач участвует в обеспечении качества и эффективности работы медорганизации на уровне своего подразделения.
38. Раскройте роль стандартов, клинических рекомендаций и протоколов ведения больных как управленческих инструментов.
39. Что такое «показатели эффективности деятельности медорганизации» и как они используются для управления?
40. Как организовать взаимодействие между подразделениями медорганизации для повышения эффективности оказания помощи?

41. Назовите и охарактеризуйте основные экономические показатели деятельности медорганизации (себестоимость, рентабельность, фондоотдача, оборачиваемость запасов и др.).
42. Как проводится анализ затрат и результатов в здравоохранении? Приведите пример.
43. Раскройте суть ABC-анализа и VEN-анализа применительно к управлению запасами лекарственных средств.
44. Что такое фармакоэкономика и какие методы фармакоэкономического анализа применяются в практике медорганизаций?
45. Объясните, как оценивается эффективность медицинских технологий с точки зрения затрат и результатов.
46. В чём различия между анализом «затраты-эффективность» и анализом «затраты-полезность»?
47. Как учитываются прямые и косвенные затраты при оценке экономической нагрузки заболевания?
48. Приведите пример использования экономического анализа для обоснования закупки оборудования или внедрения новой технологии.
49. Как оценивается экономическая эффективность профилактических мероприятий?
50. Раскройте понятие «бюджетирование» в медорганизации и его роль в управлении ресурсами.
51. Как цифровизация и информационные системы влияют на экономику и управление медорганизацией?
52. Раскройте экономические и организационные эффекты телемедицины.
53. В чём состоят цели и задачи национальных проектов и госпрограмм в здравоохранении с точки зрения экономики и управления?
54. Каковы особенности государственно-частного партнёрства и развития частной медицины в РФ?
55. Сравните основные модели систем здравоохранения (бюджетная, страховая, частная) по критериям финансирования, доступности и качества.
56. Как международный опыт (на примере 1–2 стран) может быть использован для совершенствования экономики и управления в российском здравоохранении?
57. Раскройте влияние демографических и эпидемиологических тенденций на экономику здравоохранения.
58. Как развитие персонализированной медицины и новых технологий влияет на затраты и эффективность системы здравоохранения?
59. Назовите основные вызовы и риски для экономики здравоохранения в среднесрочной перспективе.
60. Сформулируйте 3–4 практических рекомендации для врача по рациональному использованию ресурсов в своей повседневной работе.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.56 Эндокринология**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой Спортивной медицины

1. **Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования**

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Продвинутый уровень	ОПК-4.2 – Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	10,11 семестр, очная форма обучения
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.3 – Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и 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.	11 семестр, очная форма обучения
Начальный уровень	ОПК-7.4 – Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	10 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Обучающийся активно и без наводящих вопросов демонстрирует полное владение материалом. При обследовании пациента самостоятельно и правильно применяет медицинские изделия и диагностическое

	оборудование, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, точно интерпретирует полученные данные для обоснования диагноза. При назначении лечения в полном объёме обосновывает выбор лекарственных препаратов и немедикаментозных методов, самостоятельно и всесторонне оценивает их эффективность и безопасность, включая знание фармакологических групп, механизмов действия, противопоказаний и побочных эффектов. Ответ логичен, аргументирован, содержит полную информацию о симптомах и синдромах с объяснением их патогенеза
хорошо/ зачтено	Обучающийся правильно и в полном объёме выполняет необходимые диагностические и лечебные действия, однако в процессе собеседования требовались наводящие вопросы. Применение медицинских изделий и интерпретация результатов обследования осуществляются верно, но с незначительными неточностями, не влияющими на общую диагностическую концепцию. Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности выполняются в целом корректно, однако допускаются отдельные негрубые фактические неточности или недостаточно развёрнутое обоснование. Понимание материала хорошее, но не хватает самостоятельности и полноты в обосновании отдельных выводов.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся правильно выявляет основные симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность заболевания. Однако при применении медицинских изделий и проведении обследования допускаются существенные ошибки, интерпретация результатов дополнительного обследования даётся неполно. При назначении лечения не полностью сформулированы основные направления, контроль эффективности и безопасности осуществляется фрагментарно, с затруднениями при изменении клинической ситуации. Ответы даются в достаточном объёме только после наводящих вопросов, демонстрируется понимание патогенетической сути, но логика и аргументация недостаточны.
неудовлетворительно/ не зачтено	У обучающегося отсутствует понимание сущности и механизмов симптомов и синдромов, включая ведущий. Применение медицинских изделий и проведение обследования не выполняются или выполняются с грубыми ошибками; результаты дополнительных исследований не оцениваются. Принципы лечения не понимаются, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности не осуществляются. Обучающийся не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

1. Определение сахарного диабета (СД). Классификация (ВОЗ, 1999, с дополнениями).

2. Определение СД 1 типа. Эпидемиология. Этиология. Инфекционные и неинфекционные триггерные факторы. Роль вирусной инфекции в развитии заболевания.

3. Патогенез СД1 типа. Причины роста заболеваемости. Роль аутоиммунных процессов и генетической предрасположенности.

4. Клинические и лабораторные критерии диагностики СД 1 типа.

5. Дифференциальная диагностика СД 1 типа. Генетические маркеры.

6. Основные принципы управления СД 1 типа. «Медовый» месяц. Составление плана питания и расчет количества ХЕ.

7. Терапевтические цели. Понятие индивидуального целевого уровня гликированного гемоглобина.

8. Современные принципы интенсифицированной (базис-болюсной) инсулинотерапии.

9. Классификация и характеристика препаратов инсулинов. Совершенствование препаратов инсулина: смешанные и комбинированные препараты.

10. Принципы терапевтического обучения пациентов. Рекомендации по питанию и физической активности.

11. Контроль количества потребляемых углеводов по системе хлебных единиц (ХЕ). Отработка навыков методики расчета углеводов по системе ХЕ.

12. Принципы подбора дозы инсулина при СД 1 типа. Подбор дозы базального и прандиального инсулина с учетом индивидуальных особенностей пациента (возраст, рост, вес, ИМТ, повседневная физическая активность). Феномен Сомоджи. Феномен «утренней зари».

13. Расчет и коррекция доз с учетом физической нагрузки (дозированной и повседневной), в условиях декомпенсации СД и на фоне интеркуррентных заболеваний. Побочные эффекты инсулинотерапии.

14. Алгоритм мониторинга пациентов с СД 1 типа.

15. Определение СД2 типа. Мировая и российская эпидемиология.

16. Этиология и патогенез СД 2 типа. Генетические, внешнесредовые и поведенческие этиологические факторы. 11 звеньев патогенеза СД 2 типа. 17. Роль нарушения инкретиновых эффектов, транспортных белков почечных канальцев, центральных механизмов регуляции, иммунологических и воспалительных факторов, кишечной микробиоты в развитии и прогрессии СД 2 типа.

18. Алгоритм постановки диагноза сахарный диабет 2 типа в клинической практике: оценка показателей гликемии в венозной плазме натощак, показания к проведению, методика проведения и трактовка перорального глюкозотолерантного теста. Определение и значение гликированного гемоглобина крови.

19. Определение факторов и групп риска развития СД 2 типа. Организация профилактических мероприятий по предотвращению развития СД 2 типа. 20. Дифференциальный диагноз сахарного диабета 1 и 2 типа на практике. 21. Принципы питания и физической активности при СД 2 типа. Расчет калорийности рациона пациенту с СД 2 типа.

22. Дифференцированный выбор интенсивности и схемы терапии. Персонализированный выбор терапии: принципы медикаментозного управления

гликемическими параметрами, приоритеты монотерапии, рациональные двойные и тройные комбинации, инъекционные лекарственные препараты.

23. Классические и инновационные сахароснижающие препараты: классы, виды, механизм действия, показания и противопоказания, клинические эффекты.

24. Метформин и препараты сульфанилмочевины, как основные группы сахароснижающих препаратов: наименования, преимущества и недостатки. 25. Инкретиновая терапия: классы, наименования, клинические эффекты, преимущества и недостатки.

26. Ингибиторы НГЛТ-2: наименования, клинические эффекты, преимущества и недостатки.

27. Фиксированные таблетированные комбинации: наименования, механизм действия.

28. Этапы интенсификации сахароснижающей терапии. Персонализированный подход в выборе сахароснижающей терапии. ССЗ и ХБП как критерии персонифицированного выбора противодиабетической терапии.

29. Препараты инсулина при СД 2типа: базальный инсулин, прандиальный инсулин, схемы назначения. Показания, противопоказания, критерии и алгоритм титрации.

30. Принципы мониторинга пациентов с СД 2 типа. Обучение больных в школах сахарного диабета. Принцип многофакторного контроля СД 2 типа: мониторинг, определение прогноза.

31. Обучение пациентов правилам самоконтроля глюкозы крови. Средства самоконтроля и введения инсулина (глюкометр, флеш-монитор, инсулиновые шприцы и шприц-ручки).

32. Техника инъекций инсулина, правила введения и хранения. Составление дневника самоконтроля.

33. Суточное мониторирование гликемии. Методы непрерывного мониторирования гликемии (CGMS) и в режиме реального времени.

34. Высокотехнологичные методы управления гликемией: инсулиновые помпы (виды, типы, принципы работы, показания, противопоказания, основные преимущества).

35. Определение и классификация микро- и макрососудистых осложнений СД. Медикосоциальная значимость поздних осложнений СД. Эпидемиология. Структура смертности вследствие поздних осложнений СД. Определение факторов риска развития поздних осложнений СД у пациента. 36. Диабетическая ретинопатия. Определение. Классификация. Стадии развития. Патогенез формирования каждой стадии ретинопатии. Основные клинические проявления. Особенности диагностики.

37. Медикаментозные интервенции, направленные на профилактику и лечение диабетической ретинопатии. Профилактика конечных исходов ретинопатии.

38. Диабетическая нефропатия. Определение. Классификация. Стадии развития. Патогенез. Основные клинические проявления. Особенности диагностики.

39. Выбор органопротективных сахароснижающих препаратов. Профилактика конечных исходов нефропатии.

40. Макрососудистые осложнения. Особенности клинического течения ИБС, цереброваскулярных заболеваний и ишемического повреждения артерий нижних конечностей при СД 2 типа.

41. Особенности течения ХСН при СД2 типа. Органопротективные свойства сахароснижающих препаратов.

42. Правила формулировки диагноза СД. Ежегодный мониторинг пациентов в зависимости от наличия и стадии поздних осложнений.

43. Диабетическая нейропатия, определение, классификация, стадии, группы риска. Методы и принципы диагностики.

44. Методика осмотра стоп у пациента с СД. Оценка вибрационной, тактильной, болевой, температурной и проприоцептивной чувствительности. Диагностические шкалы.

45. Лечение болевой формы диабетической нейропатии. Принципы профилактики.

46. Кардиоваскулярная автономная нейропатия. Определение, факторы риска, стадии, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, профилактика и лечение.

47. Диабетическая нейроостеоартропатия. Определение, клинические стадии, классификация, группы риска, этапность диагностики и лечения. Диагностика, принципы лечения и профилактики.

48. Синдром диабетической стопы. Определение, группы риска, классификация (формулировка диагноза), диагностика. Нейропатическая и ишемическая формы. Принципы лечения ран.

49. Кетоацидотическая кома. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез развития. Клинические симптомы. Диагностические критерии. Подходы к лечению.

50. Гипергликемическая (гиперосмолярная) кома. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез развития. Клинические симптомы. Диагностические критерии. Подходы к лечению.

51. Гипогликемическая кома. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез развития. Адренергические и нейрогликопенические симптомы. Диагностические критерии. Принципы лечения.

52. Причины развития кетоацидотической, гипогликемической, гиперосмолярной ком при СД. Тактики лечения и мониторинга состояния пациента.

53. Обсуждение правил профилактики и купирования гипогликемии на фоне сахароснижающей терапии. Риск гипогликемии у разных групп сахароснижающих препаратов. Виды гипогликемии. Особенности клинических проявлений и диагностики гипогликемии у разных групп пациентов.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета

1. Функционирование системы гипоталамус-гипофиз-щитовидная железа.

2. Биологические эффекты тиреоидных гормонов. Определение синдрома тиреотоксикоза, основные заболевания, сопровождающиеся развитием тиреотоксикоза. Эпидемиология.

3. Выявление симптомов тиреотоксикоза у пациента, определение тактики дальнейшего обследования. Определение заболевания, сопровождающегося тиреотоксикозом.

4. Обсуждение методов обследования щитовидной железы, применяемых в клинической практике. Оценка показателей гормонов щитовидной железы при тиреотоксикозе.

5. Этиология и патогенез развития диффузного токсического зоба (ДТЗ), особенности клинического течения, осложнения тиреотоксикоза, принципы диагностики. Дифференциальный диагноз ДТЗ.

6. Выбор тактики терапии тиреотоксикоза с учетом индивидуальных особенностей пациента. Тиреостатическая терапия. Классификация тиреостатических препаратов. Наименования, механизм действия, дозы, схемы назначения, противопоказания, осложнения лечения.

7. Показания к оперативному лечению при тиреотоксикозе. Объем оперативного вмешательства. Возможные послеоперационные осложнения. 8. Терапия радиоактивным

йодом при тиреотоксикозе. Показания и возможности терапии радиоактивным йодом. Оценка эффективности терапии ДТЗ и принципы ее коррекции.

9. Эндокринная офтальмопатия. Клинические проявления. Принципы диагностики и терапии.

10. Функциональная автономия щитовидной железы. Этиология и патогенез, особенности клинического течения, принципы диагностики и терапии.

11. Тиреоидиты. Классификация. Этиология, патогенез. Особенности клинического течения, основные направления диагностики, тактика лечения. 12. Диагностика и лечение тиреотоксического криза, клинические проявления, диагностика и лечение.

13. Определение синдрома гипотиреоза. Классификация гипотиреоза. Этиология. Патогенез.

14. Клинические проявления гипотиреоза. «Маски» гипотиреоза (ревматологические, гастроэнтерологические, кардиологические, нервно-психические, гинекологические, дерматологические).

15. Заболевания и состояния, сопровождающиеся развитием гипотиреоза. Эпидемиология.

16. Лабораторная и инструментальная диагностика. Оценка показателей гормонов щитовидной железы при гипотиреозе.

17. Хронический аутоиммунный тиреоидит (ХАИТ). Этиология и патогенез развития ХАИТ, особенности клинического течения. Диагностика и дифференциальная диагностика.

18. Лечение гипотиреоза. Принципы заместительной терапии левотироксином в разных возрастных группах. Выбор тактики заместительной терапии гипотиреоза с учетом индивидуальных особенностей пациента.

19. Препараты левотироксина. Схемы назначения, дозы. Оценка эффективности терапии гипотиреоза и принципы ее коррекции.

20. Йоддефицитные заболевания. Определение. Классификация. Эпидемиология.

21. Эндемический зоб, этиология, патогенез, лечение. Классификация зоба согласно ВОЗ. Массовая, групповая и индивидуальная профилактика. Суточная потребность в йоде у разных групп населения.

22. Гиперкортицизм. Определение. Классификация. АКТГ-зависисмый и АКТГ-независимый гиперкортицизм. Эпидемиология.

23. Клинические проявления и осложнения гиперкортицизма. Современные возможности лабораторной и инструментальной диагностики.

24. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиопатогенез. Особенности клинических проявлений. Диагноз и дифференциальный диагноз болезни и синдрома Иценко-Кушинга.

25. Проведение функциональных проб: показания, методика проведения и интерпретация (ночной подавляющий тест с дексаметазоном, анализ суточной мочи на свободный кортизол, анализ свободного кортизола в слюне, большая дексаметазоновая проба, анализ уровня АКТГ крови).

26. Визуализация гипофиза и надпочечников, оценка результатов. Селективный забор крови из нижних каменистых синусов: показания и методика проведения.

27. Подходы к лечению: современные возможности хирургических и медикаментозных методов лечения. Лучевая терапия болезни Иценко-Кушинга. Ингибиторы стероидогенеза. Подходы к лечению осложнений гиперкортицизма.

28. Гипокортицизм. Определение. Классификация. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Эпидемиология. Этиопатогенез.

29. Клинические проявления гипокортицизма. Диагностика. Лабораторные и инструментальные методы. Определение уровня поражения: первичная или центральная надпочечниковая недостаточность.

30. Выбор тактики лечения при гипокортицизме. Принципы назначения заместительной терапии. Препараты минерало- и глюкокортикоидов. Наименования. Показания. Принципы подбора дозы. Схемы лечения. Оценка эффективности проводимой терапии и принципы ее коррекции.

31. Острая надпочечниковая недостаточность. Определение. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация и особенности клинических форм. Тактика лечения.

32. Феохромоцитома, определение, этиология, патогенез, эпидемиология, основные клинические проявления, осложнения.

33. Диагностика (лабораторная и топическая), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Феохромоцитома в составе генетических синдромов.

34. Гиперальдостеронизм. Определение и классификация. Первичный и вторичный гиперальдостеронизм. Этиология, патогенез, эпидемиология.

35. Основные клинические проявления, диагностика (этапный алгоритм диагностики первичного гиперальдостеронизма, интерпретация альдостерон/ренинового соотношения, функциональные пробы, топические методы диагностики) дифференциальная диагностика, лечение прогноз.

36. Физиология околощитовидных желез. Методы обследования при заболеваниях околощитовидных желез.

37. Первичный и вторичный гиперпаратиреоз, определение, этиология, патогенез, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, медикаментозное и хирургическое лечение, принципы динамического наблюдения, прогноз.

38. Гипопаратиреоз, этиология, патогенез, эпидемиология, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, принципы динамического наблюдения, прогноз.

39. Остеопороз. Определение, классификация, этиология, патогенез, факторы риска, эпидемиология, клинические проявления, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, лечение (бисфосфонаты, селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов, кальцитонин, заместительная гормональная терапия эстрогенами в постменопаузе, терипаратид, деносумаб, препараты кальция и витамина Д), прогноз.

40. Акромегалия и гигантизм. Определение. Эпидемиология. Этиология в свете медицинской генетики, патогенез, классификация.

41. Клинические проявления и осложнения акромегалии. Алгоритм диагностики.

42. Инновационные методы, используемые в диагностике (функциональные пробы, определение и трактовка ИФР, данных МРТ гипофиза). Дифференциальный диагноз.

43. Современные подходы к лечению акромегалии и гигантизма. Инновационные методики в лечении: трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия как основной способ лечения.

44. Использование в терапии препаратов аналогов соматостатина: механизм действия, дозировки, способы введения.

45. Лучевая терапия на область гипофиза: принципы метода. Оценка эффективности лечения и принципы коррекции терапии.

46. Несахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология и патогенез клинических проявлений.

47. Диагностика и дифференциальная диагностика несахарного диабета. Использование определения осмоляльности мочи и плазмы, функциональных проб, МРТ.

48. Современные подходы к лечению несахарного диабета: принципы заместительной терапии. Препараты антидиуретического гормона: формы выпуска, дозировки, схемы назначения. Контроль за эффективностью терапии и принципы коррекции дозы.

49. Гиперпролактинемия. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация.

50. Клинические проявления и осложнения гиперпролактинемии: нарушение фертильной функции, аменорея, бесплодие.

51. Диагностика гиперпролактинемии на основании клинических симптомов, лабораторных и инструментальных методов исследования. Диагностика с использованием инновационных методов (функциональные пробы, определение и трактовка ИФР, данных МРТ гипофиза). Дифференциальный диагноз.

52. Современные подходы к лечению. Принципы лечения пролактиномы и функциональной гирепролактинемии. Агонисты дофамина в лечении: препараты, механизм действия, дозировки, схемы назначения, длительность терапии. Контроль эффективности терапии и принципы ее коррекции.

53. Инциденталома гипофиза: алгоритм лабораторного и инструментального обследования

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.57 Эпидемиология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	7 семестр, очная форма обучения
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Продвинутый уровень	ОПК-6.2 – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.	7 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Студент способен применять алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Выявляет без ошибок состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
хорошо	Средний/выше среднего уровень. Есть отдельные неточности, но в целом студент владеет материалом, справляется с типовыми и частично нестандартными задачами, способен применять алгоритм медицинских технологий,

	специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Выявляет с незначительными ошибками состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания
удовлетворительно	Базовый уровень. Знает основные понятия, выполняет типовые задачи, но испытывает трудности с анализом и обоснованием решений по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Испытывает затруднения при выявлении состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
неудовлетворительно/ не зачтено	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: по применению алгоритмов медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач. Не может выявить состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачётом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту:

1. Определение эпидемиологии как науки.
2. Роль Пастера, Мечникова, Заболотного, Громашевского в истории эпидемиологии.
3. Эпидемиологический подход к изучению патологии человека.
4. Структура современной эпидемиологии.
5. Эпидемиологический метод исследования.
6. Система выявлений, учета и регистрации инфекционных заболеваний.
7. Цели и задачи эпидемиологии.
8. Основные законы эпидемиологии.
9. Проблемы современной эпидемиологии. Представление о новых и возвращающихся инфекциях.
10. Эпидемиология не инфекционных болезней.
11. Учение об эпидемическом процессе. Определение понятия «Эпидемический процесс». Звенья эпидемического процесса..
12. Эпидемический процесс, факторы, определяющие его развитие.
13. Роль природных факторов в развитии эпидемического процесса.
14. Роль социальных факторов в развитии эпидемического процесса.
15. Биологические факторы и их роль в развитии эпидемического процесса.
16. Определение понятия «механизм передачи». Пути и факторы передачи инфекции.
17. Эколого-эпидемиологическая классификация болезней.
18. Характеристика членистоногих как переносчиков возбудителей инфекционных болезней.
19. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Классификация.
20. Организация противоэпидемической работы на врачебном участке поликлиники для взрослых.
21. Типы эпидемиологических исследований, их роль для решения клинико-диагностических задач.
22. Клиническая эпидемиология: цели и задачи, практическая значимость.
23. Доказательная медицина: определение, принципы, цель. Пирамида доказательств.
24. Показатели, характеризующие состояние здоровья населения.
25. Количественная оценка интенсивности эпидемического процесса.
26. Причины, определяющие сезонность и периодичность инфекционных заболеваний.
27. Источники инфекции: определение, значение различных категорий источников инфекции в эпидемическом процессе.
28. Виды носительства и их эпидемиологическое значение.
29. Животные как источники инфекции. Понятие о зоонозах.
30. Противоэпидемические мероприятия. Мероприятия в отношении инфекционного больного. Показания к госпитализации.
31. Противоэпидемические мероприятия. Мероприятия в отношении контактирующих с источником инфекции лиц.
32. Эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями. Цели , задачи, структура.
33. Эпидемиологический надзор за кишечными инфекциями.
34. Эпидемиологический надзор за инфекциями дыхательных путей.
35. Эпидемиологический надзор за зоонозами.

36. Эпидемиологический надзор за инфекциями, связанными с медицинскими контактами.
37. Иммунопрофилактика. Значение в профилактике инфекционных болезней .
38. Иммунитет населения, его значение в распространении инфекционных болезней.
39. Медицинские иммунобиологические препараты.
40. Особенности формирования иммунитета при введении различных иммунобиологических препаратов.
41. Активная иммунизация . Препараты для активной иммунизации.
42. Понятие о календаре профилактических прививок.
43. Календарь прививок по эпидемическим показаниям.
44. Живые вакцины: характеристика, виды, преимущества и недостатки при их применении.
45. Инактивированные вакцины: преимущества и недостатки при их применении
46. Анатоксины. Их характеристика.
47. Ассоциированные(комбинированные) препараты для активной иммунизации.
48. Сравнительная характеристика живых и инактивированных вакцин.
49. Сыворотки и иммуноглобулины, способы их введения.
50. Иммуноглобулины направленного действия.
51. Требования, предъявляемые к иммунобиологическим препаратам.
52. Способы введения иммунобиологических препаратов.
53. Состояния, возникающие в поствакцинальном периоде. Мониторинг поствакцинальных осложнений.
54. Реакции организма прививаемого на введение иммунобиологических препаратов.
55. Показания к проведению иммунизации населения.
56. Поствакцинальные осложнения, причины их появления и профилактика.
57. Противопоказания к вакцинопрофилактике.
58. Иммунопрофилактика по эпидемиологическим показаниям.
59. Иммунопрофилактика кори.
60. Специфическая профилактика гепатита В.
61. Специфическая профилактика туберкулеза.
62. Специфическая профилактика гриппа.
63. Специфическая профилактика дифтерии.
64. Специфическая профилактика полиомиелита.
65. Специфическая профилактика коклюша
66. Специфическая профилактика кори, паротита и краснухи.
67. Экстренная специфическая профилактика бешенства.
68. Экстренная специфическая профилактика столбняка. Показания к ее проведению.
69. Значение дезинфекции в системе противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекционных болезней.
70. Определение понятия «дезинфекция». Виды дезинфекции.
71. Методы дезинфекции: характеристика, показания к использованию.
72. Способы проведения дезинфекции химическим методом.
73. Профилактическая дезинфекция, показания и порядок проведения, организация.
74. Очаговая дезинфекция, показания и порядок проведения, основные требования к организация.
75. Химические дезинфицирующие средства. Классификация.
76. Требования, предъявляемые к средствам для химической дезинфекции..
77. Дезинфекция изделий медицинского назначения, методы контроля качества дезинфекции.
78. Предстерилизационная очистка ИМН, методы контроля качества.

79. Стерилизация ИМН, методы контроля качества.
80. Профилактическая дезинфекция в ЛПУ.
81. Роль различных членистоногих в передаче инфекционных болезней.
82. Дезинсекция. Виды и способы дезинсекции.
83. Дератизация. Определение, виды, методы проведения.
84. Коклюш. Характеристика эпидемического процесса, Противоэпидемические мероприятия в очаге.
85. Дифтерия. Этиология, лабораторная диагностика. Противоэпидемические мероприятия в очаге заболевания.
86. Скарлатина. Этиология, особенности эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
87. Корь. Этиология, лабораторная диагностика, эпидемиологические особенности современной кори.
88. Корь. Противоэпидемические мероприятия в домашнем очаге при выявлении заболевшего корью.
89. Менингококковая инфекция. Характеристика эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в очаге.
90. Грипп. Этиология. Специфическая и неспецифическая профилактика Характеристика эпидемического процесса
91. Шигеллезы. Этиология. Характеристика эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в очагах острых кишечных заболеваний.
92. Холера. Характеристика эпидемического процесса. Особенности 7-ой пандемии холеры, противоэпидемических мероприятий в очаге холеры
93. Основные признаки эпидемического процесса кишечных инфекций, характерные для водного пути передачи инфекции.
94. Основные признаки эпидемического процесса кишечных инфекций, характерные для пищевого пути передачи.
95. Основные признаки эпидемического процесса, характерные для бытового пути передачи.
96. Вирусный гепатит А. Характеристика эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции
97. Чума. Характеристика эпизоотического и эпидемического процесса. Природные очаги чумы. Мероприятия при выявлении больного
98. Бешенство. Источники инфекции, механизм передачи. Профилактические мероприятия.
99. Клещевой энцефалит, Эпидемиология и профилактика.
100. ГЛПС. Эпидемиология и профилактика.
101. Бруцеллез. Этиология. Характеристика эпидемического процесса, профилактические мероприятия.
102. ВИЧ-инфекция. Этиология и профилактика Особенности эпидемического процесса в современных условиях.
103. Инфекции, связанные с медицинской помощью. Определение. Классификация. Характеристика эпидемического процесса.
104. Вирусный гепатит В. Профилактика профессионального заражения медицинских работников парентеральными гепатитами.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю**) Б1.О.58 Основы гериатрии**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Этап формирования и форма обучения
ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.		
Завершающий уровень	ОПК-2.6 — Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями.	12 семестр; очная форма
	ОПК-2.7 — Назначает профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	12 семестр; очная форма
	ОПК-2.8 — Контролирует соблюдение профилактических мероприятий.	12 семестр; очная форма
ПК-2. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.		
Продвинутый уровень	ПК-2.3 — Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	12 семестр; очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Самостоятельно и полно раскрывает материал, правильно применяет механизмы патологических процессов, связи симптомов с патогенезом и способы оценки нарушенных функций; обосновывает методы, ограничения и выводы.
хорошо	Правильно выполняет основные этапы задания, обосновывает вывод; допускает отдельные неточности и исправляет их при уточняющем вопросе.
удовлетворительно	Воспроизводит основные положения и выполняет типовую задачу с направляющими вопросами; испытывает затруднения в обосновании методов и выводов.
неудовлетворительно	Не раскрывает существенные положения темы, не выполняет диагностическую или расчетную последовательность, допускает ошибки, меняющие вывод.

Шкала оценок успеваемости по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачётом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту

1. Старение, функциональный резерв и индивидуальные различия.
2. Домены комплексной гериатрической оценки.
3. Базовая и инструментальная активность, цели пациента и документирование.
4. Старческая астения и саркопения.
5. Многофакторная оценка риска падений.
6. Профилактика падений и переломов, контроль выполнения мероприятий.
7. Деменция, депрессия и делирий: различия и оценка.
8. Условия достоверного когнитивного скрининга.
9. Профилактика дезориентации и документирование динамики.
10. Недостаточность питания и ее факторы риска.
11. Недержание мочи и поддержание самостоятельности.
12. Сенсорные ограничения, доступность рекомендаций и контроль выполнения.
13. Полиморбидность и цели помощи пожилому пациенту.
14. Полипрагмазия и сверка лекарственного списка.
15. Нежелательные реакции, врачебный пересмотр терапии и контроль динамики.
16. Индивидуальный профилактический план с учетом гериатрических рисков.
17. Диспансерное наблюдение и контроль соблюдения мероприятий.
18. Медицинская запись о профилактике и наблюдении, в том числе электронная.
19. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П1 на материале изученных тем и критерии достоверности результата.
20. Обоснуйте последовательность выполнения практического задания П2 и ограничения интерпретации его результата.

Примеры ситуационных и расчётных задач

С5. Острое изменение внимания

У ранее ориентированного пациента 84 лет за сутки появились колебания внимания и дезориентация. Близкие подтверждают резкое отличие от обычного состояния.

Задание: 1) Выделите гериатрическую проблему и факторы риска. 2) Укажите, какие сведения необходимо уточнить. 3) Предложите индивидуальные профилактические мероприятия. 4) Определите способ контроля выполнения и результата. 5) Назовите сведения для учебной медицинской записи.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Необходимо оценивать острое состояние, включая возможный делирий; это не следует объяснять одним возрастом. 2) Уточнить начало, лекарства, признаки инфекции, обезвоживания, боли и другие возможные причины с оценкой жизненных функций. 3) Организовать своевременную медицинскую оценку, обеспечить безопасность и ориентационные подсказки; профилактический план дополнять после устранения острой причины. 4) Отслеживать динамику внимания, безопасность и выполнение плана обследования; плановое наблюдение не заменяет срочную оценку. 5) Записать исходный уровень со слов близких, время изменения, наблюдаемые признаки, предпринятые действия и дальнейший контроль.

С6. Самостоятельность и помощь

Пациентка 78 лет самостоятельно ест и одевается, но не справляется с покупками и оплатой счетов. Она хочет продолжать жить дома.

Задание: 1) Выделите гериатрическую проблему и факторы риска. 2) Укажите, какие сведения необходимо уточнить. 3) Предложите индивидуальные профилактические мероприятия. 4) Определите способ контроля выполнения и результата. 5) Назовите сведения для учебной медицинской записи.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Преимущественно ограничена инструментальная активность при сохранных указанных базовых функциях. 2) Уточнить остальные базовые и инструментальные действия, когнитивный, сенсорный и социальный статус, безопасность и доступную помощь. 3) Согласовать поддержку покупок и бытовых задач, сохранить участие пациентки и организовать оценку причин снижения самостоятельности. 4) Проверять фактическую доступность помощи, выполнение задач и динамику функций в согласованный срок. 5) Отразить сохранные и нарушенные функции, цель пациентки, согласованную помощь и ответственных за контроль.

С7. План наблюдения при хронической болезни

Пациент 77 лет с известным хроническим неинфекционным заболеванием после консультации получил рекомендации. В учебной записи отсутствуют сроки контроля и способ проверки выполнения.

Задание: 1) Выделите гериатрическую проблему и факторы риска. 2) Укажите, какие сведения необходимо уточнить. 3) Предложите индивидуальные профилактические мероприятия. 4) Определите способ контроля выполнения и результата. 5) Назовите сведения для учебной медицинской записи.

Ожидаемые элементы ответа: 1) План наблюдения неполон: нет сроков и критериев контроля профилактических мер. 2) Нужны характер болезни, состояние, назначенные меры, факторы риска, цели пациента и действующий порядок наблюдения. 3) Сформировать согласованный индивидуальный план с мероприятиями, исполнителями и сроками в соответствии с клиническими данными. 4) Определить показатели выполнения и динамики, способ связи, плановые контакты и основания внепланового обращения. 5) Дополнить запись датой, исходной оценкой, мерами, ответственными, сроками и критериями повторного контроля.

С8. Электронная запись о контроле

При повторном контакте выяснилось: освещение дома улучшено, скользящий коврик убран, два занятия выполнены, одно пропущено из-за боли. В электронной форме остался старый текст «рекомендации даны».

Задание: 1) Выделите гериатрическую проблему и факторы риска. 2) Укажите, какие сведения необходимо уточнить. 3) Предложите индивидуальные профилактические мероприятия. 4) Определите способ контроля выполнения и результата. 5) Назовите сведения для учебной медицинской записи.

Ожидаемые элементы ответа: 1) Есть данные о частичном выполнении плана и барьере активности, которые не отражены в записи. 2) Уточнить характер и начало боли, безопасность продолжения активности, новые падения и понимание рекомендаций. 3) Согласовать оценку боли и последующую корректировку нагрузки, поддержать выполненные изменения среды. 4) Установить срок проверки боли, безопасной активности и новых падений, указать ответственного и способ контакта. 5) Внести дату контакта, выполненные и невыполненные пункты, причину, фактическую динамику и новый план; не заменять факты копированием прежней записи.

Примеры практических заданий

П1. Профилактический план и диспансерное наблюдение

По учебной карте комплексной оценки составить план наблюдения пожилого пациента с хроническим неинфекционным заболеванием и проверить его выполнение по данным повторного контакта.

П2. Оформление медицинской записи

Заполнить обезличенную учебную электронную форму первичного и повторного контакта по случаю с гериатрическими рисками.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.59 Электронное здравоохранение**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности		
Продвинутый уровень	ОПК-10.**3** соблюдает требования информационной безопасности при работе с медицинскими данными.	12-ый семестр
Завершающий уровень	ОПК-10.5 – Осуществляет информационно-технологическую поддержку в области здравоохранения.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенций

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Демонстрирует полное и системное понимание электронного здравоохранения; уверенно выполняет учебные сценарии в МИС; корректно оценивает качество данных и риски; обосновывает безопасное решение и учитывает профессиональную ответственность врача.
	Знает основные положения дисциплины и правильно применяет их в типовых цифровых сценариях. Допускает отдельные неточности, не влияющие на безопасную работу и выбор решения.
	Воспроизводит основные понятия, выполняет типовые действия с подсказкой; допускает пробелы в оценке качества данных, информационной безопасности или документирования, но исправляет их после уточнения.
не зачтено	Не понимает основных принципов электронного здравоохранения, не может выполнить типовое задание или допускает существенные ошибки, создающие риск нарушения конфиденциальности, целостности данных или корректности документации.

Шкала оценивания успеваемости по дисциплине, завершающейся зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Варианты теста к зачёту

ВАРИАНТ 1

1. Как точнее всего определить электронное здравоохранение?

A) Использование только видеосвязи между врачом и пациентом.

B) Применение цифровых технологий и информационных систем для поддержки процессов оказания и организации медицинской помощи.

C) Полная замена медицинских работников автоматизированными системами.

D) Хранение медицинских документов исключительно на бумаге.

2. Как следует предоставлять сотруднику доступ к медицинской информационной системе?

A) Открыть доступ ко всем данным, чтобы ускорить работу.

B) Использовать общую учётную запись подразделения.

C) Предоставить доступ по роли и только к данным, необходимым для работы.

D) Передавать пароль коллеге при отсутствии сотрудника.

3. Какой пример лучше всего иллюстрирует структурированный электронный медицинский документ?

A) Запись с выделенными полями для жалоб, анамнеза, осмотра и заключения.

B) Фотография листа с рукописным текстом без распознавания.

C) Сообщение в личном мессенджере без идентификации пациента.

D) Скан документа, сохранённый без описания и даты.

4. Что снижает риск внесения сведений в карту другого пациента?

A) Искать пациента только по имени.

B) Использовать карточку пациента, автоматически предложенную системой, не проверяя её.

C) Создать новую карточку при каждом посещении.

D) Перед внесением данных сверить несколько идентификаторов и убедиться, что открыта нужная карта.

5. Какие характеристики важны для качества медицинских данных?

A) Большой объём и сложное оформление.

B) Наличие только свободного текста.

C) Количество пользователей, одновременно работающих в системе.

D) Полнота, точность, актуальность и согласованность сведений.

6. Перед телемедицинским взаимодействием врачу следует прежде всего:

A) Проверить личность пациента, цель обращения, доступные исходные данные и допустимость выбранного сценария.

B) Отправить пациенту данные другого случая для сравнения.

C) Использовать любой удобный личный мессенджер.

D) Отказаться от документирования, поскольку консультация проходит дистанционно.

7. Врач обнаружил, что медицинские сведения отправлены не тому адресату. Какое действие наиболее уместно?

A) Удалить сообщение и не сообщать об инциденте.

B) Переслать сведения ещё раз с просьбой удалить предыдущую копию.

C) Незамедлительно действовать по установленному в организации порядку сообщения об инциденте и ограничить дальнейшее раскрытие данных.

D) Опубликовать случай в общем чате для предупреждения коллег.

8. Для чего нужна регистрация действий пользователей (журнал аудита) в МИС?

A) Чтобы автоматически ставить диагноз.

B) Чтобы прослеживать, кто и когда обращался к данным или изменял их.

C) Чтобы разрешить общий доступ без авторизации.

D) Чтобы заменять медицинскую документацию.

9. Что подтверждает электронная подпись в электронном документообороте?

A) Что содержание медицинского решения всегда клинически верно.

B) Что документ не нужно проверять перед подписанием.

C) Что пациент дал согласие на любые виды обработки данных.

D) Связь подписанта с документом и целостность подписанного электронного документа в предусмотренных законом случаях.

10. Какой подход обеспечивает надёжное обезличивание данных для учебного кейса?

A) Удалить прямые идентификаторы и проверить, нельзя ли определить пациента по оставшимся сочетаниям сведений.

B) Заменить имя и оставить телефон, адрес и точную дату рождения.

C) Передать исходную карту группе студентов без ограничений.

D) Сохранить фамилию, если кейс используется только в аудитории.

11. Какую задачу обычно решает МИС медицинской организации?

A) Самостоятельно принимает все клинические решения вместо врача.

B) Обеспечивает доступ к данным и поддержку документирования и рабочих процессов медицинской организации.

C) Гарантирует отсутствие ошибок пользователя.

D) Заменяет требования к защите информации.

12. Как врачу следует интерпретировать рекомендацию системы поддержки принятия решений?

A) Считать её обязательной независимо от клинической ситуации.

B) Перенести её пациенту без проверки источника и контекста.

C) Оценить её вместе с клиническими данными, ограничениями системы и своей профессиональной ответственностью.

D) Игнорировать исходные данные, на которых она основана.

13. Что важно учитывать при оценке цифрового сервиса для пациентов?

A) Только внешний вид главной страницы.

B) Только число доступных функций.

C) Только скорость загрузки на одном устройстве.

D) Безопасность, доступность, удобство, качество информации и влияние на путь пациента.

14. Опишите информационный путь пациента от записи на приём до получения результата обследования в цифровой системе. Укажите

участников, какие сведения создаются или передаются и как ограничить доступ к ним.

_____

15. Разберите ситуацию: сотрудник оставил открытой рабочую сессию МИС, и другой человек получил доступ к данным пациента. Опишите возможные риски и последовательность действий сотрудника и организации.

_____

_____

ВАРИАНТ 2

1. Зачем медицинским информационным системам необходимо взаимодействовать и обмениваться данными?

A) Чтобы дублировать одну и ту же запись во всех системах.

B) Чтобы обеспечить непрерывность информационных процессов и доступ к необходимым сведениям при соблюдении правил обмена.

C) Чтобы любой пользователь видел все данные пациента.

D) Чтобы отказаться от проверки качества информации.

2. Какой принцип следует применять при сборе медицинских данных для конкретной задачи?

A) Собирать максимально возможные сведения «на всякий случай».

B) Копировать все доступные данные в отдельный файл.

C) Собирать только данные, необходимые для определённой законной цели, и ограничивать доступ к ним.

D) Использовать сведения пациента без учёта цели и правового основания.

3. Какая запись наиболее пригодна для последующего поиска и анализа в медицинской системе?

A) Структурированная запись с понятными полями, единицами измерения и датой.

B) Текст без даты и названия показателя.

C) Фотография экрана без связи с пациентом и эпизодом помощи.

D) Запись с сокращениями, понятными только автору.

4. В электронной карте обнаружены два похожих профиля одного пациента. Что следует сделать?

A) Продолжить работу в случайно выбранном профиле.

B) Удалить оба профиля.

C) Создать третий профиль и перенести данные вручную.

D) Проверить идентификаторы и следовать установленной процедуре поиска и устранения дублирующих записей.

5. Как лучше защитить учётную запись пользователя МИС?

A) Использовать общий пароль для отделения.

B) Применять уникальные учётные данные, не передавать пароль и использовать дополнительные средства проверки входа, если они предусмотрены.

C) Записывать пароль на видном месте возле компьютера.

D) Оставлять рабочую сессию открытой для коллег.

6. Какой источник предпочтителен при проверке актуальных официальных нормативных требований?

A) Неподписанный пересказ в социальной сети.

B) Сообщение из личной переписки.

C) Официально опубликованный текст акта или официальный ресурс уполномоченного органа.

D) Случайный фрагмент из поисковой выдачи без даты и ссылки.

7. Что необходимо зафиксировать после телемедицинской консультации?

A) Только факт, что состоялся звонок.

B) Только длительность видеосвязи.

C) Личные впечатления врача о качестве связи.

D) Существенные сведения о консультации, её результатах и рекомендациях в установленной форме документации.

8. Какой пример относится к прослеживаемости медицинских данных?

A) Можно установить источник записи, время её создания и историю изменений.

B) Любой пользователь может редактировать запись без авторизации.

C) В документе отсутствуют автор и дата.

D) Система не сохраняет изменения.

9. Чем псевдонимизация отличается от полного обезличивания?

A) Псевдонимизированные данные всегда являются общедоступными.

B) Псевдонимизация удаляет любые сведения навсегда.

C) При псевдонимизации связь с человеком может быть восстановлена с помощью дополнительной информации, если она сохранена отдельно.

D) Между этими понятиями нет различий.

10. Как поступить, если алгоритм поддержки решений предлагает вывод, который не согласуется с клинической картиной?

A) Автоматически принять вывод алгоритма.

B) Проверить исходные данные и ограничения системы, сопоставить рекомендацию с клинической ситуацией и при необходимости запросить консультацию.

C) Удалить все клинические данные.

D) Передать ответственность за решение разработчику системы.

11. Какой вариант доступа пациента к цифровому сервису наиболее безопасен?

A) Передать логин и пароль родственнику без ограничений.

B) Пользоваться общей учётной записью клиники.

C) Публиковать документы в открытой ссылке.

D) Использовать предусмотренную сервисом идентификацию и предоставлять доступ к сведениям только в установленном порядке.

12. Что следует оценивать при внедрении цифрового инструмента в медицинской организации?

A) Клиническую и организационную пользу, безопасность, качество данных, удобство использования и доступность.

B) Только новизну технологии.

C) Только цену оборудования.

D) Только количество экранов в интерфейсе.

13. В электронной записи отсутствуют единицы измерения лабораторного показателя. Какова основная проблема?

A) Запись автоматически становится более точной.

B) Единицы измерения не влияют на интерпретацию.

C) Повышается риск неверного прочтения или сопоставления результата.

D) Отсутствие единиц гарантирует совместимость систем.

14. Предложите безопасный цифровой сценарий подготовки и проведения телемедицинской консультации. Укажите, что нужно проверить до консультации, как документировать результат и какие ограничения учитывать.

15. Выберите один цифровой сервис здравоохранения и предложите критерии его оценки для медицинской организации и пациента. Обоснуйте не менее четырёх критериев и укажите один возможный риск.

Ключ к заданиям с выбором одного ответа

Вариант	Правильные ответы
Вариант 1	1 — B; 2 — C; 3 — A; 4 — D; 5 — D; 6 — A; 7 — C; 8 — B; 9 — D; 10 — A; 11 — B; 12 — C; 13 — D.
Вариант 2	1 — B; 2 — C; 3 — A; 4 — D; 5 — B; 6 — C; 7 — D; 8 — A; 9 — C; 10 — B; 11 — D; 12 — A; 13 — C.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.О.60 Оперативные практические навыки**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Завершающий уровень	**ОПК-6.3** – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	10 семестр, очная форма обучения
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной помощи		
Продвинутый уровень	**ПК-1.3** – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	10 семестр, очная форма обучения

2. Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Студент самостоятельно, уверенно и без ошибок выполняет манипуляцию (на биоманекене, тренажере или в симулированных условиях). Соблюдает алгоритм и правила асептики/антисептики. Движения экономичны, точны, инструмент держит правильно. Грамотно подготавливает рабочее место, пациента и себя (хирургическая обработка рук, надевание стерильной одежды). Умеет предвидеть, своевременно распознает и грамотно устраняет типичные интраоперационные осложнения (например, кровотечение). Четко обосновывает каждый этап манипуляции и отвечает на любые вопросы по ходу выполнения. Выполняет навык в нормативное время.
не зачтено	Студент не знает базового алгоритма манипуляции. Выполняет действия, грубо нарушающие технику безопасности и правила асептики (например, касается стерильным инструментом нестерильных поверхностей, не обрабатывает операционное поле). Не может самостоятельно подготовиться к манипуляции. Не способен завершить начатое действие или выполняет его так, что это приведет к жизнеугрожающему осложнению или травме пациента. Не может назвать показания, противопоказания или основные этапы процедуры. Не владеет материалом.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачет

1. Дать определение понятия оперативная хирургия.
2. Дать определение понятия «хирургическая операция»
3. Назвать этапы хирургической операции.
4. Дать определение «хирургическому доступу». Перечислить требования к выполнению хирургических доступов.
5. Дать определение «хирургическому приему».
6. Перечислить основные виды хирургических приемов.
7. Дать определение завершению операции – «выход из операции». Перечислить основные требования при выполнении данного приема.
8. Дать определение хирургическому инструментарию.
9. Перечислить основные требования к хирургическим инструментам.
10. Деление хирургических инструментов на группы.
11. Классификация хирургического инструмента.
12. Перечислить виды скальпелей.
13. Перечислить основные виды ножниц
14. Перечислить инструменты для разъединения больших объемов тканей.
15. Перечислить инструменты для разъединения костей.
16. Перечислить инструменты для выполнения пункций и центезов.
17. Перечислить основные виды пинцетов.
18. Перечислить основные виды зажимов.
19. Перечислить основные виды хирургических крючков.
20. Перечислить основные виды ранорасширителей.
21. Что такое ретрактор.
22. Перечислить основные виды хирургических игл.
23. Перечислить основные виды иглодержателей.
24. Что входит набор для пункции плевральной полости.
25. Набор для пункции перикарда.
26. Знать набор для выполнения торакоцентеза, лапароцентеза.
27. Виды трахеотомических канюль
28. Знать состав набора для выполнения трахеостомии.

29. Перечислить основные виды шовного материала.

30. Понятие атравматического шовного материала.

31. Перечислить основные видя и классификации хирургических нитей.

32. Дать определение узла в хирургии.

33. Перечислить основные виды узлов в хирургии.

34. Знать строение хирургического узла.

35. Перечислить требования к узлам в хирургии.

36. Перечислить основные способы завязывания узлов в хирургии.

37. Что такое аподактильный способ завязывания узлов.

38. Дать определение шва в хирургии.

39. Перечислить основные требования к соединению тканей в хирургии.

40. Виды соединения тканей.

41. Виды швов в хирургии.

42. Знать технику соединения тканей с применением узлового шва.

43. Знать технику соединения тканей с применением непрерывного шва.

44. Знать технику соединения сосудов.

45. Знать технику соединения стенок полых органов.

46. Что такое Гемостатический шов?

47. Основные виды шва печени.

48. Основные виды шва апоневроза, сухожилия, мышц, нервных стволов.

49. Перечислить способы удержания скальпеля.

50. Знать
способы удержания пинцетов, ножниц, зажимов, крючков,
иглодержателя.

51. Перечислить основные этапы разъединения тканей.

52. Виды окончательной остановки кровотечения в операционной ране.

53. Знать основные приемы при работе ножницами с тканями.

54. Знать основные приемы при выполнении пункций анатомических и
патологических полостей.

55. Виды дренирования полостей. Знать основные требования при установке
дренажа в операционной ране.

56. Техника пункции плевральной полости при гидротораксе. Набор инструментов.
Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.

57. Техника пункции плевральной полости при пневмотораксе. Набор

инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
58. Техника пункции перикарда. Набор инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
59. Техника перевязки сосудов в ране и на протяжении.
60. Техника пункции коленного сустава. Набор инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
61. Техника пункции плечевого сустава. Набор инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
62. Торакоцентез. Техника. Набор инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
63. Дренирование плевральной полости по Бюлау.
64. Лапароцентез. Техника. Набор инструментов. Обезболивание. Положение больного. Опасности и осложнения.
65. Трахеостомия. Виды. Техника выполнения у взрослых. Набор инструментов.
66. Перечислить осложнения и опасности при выполнении трахеостомии у взрослых.
67. Трахеостомия у детей. Виды. Техника. Осложнения.
68. Коникотомия. Определение. Техника. Набор инструментов. Осложнения.
69. Микротрахеостомия. Показания. Техника. Набор инструментов. Осложнения.
70. Что такое «эндоскопическая стойка»
71. Перечислить основные узлы и оснащение эндоскопической операционной.
72. Требования к выполнению операций с использованием эндоскопической техники.
73. Перечислить основные осложнения и опасности при выполнении эндоскопических операций.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы

Специальность: *31.05.01 Лечебное дело*

Профиль: *Лечебное дело*

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю)
«Б1.О.61 Основы антидопингового обеспечения»

Направление подготовки/специальность: *31.05.01 Лечебное дело*

Направленность (профиль[1]): *Лечебное дело*

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*
Год набора 2027г.

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мирошников А.Б., д.б.н., профессор кафедры спортивной меди

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специалитета)*

<table>
<tr><th>Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности</th><th>Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции</th><th>Этап формирования компетенции, форма обучения</th></tr>
<tr><td colspan="3">ОПК-1 - Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.</td></tr>
<tr><td>Завершающий</td><td>ОПК-1.3 Демонстрирует приверженность этическим и деонтологическим принципам при взаимодействии с пациентами, коллегами и родственниками.</td><td rowspan="5">5 семестр, очная</td></tr>
<tr><td colspan="2">ОПК-3 - Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним.</td></tr>
<tr><td>Начальный</td><td>ОПК-3.1 Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Продвинутый</td><td>ОПК-3.2 Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм.</td></tr>
<tr><td>Завершающий</td><td>ОПК-3.3 – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга.</td></tr>
</table>

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует дополнительные источники. Демонстрирует полное понимание этических и деонтологических принципов, знание фармакологических свойств допинга и его влияния на организм, способен аргументированно разъяснять пагубность принудительного повышения работоспособности и побочные эффекты.
зачтено	Обучающийся твёрдо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками. Демонстрирует знание этических и деонтологических принципов, фармакологических свойств допинга, но допускает незначительные неточности, не в полной мере аргументирует отдельные положения.
зачтено	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности, испытывает затруднения при выполнении практических заданий. Имеет общие представления об этических и деонтологических принципах, слабо ориентируется в фармакологических свойствах допинга, не может чётко разъяснить его пагубность.
не зачтено	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Не знает этических и деонтологических принципов, не информирован о фармакологических свойствах допинга, не способен разъяснить его пагубность и побочные эффекты.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачёту:

1. Чем знаменит 1886 год?
2. Первое неофициальное определение «Допинг в спорте».
3. Чем знаменит 1935 год?
4. Какая эра считается «Реальной эрой борьбы с допингом»?
5. Чем знаменит 1960 год?
6. Первое официальное определение «Допинг в спорте».
7. Какие федерации начали первыми бороться с допингом в спорте.
8. Чем знаменит 1967 год?
9. Чем знаменит 1968 год?
10. Чем знаменит 1988 год?
11. Чем знаменита дата 10 ноября 1999 года?
12. Чем знаменита дата 20 февраля 2003 года?
13. Допинг в спорте это?
14. Сколько насчитывается антидопинговых нарушений.
15. Что такое «Одночасовое окно абсолютной доступности»?
16. Общее число попыток отобрать кровь в течение одной процедуры не должно превышать?
17. Что такое «Дух спорта»?
18. Какими ценностями характеризуется «Дух спорта»?
19. Перечислите антидопинговые правила, которые касаются персонала спортсмена.
20. Назовите первую организацию, которая начала организованную борьбу с допингом на международном уровне.
21. Сколько международных стандартов регламентируют антидопинговую деятельность в мире?
22. В течение какого промежутка времени спортсмен должен явиться на пункт допинг-контроля после уведомления о необходимости пройти допинг-контроль?
23. Каков необходимый объем допинг-пробы мочи?
24. Что такое система ADAMS?
25. Как часто спортсмен должен предоставлять информацию о местонахождении?
26. Сколько проб сдает спортсмен?
27. Если несовершеннолетний спортсмен нарушил антидопинговые правила и доказана причастность персонала, то что грозит персоналу?

28. Если спортсмену по медицинским показаниям необходим прием субстанции из Запрещенного списка, то какие документы необходимо для этого оформить?
29. Куда необходимо подавать запрос на выдачу разрешения на ТИ, если спортсмен входит в международный пул тестирования?
30. В какую организацию необходимо подавать запрос на выдачу разрешения на ТИ, если спортсмен входит в национальный пул тестирования / не входит ни в какой пул?
31. Кто несет ответственность за положительный результат допинг-пробы, полученный в результате использования некачественной биологически активной добавки?
32. Как можно познакомиться со списком запрещенных веществ и методов?
33. Какие особенности имеют антидопинговые лаборатории?
34. Каковы причины, вызывающие стремление использовать допинг?
35. Как должна проводиться профилактика применения допинга в спорте?
36. Каковы основные виды осложнений после длительного применения спортсменами анаболических стероидов?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.О.62 Технология научных исследований**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Мирошников А.Б., д.б.н., профессор кафедры спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

<table>
<tr><th>Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности</th><th>Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции</th><th>Этап формирования компетенции, форма обучения</th></tr>
<tr><td colspan="3">ОПК-11- Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</td></tr>
<tr><td>Начальный</td><td>ОПК-11.1 Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.</td><td rowspan="4">12 семестр, очная форма обучения</td></tr>
<tr><td>Продвинутый</td><td>ОПК-11.2 Оформляет результаты научной и проектной деятельности в виде публикаций, отчётов, презентаций.</td></tr>
<tr><td>Завершающий</td><td>ОПК-11.3 Применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации.</td></tr>
<tr><td colspan="2">ПК-3 – Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях</td></tr>
</table>

Продвинутый	**ПК-3.3** Формулирует выводы по итогам исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии.	
Завершающий	**ПК-3.4** Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём публикации их в рецензируемых научных изданиях. **ПК-3.5** Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём представления их в виде докладов на научных мероприятиях.	12 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся демонстрирует полное и системное владение материалом дисциплины: свободно раскрывает методологию научного исследования, виды и этапы научных исследований, принципы доказательной медицины, дизайн медицинского эксперимента, этические нормы (Хельсинкская декларация, GLP, GCP), основы медицинской статистики и правила оформления научных работ. ОПК-11: самостоятельно подготавливает и применяет научную, проектную и нормативную документацию; оформляет результаты научной деятельности в виде отчёта, статьи, презентации в соответствии с действующими требованиями. ПК-3: формулирует обоснованные выводы по итогам исследования; готовит рукопись публикации и доклад; свободно представляет результаты, аргументированно отвечает на вопросы, ведёт научную дискуссию. Проявляет высокую степень самостоятельности, логичности и культуры научной речи.
хорошо	Обучающийся демонстрирует достаточно полное знание материала: правильно раскрывает основные понятия и методы научного исследования, допуская незначительные неточности. ОПК-11: подготавливает и применяет документацию с небольшими отклонениями от требований; оформляет результаты научной деятельности в целом

	корректно. ПК-3: формулирует выводы с незначительными неточностями; готовит публикацию и доклад с отдельными недочётами; представляет результаты и отвечает на вопросы, но испытывает небольшие затруднения в дискуссии. Логика изложения в основном соблюдена, речь грамотная.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует минимально достаточный уровень знаний: воспроизводит основной материал, но допускает ошибки в раскрытии методологии, дизайна исследования, статистической обработки или требований к оформлению. ОПК-11: испытывает затруднения при подготовке и применении документации; оформляет результаты с нарушением требований, может выполнить задание только с помощью преподавателя. ПК-3: формулирует выводы фрагментарно или с ошибками; публикация и доклад подготовлены с нарушением требований; представление результатов затруднено, ответы на вопросы слабые. Логика и аргументация недостаточны.
неудовлетворительно	Обучающийся демонстрирует недостаточный уровень знаний: не раскрывает основные понятия и методы научного исследования, не знает требований к оформлению документации, допускает грубые ошибки. ОПК-11: не умеет подготавливать и применять научную, проектную и нормативную документацию; не оформляет результаты деятельности. ПК-3: не формулирует выводы; не готовит публикацию и доклад; не может представить результаты исследования и ответить на вопросы. Отсутствуют логика, аргументация и владение научной терминологией.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Типовые контрольные задания (вопросы к экзамену):

1. Понятие «научное исследование». Основные виды научных исследований (фундаментальные, прикладные, поисковые).
2. Этапы организации и проведения научного исследования в медицине.
3. Понятие научной гипотезы. Требования, предъявляемые к формулировке гипотезы. Цель и задачи исследования.
4. Понятие о доказательной медицине. Уровни доказательности научных данных и их роль в клинической практике.
5. Основные источники научной медицинской информации. Характеристика ведущих библиографических баз данных (PubMed, eLibrary, Scopus, Web of Science).
6. Принципы и алгоритмы поиска научной литературы по заданной теме. Критерии отбора источников.
7. Патентный поиск: цели, задачи, методы проведения и основные базы данных.
8. Структура литературного обзора. Правила оформления библиографических ссылок и списка литературы по ГОСТ.
9. Понятие о дизайне научного исследования. Основные типы дизайнов (когортные, «случай-контроль», поперечные, экспериментальные).
10. Формирование выборки в медицинском исследовании. Понятие репрезентативности. Контрольная и экспериментальная группы.
11. Рандомизация и «ослепление» (blinding) в клинических исследованиях: виды и значение для минимизации систематических ошибок.
12. Надлежащая лабораторная практика (GLP): основные принципы и сфера применения.
13. Надлежащая клиническая практика (GCP): основные принципы и требования к проведению исследований.

14. Хельсинкская декларация ВМА: история создания и основные этические принципы проведения исследований с участием человека.
15. Функции и состав этических комитетов. Документы, подлежащие обязательной этической экспертизе (протокол, брошюра исследователя, информированное согласие).
16. Информированное добровольное согласие пациента: структура и правила оформления.
17. Фазы клинических исследований (I–IV). Цели, задачи и примерное количество участников в каждой фазе.
18. Критерии включения и невключения пациентов в клинические исследования.
19. Понятие «плацебо». Этические аспекты использования плацебо-контроля.
20. Понятие о нежелательных явлениях и серьезных нежелательных явлениях в клинических исследованиях. Правила их регистрации.
21. Основы медицинской статистики. Понятие генеральной совокупности и выборки.
22. Описательная статистика: меры центральной тенденции (среднее, медиана, мода) и меры рассеяния (дисперсия, стандартное отклонение).
23. Статистические гипотезы (нулевая и альтернативная). Понятие уровня статистической значимости (p-value).
24. Параметрические и непараметрические методы сравнения данных. Критерии выбора метода.
25. Корреляционный анализ в медицине: понятие корреляции, коэффициенты корреляции Пирсона и Спирмена.
26. Программное обеспечение для статистической обработки медико-биологических данных (обзор возможностей).
27. Структура научной статьи и тезисов. Основные требования к написанию.

28. Правила подготовки мультимедийной презентации для научной конференции. Принципы визуализации данных.
29. Культура публичного научного доклада: структура выступления, регламент, ответы на вопросы, ведение научной дискуссии.
30. Специфика научных исследований в области физической культуры и спортивной медицины.
31. Функциональная диагностика в спорте как объект научного исследования. Изучение адаптационных резервов организма спортсмена.
32. Научные и организационные аспекты антидопингового контроля. Этические и правовые проблемы применения БАД в спорте.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет тренерский

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики компьютерного спорта, шахмат и цифровых технологий

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) ФТД.01 Использование электронной информационно-образовательной среды РУС «ГЦОЛИФК»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Новоселов М.А. – заведующий кафедрой теории и методики компьютерного спорта, шахмат и цифровых технологий, кандидат педагогических наук, доцент

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**		**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-1		**Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий**	
УК-1.1 *Начальный уровень*	Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними		1 семестр, очная форма обучения
УК-1.2 *Начальный уровень*	Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению		
УК-1.3 *Продвинутый уровень*	Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников		

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	Прочное усвоение: знаний и умений в осуществлении критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывании стратегии действий
	Неполное усвоение: знаний и умений в осуществлении критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывании стратегии действий
	Наличие отрывочных: знаний и умений в осуществлении критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывании стратегии действий
не зачтено	Отсутствие: знаний и умений в осуществлении критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывании стратегии действий
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Этап: 1 семестр (очная и заочная формы обучения)

При проведении промежуточной аттестации используется следующее оценочное средство - проведение собеседования по заданным вопросам.

Перечень вопросов для проведения собеседования с обучающимися:

1. Основные правила внутреннего порядка обучающихся РУС «ГЦОЛИФК».
2. Содержание основных локальных нормативных актов РУС «ГЦОЛИФК», регламентирующих образовательный процесс.
3. Возможности материально-технической, электронно-информационной и исследовательской баз РУС «ГЦОЛИФК».
4. Основные компоненты и структура образовательной программы, которую предстоит освоить в процессе обучения в РУС «ГЦОЛИФК».
5. Ведение личного кабинета обучающегося. Портфолио обучающегося.
6. Построение индивидуальной образовательной (образовательно-исследовательской) траектории обучающегося (на собственном примере).
7. Перспективы развития обучающегося в рамках мероприятий и деятельности, осуществляемых в РУС «ГЦОЛИФК».

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивная медицина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.02 Спортивная медицина**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., д.м.н., профессор кафедры спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ПК-3 - Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях.		
Продвинутый уровень	**ПК-3.3** — Формулирует выводы по итогам исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии.	**11, 12** семестры Очная форма обучения
Завершающий уровень	**ПК-3.4** — Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём публикации их в рецензируемых научных изданиях	**12 семестр** Очная форма обучения
Завершающий уровень	**ПК-3.5** — Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём представления их в виде докладов на научных мероприятиях.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Оценка сформированности компетенции ПК-3 и ее индикаторов осуществляется в рамках текущего контроля успеваемости (семинары, рефераты, презентации) и промежуточной аттестации (дифференцированный зачет).

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Знание теоретического материала: Полнота, глубина и системность знаний об основах спортивной медицины (цели, задачи врачебного контроля, УМО, противопоказания, методы функциональной диагностики, спортивная патология, алгоритмы неотложной помощи, принципы реабилитации). Владение понятийным аппаратом: Корректное использование профессиональных терминов. Умение применять знания: Способность анализировать клинические ситуации, интерпретировать данные ЭКГ, функциональных проб, биоимпедансометрии, определять допуск к тренировкам, составлять алгоритмы неотложной помощи. Сформированность компетенций (ПК-3):

	Умение формулировать аргументированные выводы по итогам обследования/наблюдения, оформлять результаты научного исследования в виде публикации, а также представлять их в виде доклада на научном мероприятии. Высокая логика и культура речи.
хорошо/ зачтено	Знание теоретического материала: Знание основного материала, но с незначительными неточностями. Владение понятийным аппаратом: В целом корректное использование терминов, незначительные ошибки. Умение применять знания: Способность анализировать клинические ситуации с небольшими затруднениями при интерпретации данных функциональных проб или составлении алгоритмов. Сформированность компетенций (ПК-3): Умение делать обоснованные выводы, но допускаются незначительные погрешности в оформлении научных результатов или аргументации при ответе на уточняющие вопросы. Логика изложения материала соблюдена.
удовлетворительно/ зачтено	Знание теоретического материала: Фрагментарные знания, поверхностное раскрытие вопросов спортивной медицины. Владение понятийным аппаратом: Слабое владение медицинской терминологией, ошибки в понятиях. Умение применять знания: Затруднения при анализе клинических ситуаций, интерпретации данных ЭКГ/функциональных проб, ошибки при составлении алгоритмов неотложной помощи. Сформированность компетенций (ПК-3): Недостаточное умение формулировать выводы, слабое владение навыками оформления и представления результатов научной работы. Нарушена логика и последовательность ответа.
неудовлетворительно/ не зачтено	Знание теоретического материала: Отсутствие знаний по основным разделам дисциплины. Владение понятийным аппаратом: Не владеет профессиональной терминологией. Умение применять знания: Не способен анализировать клинические ситуации, интерпретировать данные, составлять алгоритмы. Сформированность компетенций (ПК-3): Компетенция не сформирована. Неумение делать выводы, оформлять результаты исследования и публично их представлять. Отсутствие логики и аргументации.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом.</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету (11 семестр)

Раздел 1. Введение в спортивную медицину. Врачебный контроль

1. Спортивная медицина как наука и клиническая дисциплина. Ее цели, задачи и разделы. Связь с другими медицинскими и спортивными дисциплинами.
2. История развития спортивной медицины и врачебного контроля в России и за рубежом. Роль отечественных ученых в становлении дисциплины.
3. Нормативно-правовые акты РФ, регламентирующие медицинское обеспечение лиц, занимающихся физической культурой и спортом.
4. Организация медицинского обеспечения спортивных мероприятий. Врачебно-фельдшерские бригады, распределение обязанностей.
5. Углубленное медицинское обследование (УМО) спортсменов: цель, этапы, кратность проведения.
6. Абсолютные и относительные медицинские противопоказания к занятиям спортом и физической культурой.
7. Врачебно-педагогический контроль (ВПК): сущность, методы, роль в оптимизации тренировочного процесса.
8. Самоконтроль спортсмена. Дневник самоконтроля: показатели, субъективная и объективная оценка.
9. Особенности врачебного контроля за лицами пожилого и старческого возраста, а также детьми и подростками.
10. Роль врача общей практики в первичном скрининге спортсменов-любителей.

Раздел 2. Функциональные состояния и функциональная диагностика в спорте

11. Понятия «функциональное состояние» и «физическая работоспособность». Факторы, их определяющие.

12. Методы оценки физической работоспособности: Гарвардский степ-тест, тест PWC170, тест Новакки (показания, методика проведения, оценка результатов).
13. Максимальное потребление кислорода (МПК): определение, методы расчета, значение для спортивной медицины.
14. Метаболические пороги (аэробный и анаэробный) и их роль в дозировании тренировочных нагрузок.
15. Функциональные пробы с физической нагрузкой (тредмил-тест, велоэргометрия): показания, противопоказания, критерии прекращения пробы.
16. Электрокардиографические изменения у спортсменов: варианты нормы, пограничные состояния и патологические признаки.
17. Клинико-биохимические и гематологические методы исследования в оценке адаптации к физическим нагрузкам.
18. Вариабельность сердечного ритма (ВСР) как метод оценки состояния вегетативной нервной системы у спортсменов.
19. Оценка состава тела спортсмена (биоимпедансометрия, калиперометрия) и ее значение в спортивной медицине.
20. Синдром перетренированности и физического перенапряжения: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и профилактика.

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

Раздел 1. Введение в спортивную медицину. Врачебный контроль

1. Спортивная медицина как наука и клиническая дисциплина. Ее цели, задачи и разделы. Связь с другими медицинскими и спортивными дисциплинами.
2. История развития спортивной медицины в России и за рубежом. Роль отечественных ученых в становлении врачебного контроля.

3. Нормативно-правовые акты РФ, регламентирующие медицинское обеспечение лиц, занимающихся физической культурой и спортом.
4. Организация медицинского обеспечения спортивных мероприятий. Врачебно-фельдшерские бригады, распределение обязанностей.
5. Углубленное медицинское обследование (УМО) спортсменов: цель, этапы, кратность проведения.
6. Абсолютные и относительные медицинские противопоказания к занятиям спортом и физической культурой.
7. Врачебно-педагогический контроль (ВПК): сущность, методы, роль в оптимизации тренировочного процесса.
8. Самоконтроль спортсмена. Дневник самоконтроля: показатели, субъективная и объективная оценка.

Раздел 2. Функциональная диагностика и оценка работоспособности

9. Понятия «функциональное состояние» и «физическая работоспособность». Факторы, их определяющие.
10. Методы оценки физической работоспособности: Гарвардский степ-тест, тест PWC170, тест Новакки (показания, методика проведения, оценка результатов).
11. Максимальное потребление кислорода (МПК): определение, методы расчета, значение для спортивной медицины.
12. Метаболические пороги (аэробный и анаэробный) и их роль в дозировании тренировочных нагрузок.
13. Функциональные пробы с физической нагрузкой (тредмил-тест, велоэргометрия): показания, противопоказания, критерии прекращения пробы.
14. Электрокардиографические изменения у спортсменов: варианты нормы, пограничные состояния и патологические признаки.
15. Клинико-биохимические и гематологические методы исследования в оценке адаптации к физическим нагрузкам.

16. Вариабельность сердечного ритма (ВСР) как метод оценки состояния вегетативной нервной системы у спортсменов.
17. Оценка состава тела спортсмена (биоимпедансометрия, калиперометрия) и ее значение в спортивной медицине.
18. Синдром перетренированности и физического перенапряжения: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и профилактика.

Раздел 3. Спортивная патология и неотложные состояния

19. Спортивный травматизм: определение, классификация, причины, механизмы возникновения. Меры профилактики.
20. Закрытые травмы головы и сотрясение мозга в спорте. Протоколы оценки (SCAT), тактика врача, этапы возвращения к тренировкам.
21. Заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата у спортсменов (тендиниты, бурситы, миофасциальный болевой синдром): диагностика и первая помощь.
22. Внезапная сердечная смерть в спорте: основные причины (гипертрофическая кардиомиопатия, аномалии коронарных артерий и др.), стратегии скрининга.
23. Неотложные состояния при физических нагрузках: обмороки (вазовагальный, ортостатический), алгоритм дифференциальной диагностики и помощи.
24. Тепловой удар и гипонатриемия физического напряжения: патогенез, клиника, неотложная терапия.
25. Бронхиальная астма физического усилия: механизмы развития, диагностика, особенности фармакотерапии и допуска к соревнованиям.
26. Алгоритм сердечно-легочной реанимации (СЛР) на спортивных объектах. Использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД).

27. Женская триада в спорте (энергетический дефицит, менструальная дисфункция, снижение минеральной плотности костей): клиника, последствия, медико-педагогическая коррекция.

Раздел 4. Медицинская реабилитация в спорте

28. Медицинская реабилитация в спорте: определение, цели, задачи и принципы (этапность, комплексность, индивидуальность, непрерывность).
29. Этапы медицинской реабилитации спортсменов: клинический, санаторно-курортный, амбулаторно-поликлинический. Их характеристика и преемственность.
30. Средства и методы физической реабилитации в спорте: лечебная физическая культура (ЛФК), механотерапия, физиотерапия, массаж, мануальная терапия.
31. Особенности реабилитации спортсменов после травм опорно-двигательного аппарата (переломы, вывихи, повреждения мышц и связок). Критерии возвращения к тренировкам.
32. Реабилитация спортсменов после оперативных вмешательств на суставах (артроскопия, пластика связок). Роль ранней активизации и кинезиотерапии.
33. Кардиореабилитация спортсменов: показания, противопоказания, программа физических тренировок после кардиологических событий.
34. Реабилитация при синдроме перетренированности и физического перенапряжения: восстановительные мероприятия, режим, питание, фармакологическая поддержка.
35. Психологическая реабилитация спортсменов после травм и неудачных выступлений: методы и роль врача в восстановлении психического статуса.
36. Оценка эффективности медицинской реабилитации в спорте: клинические, функциональные и психофизиологические критерии.

37. Научно-исследовательская работа в области спортивной реабилитации: современные подходы к оценке восстановления и профилактике повторных травм (в рамках формирования ПК-3).

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Тренерский факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теоретико-методических основ физической культуры и спорта

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) Б1.В.03 «**Теория и методика физической культуры и спорта**»
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Вовк С.И., доктор педагогических наук, доцент, зав. кафедрой теоретико-методических основ физической культуры и спорта

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК – 2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла		
Начальный уровень	УК-2.3 – Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости.	11, семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	УК-2.4 Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования	
Завершенный уровень	УК-2.5 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	12 семестр, очная форма обучения
УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели		
Завершенный уровень	УК-3.3 Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учёта интересов всех сторон	11, семестр, очная форма обучения
Завершенный уровень	УК-3.4 Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям	12 семестр, очная форма обучения
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности		
Завершенный уровень	УК-7.3 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	11, семестр, очная форма обучения
		12 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично/ зачтено	- Обучающийся демонстрирует глубокое и системное усвоение материала, воспроизводит факты и анализирует их, делает обоснованные выводы, уверенно применяет знания в ответах на поставленные вопросы. Изложение логичное, аргументированное, терминология используется точно. Способен творчески подойти к решению нестандартной задачи.
хорошо/ зачтено	- Обучающимся материал усвоен прочно, но возможны несущественные неточности или мелкие ошибки, которые он быстро исправляет сам или при незначительной подсказке. На вопросы отвечает верно, но иногда требуется корректировка. В целом компетенция сформирована, но не в максимальной степени.
удовлетворительно/ зачтено	- Обучающийся освоил основной объём программы, но знания носят фрагментарный характер. При анализе возникают затруднения, выводы поверхностны, аргументация слабая. В ответах есть ошибки, которые исправляются только после наводящих вопросов. Компетенция сформирована на минимально допустимом уровне.
неудовлетворительно/ не зачтено	- Теоретические знания недостаточны, существенные пробелы в понимании ключевых тем. Обучающийся не умеет применять знания на практике, допускает грубые ошибки, не может аргументировать свою позицию. Компетенция не сформирована.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

Раздел 1. Введение в теорию физической культуры и спорта

1. Понятие «физическая культура» как часть общей культуры общества. Её структура и функции.
2. Основные понятия дисциплины: «физическое воспитание», «физическое развитие», «физическое совершенство», «спорт».
3. Взаимосвязь физической культуры, оздоровительного спорта и современной медицины.
4. Структура и компоненты государственной системы физического воспитания в РФ.
5. Физическая культура как учебная дисциплина в медицинском вузе: цели, задачи, структура.
6. Исторический аспект взаимосвязи медицины и физической культуры (от Античности до современности).

Раздел 2. Медико-биологические основы физической культуры

7. Влияние систематических занятий физическими упражнениями на сердечно-сосудистую систему (феномен «спортивного сердца»).
8. Изменения в дыхательной системе под влиянием мышечной деятельности (жизненная емкость легких, минутный объем дыхания).
9. Влияние физических нагрузок на опорно-двигательный аппарат (кости, суставы, скелетные мышцы).
10. Нервно-психическая регуляция движений. Влияние двигательной активности на центральную нервную систему.
11. Роль эндокринной системы в адаптации организма к мышечным нагрузкам. Глюкокортикоиды и катехоламины при стрессе.
12. Понятие об адаптации в спорте. Срочная и долговременная адаптация организма к физическим нагрузкам.
13. Физиологический механизм суперкомпенсации (сверхвосстановления) и его значение в тренировочном процессе.
14. Обмен веществ и энергии при мышечной деятельности. Аэробные и анаэробные источники энергообеспечения.

Раздел 3. Теория и методика развития физических качеств человека

15. Сила как физическое качество. Виды силовых способностей и методики их развития.
16. Выносливость как физическое качество. Общая и специальная выносливость, методы их воспитания.
17. Быстрота (скоростные способности) человека, её формы и факторы, её определяющие. Методика развития быстроты.
18. Гибкость как физическое качество. Виды гибкости (активная, пассивная) и методы её совершенствования. Понятие стретчинга.
19. Ловкость и координационные способности, их значение в жизнедеятельности и спорте. Методы развития.
20. Сенситивные периоды развития физических качеств в онтогенезе человека и их учет в педагогической практике.

Раздел 4. Врачебно-педагогический контроль и мониторинг физического состояния

21. Цели, задачи и методы врачебно-педагогического контроля при занятиях физической культурой.
22. Антропометрические методы оценки физического развития (соматоскопия, индексы физического развития).

23. Методы экспресс-оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы (ЧСС, АД).

24. Функциональная проба Мартине–Кушелевского: методика проведения, оценка результатов.

25. Гарвардский степ-тест и ортостатическая проба: назначение, техника выполнения, интерпретация результатов.

26. Определение физической работоспособности с помощью теста PWC170 и максимального потребления кислорода (МПК).

27. Педагогическое наблюдение на занятиях физической культурой. Пульсометрия и построение физиологической кривой нагрузки.

28. Понятие о медицинских группах для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная А и Б). Критерии распределения.

Раздел 5. Оздоровительная физическая культура в системе первичной профилактики

29. Гиподинамия и гипокинезия: определения, патогенез, последствия для организма человека.

30. Понятие двигательной активности. Научно обоснованные суточные и недельные нормы двигательной активности для разных возрастных групп.

31. Оздоровительная физическая культура в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (ИБС, гипертоническая болезнь).

32. Роль регулярных физических нагрузок в профилактике и лечении ожирения и метаболического синдрома.

33. Влияние двигательной активности на углеводный обмен. Физическая культура в профилактике сахарного диабета 2 типа.

34. Оздоровительный бег и ходьба как наиболее доступные средства кондиционной тренировки. Принципы дозирования.

35. Современные оздоровительные системы: классификация и медико-биологический эффект.

Раздел 6. Физическая культура в различные периоды онтогенеза

36. Особенности методики физического воспитания детей дошкольного и младшего школьного возраста.

37. Физическая культура в подростковом и юношеском возрасте. Учет процессов полового созревания.

38. Специфика занятий оздоровительной физической культурой для лиц зрелого возраста. Направленность нагрузок.

39. Анатомо-физиологические особенности организма в пожилом и старческом возрасте (процессы инволюции).

40. Методика применения средств физической культуры в пожилом возрасте. Ограничения и противопоказания.

41. Особенности двигательных режимов и подбора упражнений для женщин в разные периоды жизни.

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету

Раздел 1. Введение в теорию физической культуры и спорта

1. Понятие «физическая культура» как часть общей культуры общества. Её структура и функции.

2. Основные понятия дисциплины: «физическое воспитание», «физическое развитие», «физическое совершенство», «спорт».

3. Взаимосвязь физической культуры, оздоровительного спорта и современной медицины.

4. Структура и компоненты государственной системы физического воспитания в РФ.

5. Физическая культура как учебная дисциплина в медицинском вузе: цели, задачи, структура.

6. Исторический аспект взаимосвязи медицины и физической культуры (от Античности до современности).

Раздел 2. Медико-биологические основы физической культуры

7. Влияние систематических занятий физическими упражнениями на сердечно-сосудистую систему (феномен «спортивного сердца»).

8. Изменения в дыхательной системе под влиянием мышечной деятельности (жизненная емкость легких, минутный объем дыхания).

9. Влияние физических нагрузок на опорно-двигательный аппарат (кости, суставы, скелетные мышцы).

10. Нервно-психическая регуляция движений. Влияние двигательной активности на центральную нервную систему.

11. Роль эндокринной системы в адаптации организма к мышечным нагрузкам. Глюкокортикоиды и катехоламины при стрессе.

12. Понятие об адаптации в спорте. Срочная и долговременная адаптация организма к физическим нагрузкам.

13. Физиологический механизм суперкомпенсации (сверхвосстановления) и его значение в тренировочном процессе.

14. Обмен веществ и энергии при мышечной деятельности. Аэробные и анаэробные источники энергообеспечения.

Раздел 3. Теория и методика развития физических качеств человека

15. Сила как физическое качество. Виды силовых способностей и методики их развития.

16. Выносливость как физическое качество. Общая и специальная выносливость, методы их воспитания.

17. Быстрота (скоростные способности) человека, её формы и факторы, её определяющие. Методика развития быстроты.

18. Гибкость как физическое качество. Виды гибкости (активная, пассивная) и методы её совершенствования. Понятие стретчинга.

19. Ловкость и координационные способности, их значение в жизнедеятельности и спорте. Методы развития.

20. Сенситивные периоды развития физических качеств в онтогенезе человека и их учет в педагогической практике.

Раздел 4. Врачебно-педагогический контроль и мониторинг физического состояния

21. Цели, задачи и методы врачебно-педагогического контроля при занятиях физической культурой.

22. Антропометрические методы оценки физического развития (соматоскопия, индексы физического развития).

23. Методы экспресс-оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы (ЧСС, АД).

24. Функциональная проба Мартине–Кушелевского: методика проведения, оценка результатов.

25. Гарвардский степ-тест и ортостатическая проба: назначение, техника выполнения, интерпретация результатов.

26. Определение физической работоспособности с помощью теста PWC170 и максимального потребления кислорода (МПК).

27. Педагогическое наблюдение на занятиях физической культурой. Пульсометрия и построение физиологической кривой нагрузки.

28. Понятие о медицинских группах для занятий физической культурой (основная, подготовительная, специальная А и Б). Критерии распределения.

Раздел 5. Оздоровительная физическая культура в системе первичной профилактики

29. Гиподинамия и гипокинезия: определения, патогенез, последствия для организма человека.

30. Понятие двигательной активности. Научно обоснованные суточные и недельные нормы двигательной активности для разных возрастных групп.

31. Оздоровительная физическая культура в профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (ИБС, гипертоническая болезнь).

32. Роль регулярных физических нагрузок в профилактике и лечении ожирения и метаболического синдрома.

33. Влияние двигательной активности на углеводный обмен. Физическая культура в профилактике сахарного диабета 2 типа.

34. Оздоровительный бег и ходьба как наиболее доступные средства кондиционной тренировки. Принципы дозирования.

35. Современные оздоровительные системы: классификация и медико-биологический эффект.

Раздел 6. Физическая культура в различные периоды онтогенеза

36. Особенности методики физического воспитания детей дошкольного и младшего школьного возраста.

37. Физическая культура в подростковом и юношеском возрасте. Учет процессов полового созревания.

38. Специфика занятий оздоровительной физической культурой для лиц зрелого возраста. Направленность нагрузок.

39. Анатомо-физиологические особенности организма в пожилом и старческом возрасте (процессы инволюции).

40. Методика применения средств физической культуры в пожилом возрасте. Ограничения и противопоказания.

41. Особенности двигательных режимов и подбора упражнений для женщин в разные периоды жизни.

Раздел 7. Основы адаптивной и лечебной физической культуры (АФК и ЛФК)

42. Адаптивная физическая культура (АФК): цель, задачи, основные направления (адаптивный спорт, адаптивная рекреация).

43. Лечебная физическая культура (ЛФК) в системе медицинской реабилитации. Место ЛФК в практике врача-лечебника.

44. Механизмы лечебного и трофического действия физических упражнений на организм больного человека.

45. Формы и методы применения ЛФК (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, дозированная ходьба).

46. Принципы построения занятий лечебной гимнастикой. Периоды курса ЛФК.

47. Показания и противопоказания к назначению лечебной физической культуры при соматических заболеваниях.

Раздел 8. Спортивная медицина и основы теории спорта

48. Спорт высших достижений и массовый спорт: сравнительная характеристика, цели и медико-биологические аспекты.

49. Понятие о спортивной тренировке как об управляемом процессе адаптации. Принципы спортивной тренировки.

50. Структура тренировочного процесса: микроциклы, мезоциклы, макроциклы. Периодизация тренировки.

51. Задачи и структура медицинского обеспечения детско-юношеского и профессионального спорта.

52. Спортивный отбор и ориентация: роль антропометрических и генетических маркеров в прогнозировании успешности.

53. Медицинский контроль за женщинами, занимающимися спортом. Феномен триады спортсменок.

Раздел 9. Патологические состояния и травматизм при нерациональных занятиях спортом

54. Утомление и переутомление: физиологическая сущность, стадии, методы диагностики и профилактики.

55. Синдром перетренированности у спортсменов: этиология, клинические симптомы, принципы лечения.

56. Острое патологическое перенапряжение ведущих систем организма (сердечно-сосудистой, ЦНС) при чрезмерных нагрузках.

57. Понятие о гравитационном шоке и ортостатическом коллапсе в спорте: патогенез, неотложная помощь.

58. Спортивный травматизм: классификация травм, основные причины возникновения на занятиях физической культурой.

59. Профилактика травматизма на уроках физической культуры в школе и на тренировках. Роль разминки.

60. Первая помощь при закрытых повреждениях опорно-двигательного аппарата (ушибы, растяжения, вывихи, переломы) во время занятий.

Раздел 10. Гигиеническое обеспечение физической культуры и спорта

61. Гигиенические требования к спортивным сооружениям (освещение, вентиляция, температурный режим залов и бассейнов).

62. Личная гигиена занимающихся физической культурой. Гигиенические требования к спортивной одежде и обуви.

63. Закаливание организма: физиологические механизмы, принципы (систематичность, постепенность, индивидуализация).

64. Основные методы закаливания (воздухом, солнцем, водой). Ошибки при проведении закаливающих процедур.

65. Особенности рационального питания лиц, занимающихся оздоровительной физической культурой.

66. Специфика питания спортсменов в зависимости от направленности тренировочных нагрузок (силовые, скоростные, на выносливость).

67. Питьевой режим при интенсивных физических нагрузках. Профилактика дегидратации.

Раздел 11. Профессионально-прикладная физическая подготовка врача (ППФП)

68. Профессионально-прикладная физическая подготовка (ППФП): цели, задачи, значение для студентов медицинской специальности.

69. Характеристика условий и характера труда врача-лечебника (хирурга, терапевта, акушера-гинеколога). Факторы риска.

70. Профилактика статических перенапряжений и нарушений осанки у врачей хирургического профиля средствами физической культуры.

71. Производственная гимнастика и физкультурные паузы в режиме рабочего дня медицинского работника.

72. Роль физической культуры в профилактике синдрома профессионального выгорания и психоэмоционального стресса у врачей.

73. Профилактика профессиональной патологии верхних конечностей (синдром запястного канала) у практикующих врачей.

Раздел 12. Организация санитарно-просветительской работы по вопросам двигательной активности

74. Роль лечащего врача в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ) и мотивации пациентов к физической активности.

75. Методология краткого консультирования пациентов по вопросам физической активности на амбулаторном приеме.

76. Правила составления индивидуального «рецепта на физическую активность» для здоровых лиц и пациентов с хронической патологией.

77. Оценка готовности пациента к изменению уровня двигательной активности (модель К. Прохазка).

78. Роль Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) в оздоровлении населения.

79. Организационные формы пропаганды физической культуры и массового спорта (лекции, памятки, школы здоровья).

80. Морально-этическая ответственность врача за поддержание собственного физического здоровья и демонстрацию личного примера ЗОЖ.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.04 Врачебный контроль в адаптивной физической культуре**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специалитета)*

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах		
Завершающий уровень	**УК-9.2** – Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.	11 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	**УК-9.2:** Студент демонстрирует глубокие знания особенностей медицинского контроля за лицами с различными нозологиями (поражения ОДА, зрения, слуха, соматические заболевания). Уверенно владеет методикой проведения углубленного медицинского обследования (УМО) и адаптированного функционального тестирования. Грамотно выстраивает этичную и деонтологически корректную коммуникацию с лицами с ОВЗ, их тренерами и родственниками. Уверенно отвечает на вопросы зачета, аргументируя свои решения ссылками на клинические рекомендации и нормативные акты.
хорошо	**УК-9.2:** Студент знает основные особенности медицинского контроля и противопоказания к занятиям АФК при различных нозологиях. Владеет базовыми методиками функционального тестирования с незначительными погрешностями. Умеет выстраивать коммуникацию с лицами с ОВЗ, но допускает отдельные неточности в формулировках рекомендаций или ссылках на нормативную базу. Отвечает на вопросы зачета в целом верно.
удовлетворительно	**УК-9.2:** Студент знает базовые принципы медицинского контроля и правила допуска к занятиям, но применяет их с помощью преподавателя. Коммуникация с лицами с ОВЗ строится на простейшем уровне, без учета всех специфики нозологии. Отвечает на вопросы зачета с существенными пробелами, но минимально необходимые компетенции для обеспечения безопасности сформированы.

неудовлетворительно	**УК-9.2:** Студент не знает особенностей медицинского контроля при основных нозологиях, не владеет методикой оценки функционального состояния лиц с ОВЗ, не способен выстроить корректную коммуникацию или дать обоснованные рекомендации по допуску к нагрузкам. На вопросы зачета ответить не может.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации (дифференцированного зачета)

1. Цели, задачи и нормативно-правовая база врачебного контроля в системе адаптивной физической культуры. Классификация лиц с ОВЗ и инвалидов, допускаемых к занятиям.
2. Этические и деонтологические принципы взаимодействия врача-лечебника с лицами с ОВЗ, их тренерами и родственниками. Особенности коммуникации при сборе анамнеза.
3. Особенности проведения углубленного медицинского обследования (УМО) и текущего врачебного контроля лиц с различными нозологиями.
4. Адаптированные методы функционального тестирования и оценки физической работоспособности (велоэргометрия, тредмил, функциональные пробы) для лиц с поражением ОДА, зрения, слуха.
5. Медицинские показания и абсолютные противопоказания к занятиям АФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата.
6. Специфика врачебного контроля и дозирования нагрузок при детском церебральном параличе (ДЦП) и травмах спинного мозга.
7. Особенности медицинского контроля за занимающимися с нарушениями зрения и слуха.
8. Врачебный контроль при соматических заболеваниях (бронхиальная астма, сахарный диабет) в процессе занятий адаптивной физической культурой.
9. Критерии оценки доступности (безбарьерной среды) и безопасности спортивного сооружения, инвентаря и мест тренировок для лиц с ОВЗ.
10. Ранние признаки переутомления и перетренированности у спортсменов с ОВЗ. Методы их выявления.
11. Алгоритм действий врача-лечебника при возникновении неотложных состояний (гипогликемическая кома, судорожный приступ, коллапс) во время занятия АФК.
12. Профилактика спортивного травматизма у лиц с различными нозологиями: роль врача в обеспечении безопасности тренировочного процесса.

Примерный перечень ситуационных задач для промежуточной аттестации (дифференцированного зачета)

Задача №1. На прием к врачу-лечебнику обратился спортсмен (18 лет) с поражением опорно-двигательного аппарата (передвигается на коляске),

желающий начать занятия настольным теннисом в рамках адаптивной физической культуры. Жалоб нет, чувствует себя удовлетворительно.
Вопросы:
1. Какие дополнительные данные анамнеза и объективного статуса необходимо уточнить у данного пациента перед допуском к занятиям?
2. Какие функциональные пробы или тесты целесообразно использовать для оценки его физической работоспособности с учетом нозологии?
3. Какие рекомендации по организации безопасного тренировочного процесса (доступность зала, инвентарь, контроль нагрузки) вы дадите тренеру и самому занимающемуся?

Задача №2. Во время занятия адаптивной физической культурой в спортивном зале у девушки с сахарным диабетом 1-го типа внезапно появились резкая слабость, потливость, дрожь в руках и спутанность сознания.
Вопросы:
1. О каком неотложном состоянии идет речь?
2. Опишите пошаговый алгоритм действий врача-лечебника на месте происшествия.
3. Какие профилактические меры должны быть согласованы врачом с тренером и самим спортсменом для предотвращения подобных ситуаций в будущем?

Задача №3. Врачу-лечебнику поручено провести санитарно-гигиеническую оценку спортивного зала перед началом занятий группы лиц с нарушениями зрения.
Вопросы:
1. На какие специфические параметры безбарьерной среды и безопасности помещения вы обратите первоочередное внимание?
2. Какие требования предъявляются к спортивному инвентарю и покрытиям для данной категории занимающихся?
3. Как вы выстроите коммуникацию с тренером и занимающимися при разъяснении правил техники безопасности в зале?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.05 Гигиенические основы физкультурно-спортивной деятельности**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, зав. кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специалитета)*

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов		
Завершающий уровень	**УК-8.4** – Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях.	12 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	**УК-8.4**: Студент демонстрирует глубокие знания правил поведения при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного происхождения, уверенно владеет алгоритмами оказания первой помощи при неотложных состояниях (остановка кровообращения и дыхания, кровотечения, травмы, ожоги, отравления, тепловые удары), методически грамотно разъясняет правила поведения населению и занимающимся физической культурой и спортом, активно участвует в планировании и проведении восстановительных мероприятий. Уверенно отвечает на вопросы зачета с опорой на действующие нормативные документы и клинические рекомендации.
зачтено	**УК-8.4:** Студент знает основные правила поведения при ЧС, владеет базовыми алгоритмами оказания первой помощи с незначительными погрешностями, умеет разъяснять правила поведения занимающимся, участвует в

	восстановительных мероприятиях под руководством преподавателя. Отвечает на вопросы зачета в целом верно, но с отдельными неточностями в деталях алгоритмов.
зачтено	**УК-8.4:** Студент знает базовые правила поведения при ЧС, оказывает первую помощь с помощью преподавателя, разъясняет правила поведения на простейшем уровне, участвует в восстановительных мероприятиях эпизодически. Отвечает на вопросы зачета с существенными пробелами, но базовые компетенции сформированы.
не зачтено	**УК-8.4:** Студент не знает правил поведения при ЧС, не владеет алгоритмами оказания первой помощи, не способен разъяснить правила поведения, не участвует в восстановительных мероприятиях. На вопросы зачета ответить не может.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации (зачета)

1. Классификация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения. Особенности возникновения ЧС на спортивных сооружениях и в естественных условиях.
2. Правила поведения при ЧС во время занятий физической культурой и спортом. Алгоритмы эвакуации и оповещения занимающихся.
3. Роль врача-лечебника в обеспечении безопасности при проведении массовых спортивных мероприятий в условиях угрозы ЧС.
4. Алгоритмы оказания первой помощи при спортивных травмах: переломы, вывихи, растяжения, ранения, кровотечения.
5. Первая помощь при тепловых и холодовых поражениях: тепловой удар, перегревание, переохлаждение, обморожение.
6. Сердечно-лёгочная реанимация (СЛР): показания, последовательность действий, использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД).
7. Первая помощь при неотложных состояниях в спорте: обморок, астматический статус, гипогликемия, анафилактический шок, коллапс спортсмена.
8. Иммобилизация и правила транспортировки пострадавшего спортсмена.
9. Основы медицинской реабилитации пострадавших в условиях ЧС на спортивных объектах.
10. Психологическая помощь спортсменам после экстремальных ситуаций и ЧС.
11. Организация восстановительных мероприятий в спортивных коллективах после экстремальных воздействий на организм.
12. План поэтапного возвращения спортсмена к тренировочному процессу после перенесённой ЧС или травмы.
13. Обеспечение безопасности при занятиях в жарком климате. Профилактика тепловых поражений, акклиматизация, питьевой режим.
14. Обеспечение безопасности при занятиях в холодном климате. Профилактика переохлаждения и обморожений.
15. Особенности проведения занятий в условиях высокогорья. Профилактика горной болезни.
16. Действия врача-лечебника при неблагоприятных экологических факторах (загрязнение атмосферы, почвы, вод) на спортивных объектах.
17. Гигиенические требования к питьевому режиму и качеству воды в местах проведения спортивных мероприятий.
18. Профилактика инфекционных заболеваний в спортивных коллективах в условиях ЧС санитарного характера (эпидемии, пандемии).

19. Нормативно-правовая база обеспечения безопасности при проведении физкультурно-спортивных мероприятий (СанПиН, СП, приказы Минспорта РФ).
20. Роль врача-лечебника в разъяснении правил поведения при ЧС и пропаганде безопасного образа жизни среди занимающихся физической культурой и спортом.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивная медицина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.ДВ.01.01 Функциональная диагностика**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мирошников А.Б., д.б.н., профессор кафедры спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия		
Завершающий	**УК-5.3** — Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп.	**10 семестр, очная форма обучения**

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Демонстрирует полные, системные знания принципов недискриминационного социального и профессионального взаимодействия с пациентами различных социальных, возрастных, этнических и конфессиональных групп. Уверенно учитывает особенности основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры при подготовке и проведении функциональных исследований. Корректно и доступно разъясняет пациенту научно обоснованные методы функциональной диагностики (ЭКГ, СМАД, ХМ-ЭКГ, ЭхоКГ, спирография, нагрузочные пробы) с адаптацией стиля и содержания к образовательному, культурному и социальному уровню пациента. Самостоятельно выстраивает профессиональное взаимодействие, не допускает дискриминации, конфликта и неуважительного отношения к культурным или религиозным убеждениям. Уверенно разрешает коммуникативные затруднения, при необходимости обоснованно привлекает переводчика или иных лиц с соблюдением этических и деонтологических норм. Логично и аргументированно формулирует выводы, владеет профессиональной терминологией, соблюдает культуру речи.

хорошо	Демонстрирует достаточные знания принципов недискриминационного взаимодействия и особенностей культурных, религиозных и социальных групп. В целом корректно учитывает эти особенности при проведении функциональных исследований и разъяснении их результатов. Умеет адаптировать стиль и содержание разъяснений процедуры ЭКГ, СМАД, ЭхоКГ, спирографии к уровню пациента, однако отдельные аспекты коммуникации раскрывает недостаточно полно. Самостоятельно выстраивает профессиональное взаимодействие, соблюдает этические и деонтологические нормы, но допускает незначительные неточности в аргументации или недостаточно развёрнуто обосновывает выбор коммуникативной тактики. Выводы в целом обоснованы, профессиональная терминология используется корректно, речь грамотная.
удовлетворительно	Демонстрирует базовые, но фрагментарные знания принципов недискриминационного взаимодействия и особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры. Испытывает затруднения при самостоятельном учёте культурных, этнических и конфессиональных особенностей пациента в ходе функциональных исследований. Разъясняет пациенту методы и результаты функциональной диагностики по типовому алгоритму, без достаточной адаптации к образовательному, культурному и социальному уровню пациента. Коммуникативные навыки недостаточно устойчивы; разрешение коммуникативных затруднений требует помощи преподавателя. Этические и деонтологические нормы в целом соблюдает, однако допускает неточности в терминологии, аргументации и выводах.
неудовлетворительно	Не владеет основными принципами недискриминационного социального и профессионального взаимодействия; не учитывает культурные, этнические, религиозные и социальные особенности пациента при подготовке и проведении функциональных исследований. Не умеет корректно разъяснять пациенту цели, ход и результаты ЭКГ, СМАД, ЭхоКГ, спирографии и других исследований; допускает дискриминационные высказывания, конфликтное или неуважительное отношение к убеждениям пациента либо не демонстрирует навыков разрешения коммуникативных затруднений. Не соблюдает этические и деонтологические нормы, не владеет профессиональной терминологией, выводы не обоснованы. Компетенция УК-5 (индикатор УК-5.3) не сформирована.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

.

Перечень вопросов к дифференцированному зачёту

Электрофизиологические основы электрокардиографии. Формирование нормальной ЭКГ.

1. Системы отведений: стандартные, усиленные, грудные. Шестиосевая система координат по Bayley.
2. Нормальная ЭКГ: зубцы, интервалы, сегменты. Алгоритм анализа ЭКГ.
3. Определение электрической оси сердца во фронтальной плоскости.
4. Корригированный интервал QT: формула Базетта, Фредерика. Клиническое значение удлинения QT.
5. Гипертрофия предсердий и желудочков: ЭКГ-критерии (P-mitrale, P-pulmonale, гипертрофия ЛЖ и ПЖ).
6. Нарушения ритма сердца: механизмы формирования аритмий (re-entry, аномальный автоматизм, триггерные аритмии).
7. Экстрасистолия: классификация, градации желудочковых экстрасистол по Лауну и Вольфу.
8. Фибрилляция и трепетание предсердий: ЭКГ-признаки, клиническое значение.
9. Пароксизмальные тахикардии: наджелудочковые и желудочковые. Желудочковая тахикардия по типу «пируэт».
10. Синдромы предвозбуждения желудочков: WPW, CLC. ЭКГ-диагностика.
11. Нарушения проводимости: синоатриальные блокады, атриовентрикулярные блокады I, II, III степени. Периодика Самойлова-Венкебаха.
12. Блокады ножек пучка Гиса. Двух- и трёхпучковые блокады.
13. Синдром слабости синусового узла. Синдром Морганьи-Адамса-Стокса.

14. Электрокардиостимуляторы и имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы: показания, трёхбуквенный код ЭКС.
15. ЭКГ-диагностика ишемии миокарда. Изменения зубца Т и сегмента ST.

16. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда с подъёмом и без подъёма сегмента ST. Локализация инфаркта.
17. Динамика ЭКГ-изменений при инфаркте миокарда. Аневризма левого желудочка.
18. ЭКГ при перикардите, миокардите, тромбоэмболии легочной артерии.
19. Изменения ЭКГ при электролитных нарушениях (гипер- и гипокалиемия, гипо- и гиперкальциемия) и действии лекарственных средств.
20. Холтеровское мониторирование ЭКГ: показания, возможности, интерпретация результатов.
21. Функциональные нагрузочные пробы в кардиологии: велоэргометрия, тредмил-тест, стресс-эхокардиография. Показания, противопоказания, критерии прекращения.
22. Эхокардиография: стандартные позиции, основные измерения. Оценка глобальной и локальной сократимости левого желудочка.
23. Допплерография в оценке клапанного аппарата сердца. Стеноз и недостаточность клапанов.
24. Оценка типов ремоделирования левого желудочка у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
25. Суточное мониторирование артериального давления (СМАД): показания, основные показатели, интерпретация.
26. Степень ночного снижения АД: дипперы, нон-дипперы, овердипперы, найтпикеры.
27. Эхокардиография: стандартные позиции, основные измерения. Оценка глобальной и локальной сократимости левого желудочка.

28. Допплерография в оценке клапанного аппарата сердца. Стеноз и недостаточность клапанов.
29. Оценка типов ремоделирования левого желудочка у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
30. Суточное мониторирование артериального давления (СМАД): показания, основные показатели, интерпретация.
31. Степень ночного снижения АД: дипперы, нон-дипперы, овердипперы, найтпикеры.
32. Спирография: показатели, техника проведения. Диагностика обструктивных нарушений легочной вентиляции.
33. Диагностика рестриктивных нарушений легочной вентиляции.
34. Оценка дыхательной недостаточности по данным функции внешнего дыхания.
35. Пневмотахометрия и бодиплетизмография: возможности и ограничения.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.
Кафедра Спортивная медицина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **Б1.В.ДВ.01.02 Спортивная нутрициология**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мирошников А.Б., д.б.н., профессор кафедры спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия		
Завершающий	**УК-5.3** — Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп.	**10 семестр, 5 курс, очная форма обучения**

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Свободно оперирует понятиями спортивной нутрициологии; умеет анализировать культурные, этнические и религиозные особенности питания; аргументированно предлагает адаптированные рационы и рекомендации; демонстрирует недискриминационный подход в профессиональном взаимодействии.
хорошо	Владеет основными понятиями; умеет учитывать культурные и религиозные особенности питания при разработке рекомендаций, но допускает отдельные неточности; показывает способность к профессиональному взаимодействию с учётом культурного разнообразия.
удовлетворительно	Имеет базовые представления о культурных и религиозных особенностях питания; испытывает затруднения при адаптации рационов и выстраивании межкультурного профессионального взаимодействия; допускает ошибки, но способен их исправить с помощью преподавателя.
неудовлетворительно	Не владеет понятийным аппаратом; не умеет учитывать культурные, этнические и религиозные особенности питания; не демонстрирует навыков недискриминационного профессионального взаимодействия; допускает грубые ошибки.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Предмет, цели и задачи спортивной нутрициологии.
2. История развития науки о питании спортсменов.
3. Роль питания в обеспечении физической работоспособности и восстановления.
4. Энергетический баланс спортсмена. Методы оценки энерготрат.
5. Основные принципы рационального и сбалансированного питания спортсменов.
6. Белки: роль, источники, потребность у спортсменов разных видов спорта.
7. Жиры: роль, источники, потребность. Омега-3 и омега-6.
8. Углеводы: классификация, роль, потребность. Гликемический индекс.
9. Углеводное насыщение (загрузка): методика, показания.
10. Витамины: роль в энергетическом обмене и восстановлении. Потребность спортсменов.
11. Минеральные вещества: макро- и микроэлементы, их роль в спорте.
12. Гидратация спортсменов. Спортивные напитки.
13. Периодизация питания в годичном цикле подготовки.
14. Особенности питания в различных видах спорта (циклические, игровые, сложнокоординационные, единоборства).
15. Питание при снижении и наборе массы тела.
16. Методы оценки фактического питания и пищевого статуса.
17. Разработка индивидуальных и групповых рационов.
18. Культурные и религиозные особенности питания спортсменов (халяль, кашрут, вегетарианство, посты).
19. Коррекция рационов с учётом культурного разнообразия.
20. Недискриминационный подход при организации питания команды.
21. Межкультурная коммуникация в работе врача спортивной команды.

22. Спортивные добавки: классификация, польза и риски.
23. Антидопинговые аспекты питания. Запрещённые субстанции и методы.
24. Культурные и религиозные аспекты применения спортивных добавок.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра психологии, философии и социологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.ДВ.02.01 Психологические основы непрерывного профессионального роста**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Байковский Ю. В., кандидат психологических наук, доктор педагогических наук, профессор

1. Показатели и критерии оценивания компетенции в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения к компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы её совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.		
Начальный уровень	УК-6.1 – Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания. УК-6.2 – Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям.	11-й семестр, очная форма
Продвинутый уровень	УК-6.3 – Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.	

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся полно и последовательно раскрывает тему, корректно использует понятия профессионального развития, самооценки, мотивации, рефлексии и непрерывного образования; анализирует ситуацию, обосновывает выводы и предлагает реалистичные действия для профессионального роста.
хорошо	Обучающийся в целом правильно раскрывает тему и анализирует ситуацию, допускает отдельные неточности или неполноту, которые исправляет после уточнения; основные выводы и предложенные действия обоснованы.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует базовые знания, но ответ или анализ неполный; допускает заметные неточности в самооценке ресурсов, определении приоритетов или планировании и нуждается в помощи преподавателя.
неудовлетворительно	Обучающийся не раскрывает основные положения темы, допускает существенные ошибки при анализе ситуации, не обосновывает выводы либо не предлагает применимых шагов профессионального развития.

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающимся дифференцированным зачётом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств промежуточной аттестации

Перечень вопросов к дифференцированному зачету

Раздел 1. Психология профессионального развития и непрерывного образования

1. Профессиональное развитие специалиста: понятие, этапы и психологические закономерности.

2. Непрерывное образование и его значение для профессионального развития врача.

3. Внутренние и внешние факторы профессионального роста.

4. Профессиональное становление личности и формирование профессиональной идентичности врача.

Раздел 2. Самооценка профессиональных ресурсов и возможностей

5. Самооценка: функции, возможности и ограничения в профессиональной деятельности.

6. Личностные, ситуативные и временные ресурсы. Способы их оценки и рационального использования.

7. Профессиональные сильные стороны и зоны развития: способы их выявления.

Раздел 3. Профессиональная мотивация, цели и самоорганизация

8. Профессиональная мотивация и её роль в непрерывном обучении.

9. Постановка целей профессионального развития: требования к достижимой цели и критерии результата.

10. Определение приоритетов профессионального роста с учётом самооценки и текущих задач.

11. Планирование времени и самоорганизация в профессиональном обучении.

12. Психологические барьеры саморазвития и способы их преодоления.

Раздел 4. Рефлексия, обратная связь и обучение на профессиональном опыте

13. Рефлексия как способ анализа профессионального опыта.

14. Обратная связь: виды, правила получения и использования для совершенствования деятельности.

15. Обучение на профессиональном опыте и конструктивный анализ ошибок.

16. Самостоятельное обучение: постановка учебной задачи, выбор ресурсов и оценка результата.

Раздел 5. Индивидуальная профессиональная траектория врача

17. Профессиональные роли и возможные направления развития врача.

18. Индивидуальная профессиональная траектория: структура и принципы планирования.

19. Непрерывное медицинское образование и выбор образовательных возможностей.

20. Корректировка профессионального плана с учётом накопленного опыта и изменений профессиональной среды.

Раздел 6. Психологическая саморегуляция и адаптация к изменениям профессиональной среды

21. Психологическая саморегуляция и поддержание работоспособности в процессе профессионального развития.

22. Адаптация к изменениям профессиональной среды и стратегии конструктивного совладания с трудностями.

Ключ: 1 — б; 2 — в; 3 — г; 4 — а; 5 — в; 6 — г; 7 — б; 8 — г; 9 — а; 10 — в; 11 — г; 12 — а; 13 — в; 14 — б; 15 — г; 16 — а; 17 — в; 18 — б; 19 — в; 20 — г.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Социально-гуманитарный факультет

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Психологии, философии и социологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Б1.В.ДВ.02.02 Профилактика эмоционального выгорания врача**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Байковский Ю.В., кандидат психологических наук, доктор педагогических наук, профессор

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни.		
Начальный уровень	*УК-6.1 - Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания.*	11 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	*УК-6.2 - Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям.*	11 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	*УК-6.3 - Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учётом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.*	11 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. *Обучающийся системно и осознанно управляет своей деятельностью: приоритеты расставлены чётко, подкреплены планом и регулярно пересматриваются. Ресурсы (время, силы, компетенции) оцениваются реалистично, используются оптимально, перегрузки минимизируются. Самооценка проводится по чётким критериям, выводы подкреплены примерами и приводят к измеримым улучшениям. Профессиональная траектория гибкая, учитывает тренды рынка, включает конкретные образовательные шаги и демонстрирует их применение на практике.*
хорошо	Средний/выше среднего уровень. *Приоритеты определены и в целом реализуются, но возможны отдельные сбои или недостаточно глубокая корректировка. Оценка ресурсов в основном адекватна, однако иногда*

	возникают перегрузки или недооценка сложности. Самооценка проводится, но критерии могут быть менее формализованы, а улучшения - менее измеримы. Траектория развития есть, но может быть недостаточно детализирована или слабо связана с трендами рынка труда.
удовлетворительно	Базовый уровень. *Приоритеты формулируются, но реализуются непоследовательно, возможны срывы сроков. Оценка ресурсов поверхностна, случаются перегрузки или неэффективное распределение времени. Самооценка эпизодическая, критерии размыты, улучшения слабо выражены. Траектория профессионального роста обозначена формально, без чёткой связи с рынком труда и без плана реализации.*
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение. *Приоритеты не определены или противоречивы, деятельность хаотична. Ресурсы не оцениваются, регулярно возникают критические перегрузки и срывы. Самооценка отсутствует либо носит формальный характер без выводов и действий. Траектория развития не сформирована, нет понимания требований рынка труда и способов совершенствования деятельности.*
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачёту:

1. Назовите социальные явления, способствовавшие возникновению понятия эмоциональное выгорание».
2. Поясните, как видоизменилось понятие «эмоциональное выгорание» в XXI веке?
3. Перечислите отечественных и зарубежных авторов, занимающихся разработкой проблемы эмоционального выгорания.
4. Проанализируйте подходы к определению стадий эмоционального выгорания в работах Х. Фрейденбергера, К. Маслач, А. Ленгле, В.В. Бойко, В.Е. Орла.
5. Назовите функциональные закономерности влияния синдрома выгорания на личность профессионала.
6. Проанализируйте стадии синдрома выгорания с позиций адаптации и дезадаптации организма.
7. Перечислите известные вам симптомы эмоционального выгорания. Предположите «удельный вес» влияния каждого из симптомов на личностную и профессиональную сферы личности.
8. Перечислите факторы, детерминирующие возникновение и формирование синдрома эмоционального выгорания.
9. Назовите типы личностей, наиболее склонных к синдрому выгорания.
10. Назовите личностные особенности, препятствующие формированию эмоционального выгорания.
11. Раскройте содержание и взаимосвязь понятий «самоактуализация», самоактуализирующаяся личность», «профилактика синдрома эмоционального выгорания».
12. Раскройте основные симптомы синдрома эмоционального выгорания.
13. Динамика развития СЭВ (фазы и проявления).
14. Поясните роль мотивации при эмоциональном выгорании.
15. Раскройте методики диагностики синдрома эмоционального выгорания.
16. Перечислите методы диагностики, позволяющие изучить синдром эмоционального выгорания.
17. Раскройте основные способы, направления профилактики синдрома эмоционального выгорания.
18. Назовите способы предупреждения неблагоприятных эмоциональных состояний.
19. Проведите сравнительный анализ техник, снижающих и повышающих эмоциональное напряжение.
20. Приведите известные вам способы саморегуляции неблагоприятных эмоциональных состояний.
21. Раскройте содержание понятия «визуализация». Проанализируйте каким образом приемы визуализации применяются для профилактики синдрома выгорания.
22. Сформулируйте экзистенциальные установки, способствующие профилактике синдрома эмоционального выгорания.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет тренерский

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики компьютерного спорта, шахмат и цифровых технологий

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Шахматы**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Новоселов М.А. – заведующий кафедрой теории и методики компьютерного спорта, шахмат и цифровых технологий, кандидат педагогических наук, доцент

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности		
Начальный уровень	УК-7.1 Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма	1 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	- Глубокое усвоение правил и основ шахматной игры; точные, логически верные ответы. Обучающийся самостоятельно выбирает и обосновывает здоровьесберегающие технологии с учётом физиологических особенностей, правильно выполняет учебное действие и демонстрирует доступную двигательную паузу.
зачтено	- Твёрдое усвоение основ шахматной игры; грамотные ответы без существенных ошибок. Обучающийся обоснованно выбирает организацию рабочего места, двигательную паузу и самоконтроль, допускает отдельные неточности при объяснении или выполнении задания.
зачтено	- Основной материал усвоен в объёме, достаточном для выполнения типового задания. Выбор здоровьесберегающих технологий в целом соответствует условиям, но обоснование неполно; отдельные неточности исправляются после уточняющих вопросов.
не зачтено	- Не усвоены необходимые правила и способы выбора здоровьесберегающих технологий. Допускаются существенные ошибки в шахматном задании и выборе двигательной паузы; индивидуальные особенности и заданные ограничения не учитываются.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

1. История возникновения шахмат и их значение для организации интеллектуального досуга.
2. Шахматная доска, координаты полей и начальная расстановка фигур.
3. Правила хода и взятия фигур. Относительная ценность фигур.
4. Шах, мат и пат. Способы защиты от шаха.
5. Условия выполнения рокировки. Превращение пешки и взятие на проходе.
6. Шахматная нотация и порядок записи учебной партии.
7. Двойное нападение, вилка, связка и открытое нападение.
8. Порядок поиска мата в один ход и проверки угроз соперника.
9. Основные принципы разыгрывания дебюта.
10. Оценка положения фигур и выбор простейшего плана игры.
11. Проходная пешка и правило квадрата в пешечных окончаниях.
12. Основные приёмы постановки мата ферзём или ладьёй при поддержке короля.
13. Статическая и зрительная нагрузка при занятиях шахматами. Признаки утомления.
14. Требования к организации рабочего места, освещению и рабочей позе.
15. Выбор доступной двигательной паузы с учётом физиологических особенностей организма.
16. Субъективные способы самоконтроля и основания для изменения выбранных средств активного отдыха.
17. Организация учебной партии и правила корректного поведения игроков.
18. Порядок записи и разбора учебной партии.
19. Особенности выбора здоровьесберегающих технологий при самостоятельной работе за доской и экраном.
20. Обоснование выбора здоровьесберегающих технологий при интеллектуальной деятельности.
21. Расставьте фигуры в начальной позиции, назовите координаты предложенных полей и объясните удобное размещение доски на рабочем месте.
22. Покажите на учебной доске допустимые ходы каждой фигуры и выберите способ смены рабочей позы в перерыве между заданиями.
23. На предложенной позиции покажите шах и способы защиты от него; объясните различие между матом и патом.
24. Продемонстрируйте рокировку и объясните условия её допустимости; запишите ход шахматной нотацией.
25. Найдите мат в один ход в предложенной учебной позиции и проверьте все способы защиты соперника.
26. Покажите пример вилки или связки, назовите угрозу и возможную защиту.
27. Выберите ход в дебютной позиции и обоснуйте его развитием фигур, борьбой за центр и безопасностью короля.

28. По правилу квадрата определите, может ли король догнать проходную пешку в предложенной позиции.
29. Покажите последовательность ограничения одинокого короля ферзём или ладьёй при поддержке своего короля.
30. Запишите фрагмент учебной партии и укажите одну ошибку и способ её исправления.
31. Для занятия шахматами за ноутбуком выберите размещение экрана, освещение и доступную двигательную паузу; объясните выбор.
32. При признаках статического утомления во время учебной партии выберите подходящие средства активного отдыха и способы самоконтроля.
33. Подберите и продемонстрируйте паузу из 4–6 доступных упражнений с учётом заданных индивидуальных ограничений.
34. При зрительном утомлении во время решения задач выберите изменение условий занятия и объясните основания для прекращения непрерывной работы.
35. Сравните два варианта рабочего места и выберите более подходящий для занятия с учётом освещения, позы и размещения доски.
36. Измените предложенную двигательную паузу, исключив движения, недопустимые по условиям учебной ситуации.
37. Выберите способы самоконтроля при самостоятельном занятии шахматами и объясните действия при ухудшении самочувствия.
38. Проведите фрагмент учебной партии, соблюдая правила поведения, и обоснуйте выбор средств предупреждения утомления.
39. По результатам разбора учебной партии предложите коррекцию условий самостоятельного занятия и выбранных средств активного отдыха.
40. Представьте и защитите индивидуальный выбор здоровьесберегающих технологий для занятия шахматами с учётом физиологических особенностей организма.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики легкой атлетики им. Н.Г. Озолина
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Легкая атлетика**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мирзоев Октай Мирза оглы, кандидат педагогических наук, доцент, и.о. зав. кафедрой теории и методики легкой атлетики им. Н.Г. Озолина

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования (для *ООП ВО специалитета)*

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.		
Начальный уровень	**УК-7.1** – Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма	1 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	**УК-7.1**: Студент демонстрирует глубокие знания теоретико-методических основ легкой атлетики как здоровьесберегающей технологии, уверенно выбирает средства и методы легкоатлетических упражнений с учетом индивидуальных физиологических особенностей, владеет методикой самоконтроля и дозирования нагрузки, уверенно выполняет контрольные нормативы на высоком техническом уровне.
зачтено	**УК-7.1**: Студент знает основные теоретические положения о средствах легкой атлетики как здоровьесберегающей технологии, умеет применять их с учетом физиологических особенностей, владеет базовыми методами самоконтроля, выполняет контрольные нормативы на хорошем техническом уровне с незначительными замечаниями.
зачтено	**УК-7.1**: Студент знает базовые теоретические положения о средствах легкой атлетики, применяет их с учетом физиологических особенностей с помощью преподавателя, владеет простейшими методами самоконтроля, выполняет контрольные нормативы на удовлетворительном техническом уровне с существенными замечаниями.
не зачтено	**УК-7.1**: Студент не знает теоретических основ легкой атлетики как здоровьесберегающей технологии, не умеет применять средства легкой атлетики с учетом физиологических особенностей, не владеет методами самоконтроля, не выполняет контрольные нормативы.

Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю) – ***30 баллов***

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов для промежуточной аттестации (зачета)

1. Классификация видов легкой атлетики и их влияние на сердечно-сосудистую и дыхательную системы человека.
2. Методы и критерии оценки уровня физической подготовленности, а также основные показатели самоконтроля при занятиях легкой атлетикой.
3. Правила техники безопасности, эксплуатации спортивного инвентаря и профилактики травматизма при занятиях легкой атлетикой.
4. Биомеханические основы и ключевые фазы техники спортивной ходьбы. Типичные ошибки и их влияние на опорно-двигательный аппарат.
5. Структура бега на короткие дистанции: особенности старта, стартового разгона, бега по дистанции и финиширования.
6. Специфика техники бега на средние и длинные дистанции.
7. Основы техники эстафетного бега: зоны передачи, способы приема и передачи эстафетной палочки.
8. Техника прыжка в длину с разбега (способ «согнув ноги»). Задачи частей техники.
9. Техника прыжка в высоту способами «перешагивание» и «фосбери-флоп». Задачи частей техники.
10. Основы техники метания теннисного мяча.
11. Принципы построения, дозирования и коррекции индивидуальной тренировочной программы по легкой атлетике для поддержания профессиональной работоспособности.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет тренерский

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики лыжных видов спорта

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Скандинавская ходьба**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Баталов Алексей Григорьевич, кандидат педагогических наук, профессор, заведующий кафедрой ТиМ лыжных видов спорта

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности		
Продвинутый уровень	УК-7.2 Планирует своё рабочее время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	2 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	- глубокое и прочное усвоение материала, исчерпывающие, грамотные и логически верные ответы на поставленные вопросы, способность самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.
зачтено	- твердое освоение основ планирования спортивной подготовки, грамотные ответы на поставленные вопросы, отсутствие существенных неточностей в ответах
зачтено	- Недостаточное усвоение основного материала, при ответе допускаются неточности, при ответе недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала
не зачтено	- отсутствие необходимых знаний о способах обеспечения должного уровня физической подготовленности для осуществления полноценной социальной и профессиональной деятельности, не знает правила соблюдения норм здорового образа жизни, при ответе допускает существенные ошибки.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Скандинавская ходьба с палками – самое эффективное оздоровительное средство двигательной активности человека
2. Специфика организации и проведения занятий по скандинавской ходьбе.
3. Перспективы развития скандинавской ходьбы в России.
4. Современная экипировка для занятий по скандинавской ходьбе.
5. Требования к одежде в различных погодных условиях и с учетом продолжительности занятия/прогулки по скандинавской ходьбе.
6. Методика подбора длины палок для скандинавской ходьбы с учетом индивидуальных особенностей занимающихся и внешних условий занятий.
7. Разновидности палок для скандинавской ходьбы.
8. Характеристика этапов и принципов обучения скандинавской ходьбы, их последовательность.
9. Взаимосвязь между этапами обучения и фазами формирования двигательного навыка.
10. Основные дидактические принципы обучения: сознательности и активности, доступности и индивидуализации, систематичности.
11. Система биомеханических движений в скандинавской ходьбе.
12. Биомеханические основы техники шага скандинавской ходьбы.
13. Техническое мастерство как достижение наибольшего соответствия между двигательным потенциалом занимающихся скандинавской ходьбой и эффективностью его использования.
14. Методика начального обучения скандинавской ходьбе с палками.
15. Попеременный шаг как основное подготовительное упражнение.
16. Типичные ошибки при обучении скандинавской ходьбе и методы их исправления.
17. Типичные травмы при занятиях скандинавской ходьбой с палками и причины их возникновения.
18. Методика реализации на практике мер предупреждения травматизма при занятиях скандинавской ходьбой.
19. Основные компоненты нагрузки, определяющие характер воздействия на организм при занятиях скандинавской ходьбой.
20. Физиологические параметры и продолжительность оздоровительной нагрузки на занятиях по скандинавской ходьбе.
21. Оценка переносимости нагрузки по методике пульсометрии и динамике восстановительных процессов.
22. Нагрузка и соответствующие ей адаптационные процессы.
23. Требования к местам занятий для лиц старшего возраста с учетом уровня здоровья и индивидуальной физической подготовленности.

24. Специфика подготовки маршрутов для оздоровительно-спортивных мероприятий по скандинавской ходьбе.
25. Сочетание компонентов рельефа на различных трассах (маршрутах) для скандинавской ходьбы
26. Методическая последовательность овладения техникой скандинавской ходьбы лицами с ограниченными возможностями различных категорий.
27. Биологические закономерности процесса оздоровления человека, занимающегося скандинавской ходьбой.
28. Методика дозирования оздоровительной нагрузки с учетом характера заболевания.
29. Спортивная тренировка как педагогически управляемый процесс развития и совершенствования двигательно-функциональных способностей, занимающегося скандинавской ходьбой.
30. Основные закономерности построения и развертывания спортивно-тренировочного процесса на занятиях по скандинавской ходьбе.
31. Взаимосвязь педагогических и биологических аспектов тренировки.
32. Классификация упражнений для скандинавской ходьбы.
33. Характеристика основных, специально-подготовительных и общеподготовительных упражнений для скандинавской ходьбы.
34. Группировка упражнений по принципу преимущественного воздействия на развитие избранного физического качества.
35. Влияние имитационных упражнений с палками на организм спортсмена.
36. Общая выносливость – основа развития физических качеств на занятиях по скандинавской ходьбе.
37. Основные средства, применяемые при обучении скандинавской ходьбы.
38. Характеристика методов тренировки, направленность их воздействия на организм при занятиях скандинавской ходьбой.
39. Варианты чередования нагрузки и отдыха при выполнении упражнений.
40. Субъективные методы самоконтроля.
41. Объективные методы самоконтроля.
42. Частота сердечных сокращений – один из самых важных и достоверных показателей состояния занимающихся.
43. Использование методов стандартов, функциональных проб, антропометрических индексов и тестов для оценки состояния и физической подготовленности организма, занимающегося скандинавской ходьбой.
44. Основные документы планирования и проведения соревнований по скандинавской ходьбе.
45. Режим проведения, особенности организации и судейства соревнований по скандинавской ходьбе.
46. Основные положения правил соревнований по скандинавской ходьбе.
47. Классификация соревнований по скандинавской ходьбе.
48. Методика определения результатов на соревнованиях по скандинавской ходьбе.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет тренерский

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики гимнастики

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) **Фитнес**
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Новикова Л.А. – заведующий кафедрой теории и методики гимнастики, кандидат педагогических наук, доцент

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-7. Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности		
Продвинутый уровень	УК-7.2 Планирует своё рабочее время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности	2 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
зачтено	- Глубокое усвоение основ фитнеса; точные и логически верные ответы. Обучающийся самостоятельно составляет выполнимый план рабочего времени, обосновывает сочетание физической и умственной нагрузки и корректирует его по данным самоконтроля.
зачтено	- Твёрдое усвоение основ фитнеса и планирования рабочего времени; грамотные ответы без существенных ошибок. Распорядок дня и недельный план выполнимы, нагрузка и восстановление согласованы; допускаются отдельные неточности в обосновании.
зачтено	- Основной материал усвоен в объёме, достаточном для типового задания. План в целом обеспечивает сочетание физической и умственной нагрузки; объяснение распределения времени и коррекции неполно, отдельные неточности исправляются после уточняющих вопросов.
не зачтено	- Не усвоены необходимые основы фитнеса и планирования рабочего времени. План содержит существенные пересечения или не учитывает восстановление и индивидуальную переносимость нагрузки; обоснованная коррекция по данным самоконтроля не выполняется.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету

1. Основные направления оздоровительного фитнеса и его место в режиме учебной деятельности.
2. Требования к месту занятий, одежде и обуви. Правила безопасного выполнения упражнений.
3. Основные компоненты физической нагрузки и способы её изменения.
4. Структура фитнес-занятия и назначение каждой его части.
5. Базовые шаги оздоровительной аэробики и требования к координации движений.
6. Последовательность разучивания доступной аэробной связки.
7. Способы дозирования аэробной нагрузки и выбора облегчённых вариантов упражнений.
8. Самоконтроль при аэробных упражнениях и постепенное завершение занятия.
9. Упражнения с собственным весом и требования к технике их выполнения.
10. Принципы подбора доступного силового комплекса и чередования упражнений.
11. Назначение упражнений на гибкость, равновесие и подвижность.
12. Сочетание нагрузки и восстановления в фитнес-занятии.
13. Исходные сведения об учебной и бытовой занятости для планирования двигательной активности.
14. Правила составления выполнимого распорядка учебного дня с физкультурными паузами.
15. Построение недельного плана сочетания физической и умственной нагрузки.
16. Распределение фитнес-занятий, активного отдыха, сна и восстановления.
17. Дневник самоконтроля: содержание записей и оценка переносимости нагрузки.
18. Сопоставление запланированной и фактической двигательной активности.
19. Коррекция распорядка при изменении учебной нагрузки и самочувствия.
20. Обоснование индивидуального плана рабочего времени для поддержания работоспособности.
21. Выберите доступное направление фитнеса для предложенной учебной недели и обоснуйте размещение занятия в свободном временном интервале.
22. Оцените место занятий и экипировку по предложенному описанию; укажите необходимые изменения для выполнения запланированного комплекса.

23. Покажите два способа уменьшения нагрузки в предложенном упражнении и учтите их при корректировке плана занятия.

24. Составьте и продемонстрируйте доступный фрагмент разминки; определите его место в распорядке дня.

25. Покажите базовые шаги оздоровительной аэробики и составьте из них короткую доступную связку для включения в план активности.

26. Предложите облегчённый вариант аэробной связки для начинающего и обоснуйте продолжительность занятия в учебный день.

27. Составьте фрагмент силового комплекса с собственным весом, предусмотрев чередование упражнений и отдых.

28. Продемонстрируйте доступные упражнения на гибкость и объясните их место в заключительной части запланированного занятия.

29. При нарастании утомления во время занятия измените его содержание и предусмотрите восстановление в распорядке дня.

30. По предложенному расписанию определите свободные интервалы для фитнес-занятия, не допуская пересечения с учёбой и дорогой.

31. Составьте распорядок учебного дня, включив занятия, самостоятельную подготовку, дорогу, питание, сон и двигательную активность.

32. Включите в длительный блок самостоятельной подготовки доступные физкультурные паузы; продемонстрируйте одну из них.

33. Составьте недельный план с отдельной записью на каждый день и рационально распределите аэробные и силовые занятия.

34. Разместите в недельном плане периоды активного отдыха и восстановления с учётом наиболее загруженных учебных дней.

35. Заполните образец дневника самоконтроля для учебной ситуации, указав выполненную активность, длительность и самочувствие.

36. Сравните недельный план с дневником фактического выполнения, выявите расхождения и объясните их причины.

37. Скорректируйте план при появлении дополнительных учебных занятий и контрольных работ.

38. При ухудшении переносимости нагрузки предложите изменение плана и объясните действия при неблагоприятном самочувствии.

39. Устраните пересечение учебной работы и фитнес-занятия в предложенном распорядке; учтите время на переходы и восстановление.

40. Представьте и защитите индивидуальный недельный план сочетания физической и умственной нагрузки, опираясь на записи самоконтроля.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по дисциплине (модулю) **ФТД.01 Введение в нутрициологию**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Мирошников А.Б., д.б.н., профессор кафедры спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-2 способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.		
Начальный	**ОПК-2.1** — Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности. **ОПК-2.2** — Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.	1 семестр, 1 курс, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	Свободно оперирует понятиями нутрициологии; глубоко и системно знает основы здорового образа жизни, принципы рационального и сбалансированного питания, роль питания в сохранении здоровья; умеет анализировать информированность населения по вопросам здорового питания и медицинской грамотности; аргументированно разрабатывает план организационно-методических мероприятий по повышению грамотности населения в вопросах профилактики алиментарно-зависимых заболеваний; демонстрирует навыки санитарно-гигиенического просвещения.

зачтено	Владеет основными понятиями нутрициологии; знает принципы рационального питания и здорового образа жизни; умеет анализировать информированность населения, но допускает отдельные неточности; способен разработать план мероприятий по повышению грамотности населения в вопросах здорового питания с незначительными недочётами; демонстрирует базовые навыки санитарно-гигиенического просвещения.
зачтено	Имеет базовые представления о нутрициологии и здоровом образе жизни; испытывает затруднения при анализе информированности населения и разработке плана организационно-методических мероприятий; допускает ошибки, но способен их исправить с помощью преподавателя; слабо владеет навыками санитарно-гигиенического просвещения.
не зачтено	Не владеет понятийным аппаратом нутрициологии; не знает основ здорового образа жизни и принципов рационального питания; не умеет анализировать информированность населения и разрабатывать план мероприятий по повышению грамотности в вопросах профилактики; не демонстрирует навыков санитарно-гигиенического просвещения; допускает грубые ошибки.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачёту:

1. Предмет, цели и задачи нутрициологии.
2. История развития науки о питании.
3. Роль питания в обеспечении жизнедеятельности организма.
4. Энергетический баланс организма. Основной обмен.
5. Энерготраты при различных видах деятельности.
6. Белки: роль, источники, потребность.
7. Жиры: роль, источники, потребность.
8. Углеводы: классификация, роль, потребность.
9. Витамины: классификация, роль, источники. Потребность.
10. Минеральные вещества: макро- и микроэлементы, их роль в организме.
11. Водно-электролитный баланс и питьевой режим.
12. Принципы рационального и сбалансированного питания.
13. Режим питания и его значение для здоровья.
14. Методы оценки фактического питания и пищевого статуса.
15. Профилактика алиментарно-зависимых заболеваний.
16. Особенности питания детей и подростков.
17. Особенности питания пожилых людей.
18. Питание беременных и кормящих женщин.
19. Санитарно-гигиеническое просвещение населения по вопросам здорового питания.
20. Роль врача в формировании здорового образа жизни и рационального питания.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра теории и методики адаптивной физической культуры

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(фонд оценочных средств)

по дисциплине (модулю) ФТД.02 Социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями в состоянии здоровья

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Рубцова Н.О. – заведующий кафедрой теории и методики адаптивной физической культуры, кандидат педагогических наук, профессор

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-9	**Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах**	
УК-9.1	Знает понятие инклюзивной компетентности, её компоненты и структуру; применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.	2 Очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
зачтено	Глубоко и прочно усвоил понятия инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры; об особенностях применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
	Твердо знает понятия инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры; особенности применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
	Неполное усвоение основных понятий инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры; знаний об особенностях применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
не зачтено	Не усвоены основные понятия инклюзивной компетентности, ее компонентов и структуры; знания об особенностях применения базовых дефектологических знаний в социальной и профессиональной сферах
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой по дисциплине (модулю)	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	Не зачтено		Зачтено			
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Этап: 2 семестр (очная форма обучения)

Перечень вопросов для зачета:

1. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушениями зрения.
2. Психолого-педагогическая характеристика лиц с нарушениями слуха.
3. Психолого-педагогическая характеристика лиц с поражением опорно-двигательного аппарата.
4. Психолого-педагогическая характеристика лиц с детским церебральным аппаратом.
5. Психолого-педагогическая характеристика лиц с задержкой речевого развития.
6. Психолого-педагогическая характеристика лиц с ранним детским аутизмом.
7. Методики оценки психологических особенностей у лиц с ОВЗ.
8. Использование материально-технического обеспечения учебного процесса лиц с нарушением слуха, планирование и осуществление учебной и профессиональной деятельности.
9. Использование материально-технического обеспечения учебного процесса лиц с нарушением зрения, планирование учебной и профессиональной деятельности.
10. Использование материально-технического обеспечения учебного процесса лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, планирование учебной и профессиональной деятельности.
11. Основные принципы построения и проведения физкультпауз для различных нозологических групп.
12. Методика анализа коммуникативных навыков различных нозологических групп.
13. Основы социальной адаптации. Критерии реализации процесса социальной адаптации для разных нозологий.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИИСКОИ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

по практике
Учебная практика
Б2.О.01 (У) Ознакомительная практика

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)
Профиль: Лечебное дело
(наименование)
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:

Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов.		
Продвинутый уровень	*УК-8.3 – Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте.*	4 семестр, очная форма обучения
ОПК-1.Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		
Начальный уровень	*ОПК-1.1 – Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.*	4 семестр, очная форма обучения
Продвинутый уровень	*ОПК-1.2 – Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.*	4 семестр, очная форма обучения

Завершающий уровень	*ОПК-1.3 – Демонстрирует приверженность этическим и деонтологическим принципам при взаимодействии с пациентами, коллегами и родственниками.*	4 семестр, очная форма обучения
ПК-3. Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях		
Начальный уровень	*ПК-3.1. - Собирает и обрабатывает научную и научно-техническую информацию, в результате чего формулирует проверяемые гипотезы в области медицины и биологии.*	4 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Высокий уровень по всем компонентам. Обучающийся на высоком уровне владеет знаниями по созданию в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; демонстрирует отличное знание моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности; владеет умением решать научно-исследовательские задачи.
хорошо	Хороший уровень по всем компонентам. Обучающийся владеет основными знаниями по созданию в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; демонстрирует хорошее знание моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности; владеет умением решать научно-исследовательские задачи.
удовлетворительно	Базовый уровень. Обучающийся имеет поверхностные знания по созданию в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; знает частично моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы; испытывает трудности в решении научно-исследовательские задач.
неудовлетворительно	Фрагментарные знания, ошибки в базовых понятиях, не способен обосновать решение: низкий уровень знаний по созданию в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасных условий жизнедеятельности для

	сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; не знает моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы; испытывает большие трудности в решении научно-исследовательские задач,
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами по дисциплинам (модулям), завершающихся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Дифференцированный зачет по практике проводится в форме собеседования.

Примерный перечень вопросов к собеседованию

Блок 1. Организация работы лечебного учреждения и безопасность

1. Расскажите, в каком отделении вы проходили практику: назовите профиль отделения, коечный фонд, основные категории пациентов.
2. Опишите типичный рабочий день в отделении с точки зрения организации процессов (приём/сдача смены, планёрка, распределение задач, контроль).
3. Какие санитарно-эпидемиологические мероприятия вы наблюдали или выполняли (дезинфекция, уборка, обращение с медотходами)? Приведите 1–2 примера с указанием средств/режимов, если помните.
4. Как в отделении организована профилактика внутрибольничных инфекций? Что из этого вы делали лично?
5. Назовите основные правила охраны труда и техники безопасности, которые соблюдали на практике. Приведите пример ситуации, где соблюдение этих правил было критично.

Блок 2. Базовые манипуляции и уход за пациентом

6. Перечислите 3–4 базовые манипуляции, которые вы освоили или наблюдали, и кратко опишите алгоритм одной из них (по вашему выбору) с акцентом на критические точки безопасности.
7. Расскажите про измерение АД, пульса и ЧДД: как вы контролировали правильность выполнения, какие ошибки могли бы привести к неверной оценке состояния?
8. Как организуется уход за тяжелобольным пациентом (гигиена, профилактика пролежней, смена белья)? Приведите пример из практики.
9. Опишите, как в отделении происходит сбор биоматериала (моча, кал, мокрота и т. п.): подготовка пациента, тара, маркировка, транспортировка.
10. В чём разница между текущей и заключительной дезинфекцией?

Приведите пример, когда применяется каждый вид.

Блок 3. Неотложная помощь и наблюдение за состоянием пациента

11. Опишите признаки ухудшения состояния пациента, которые вы научились распознавать (например, падение АД, нарастание одышки, изменение сознания). Что нужно сделать в первые минуты?
12. Расскажите об алгоритме действий при обмороке или коллапсе, который вы видели или отрабатывали.
13. Что такое «золотой час» и почему раннее выявление ухудшения важно? Приведите пример из практики, если есть.
14. Какие средства индивидуальной защиты и расходные материалы используются при оказании неотложной помощи? Как они утилизируются после?

Блок 4. Медицинская документация и коммуникация

15. Какие виды медицинской документации вы заполняли или наблюдали (температурный лист, лист назначений, журнал учёта процедур и др.)? Какие требования к оформлению записей вы запомнили?
16. Опишите взаимодействие студента с медперсоналом: кто ставил задачи, как контролировалось выполнение, как фиксировались результаты?
17. Приведите пример коммуникации с пациентом или родственниками: какая информация была уместна, что нельзя было сообщать, как соблюдалась врачебная тайна.
18. Как в отделении организовано информированное добровольное согласие? Что вы об этом узнали?

Блок 5. Профессиональная этика и рефлексия

19. Приведите одну ситуацию из практики, где потребовались этические соображения (конфиденциальность, уважение к пациенту, границы обязанностей). Как она была решена?
20. Какие задачи были для вас самыми сложными и почему? Что помогло их выполнить?

21. Что из увиденного на практике сильнее всего изменило ваше представление о врачебной работе?
22. Какие навыки вы планируете целенаправленно развивать в следующем семестре и почему?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра Анатомии и биологической антропологии

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике

Производственная практика:

Практика по неотложным медицинским манипуляциям

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы решением заседания кафедры/ Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Гричанова Татьяна Геннадьевна, к.б.н., доцент, зав. кафедрой анатомии и биологической антропологии

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Завершающий уровень	**ОПК-6.3** – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	10 семестр, очная форма обучения
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		
Продвинутый уровень	**ПК-1.3** Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	10 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Демонстрирует систематические знания о состояниях, требующих экстренной помощи, и признаках клинической смерти; безошибочно применяет алгоритм экстренной помощи; выполняет СЛР и неотложные манипуляции в полном объёме и с соблюдением норматива времени; уверенно использует медицинское оборудование; соблюдает инфекционную безопасность. Исчерпывающе излагает этиологию, патогенез, клинику и принципы лечения неотложных состояний; правильно выбирает тактику и препараты при ОКС, анафилаксии, отёке лёгких, комах, кровотечениях, отравлениях; свободно решает ситуационные задачи; корректно оформляет документацию.
хорошо	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания; применяет алгоритм с незначительными неточностями, не влияющими на безопасность пациента; выполняет манипуляции в полном объёме, допускает 1–2 негрубые ошибки и самостоятельно их исправляет. Знания систематичны, но с отдельными пробелами; тактика и препараты выбираются верно с незначительными неточностями; ситуационные задачи решает с 1–2 неточностями.
удовлетворительно	Неполные знания; применяет алгоритм только при подсказке руководителя; выполняет манипуляции с нарушением последовательности этапов, но без критических ошибок; допускает 2–3 ошибки, исправляет их с помощью. Неполные знания; тактика определяется в целом верно, но с ошибками в дозировках или последовательности мероприятий; задачи решает с помощью руководителя.
неудовлетворительно	Фрагментарные знания; не владеет алгоритмом экстренной помощи; критические ошибки при СЛР и манипуляциях (частота и глубина компрессий, соотношение 30:2, стерильность, дозировки препаратов), создающие угрозу жизни пациента. Фрагментарные знания; неверно определяет тактику, допускает ошибки в дозировках и последовательности мероприятий, способные привести к ухудшению состояния пациента.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся дифференцированным зачетом

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к собеседованию

1. Роль, место, задачи и объём экстренной медицинской помощи в системе этапного лечения пострадавших при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

2. Организация ухода за больными и пострадавшими при неотложных состояниях.

3. Основные нарушения витальных функций со стороны дыхания (апноэ, патологические ритмы). Нарушения проходимости дыхательных путей.

4. Основные нарушения витальных функций со стороны кровообращения (коллапс, шок, сердечная и сосудистая недостаточность).

5. Диагностика шоковых состояний.

6. Основные нарушения сознания (делирий, сопор, кома).

7. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.

8. Алгоритм оказания экстренной медицинской помощи (ABCDE).

9. Общие мероприятия экстренной медицинской помощи: положение пациента, оксигенотерапия, инфузионная терапия.

10. Средства для оказания экстренной медицинской помощи.

11. Контроль показателей гемодинамики и дыхания.

12. Методы восстановления проходимости дыхательных путей.

13. Принципы проведения оксигенотерапии.

14. Техника промывания желудка.

15. Пути введения лекарственных веществ, распределение и выведение их из организма.

16. Основные виды действия лекарственных веществ; факторы, влияющие на действие лекарств.

17. Экстренная помощь при гипертоническом кризе.

18. Экстренная помощь при приступе бронхиальной астмы и жизнеугрожающем обострении.

19. Экстренная помощь при коматозных состояниях.

20. Экстренная помощь при коллапсе.

21. Экстренная помощь при желудочном кровотечении.

22. Экстренная помощь при лёгочном кровотечении.

23. Экстренная помощь при приступе стенокардии.

24. Экстренная помощь при инфаркте миокарда.

25. Экстренная помощь при остром коронарном синдроме.

26. Экстренная помощь при кардиогенном шоке.

27. Экстренная помощь при отёке лёгких.

28. Экстренная помощь при инсульте.

29. Экстренная помощь при инородном теле верхних дыхательных путей (частичная и полная обструкция).

30. Экстренная помощь при гипогликемической и гипергликемической комах.

31. Экстренная помощь при анафилактическом шоке.

32. Внутреннее кровотечение: диагностика и экстренная помощь.

33. Острые отравления и экстренная помощь при них.

34. Базовая сердечно-лёгочная реанимация: показания, техника, критерии эффективности.

35. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация: алгоритм, лекарственные препараты, дефибрилляция.

36. Постреанимационная помощь и критерии прекращения реанимационных мероприятий.

37. Медицинская документация при оказании экстренной медицинской помощи.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра спрортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике
Б2.О.03(П) Производственная практика
(вид практики)
Практика общеврачебного профиля
(тип практики)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело
Уровень образования: *специалитет*
Форма обучения: очная
.

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, заведующий кафедрой спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	7 семестр, очная
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		
Продвинутый уровень	ОПК-7.2 назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.	7 семестр, очная
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
Завершающий уровень	ОПК-8.5 оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на	7 семестр, очная

	медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации.	
ПК-3 Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях		
Продвинутый уровень	ПК-3.2 проводит исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии.	7 семестр, очная

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Глубокое и прочное освоение знаний в области применения алгоритма медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач, умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи, свободно владеет навыками оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность и направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации, умеет проводить исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии.
хорошо	Твердое освоение знаний в области применения алгоритма медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач, с незначительными ошибками умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи, с ошибками оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации, с незначительными

	ошибками умеет проводить исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии.
удовлетворительно	Слабое освоение основной части знаний в области применения алгоритма медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач, обучающийся со значительными затруднениями умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи, обучающийся со значительными затруднениями оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации, обучающийся со значительными затруднениями умеет проводить исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии.
неудовлетворительно	Отсутствие необходимых знаний в области применения алгоритма медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач, обучающийся не умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи, обучающийся не способен оценить способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направлять пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации, обучающийся не умеет проводить исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Дифференцированный зачет по практике проводится в форме собеседования.

Примерный перечень вопросов к собеседованию

1. Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья граждан, действующие приказы.
2. Основные принципы организации здравоохранения.
3. Вопросы деонтологии и медицинской этики в амбулаторных условиях.
4. Основные методики анализа заболеваемости, смертности и основные показатели деятельности амбулаторно-поликлинических ЛПУ.
5. Современная классификация, этиология и патогенез заболеваний, статистическая классификация болезней, травм и причин смерти.
6. Клинико-лабораторные симптомы заболеваний (в пределах учебной программы), синдромы, проявляющие себя указанной симптоматикой и тактика ведения больных при них на догоспитальном этапе.
7. Основные принципы лечения и профилактики заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях.
9. Методика организации рабочего места врача поликлиники (способ информирования пациентов, комфортные условия для пациента, инструменты, документация).
10. Методика обследования пациента в поликлинике.
11. Процесс разработки программы лабораторно-инструментального обследования в соответствии со стандартами.
12. Способы интерпретации инструментальных методов обследования.
13. Особенности проведения дифференциальной диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.
14. Правила формулировки диагноза в соответствии с МКБ-10 (основное, конкурирующее, сопутствующее заболевания их осложнения, степень функциональных нарушений).
15. Способы разработки плана лечебно-диагностических мероприятий.
16. Методы оценки эффективности лечения.
17. Методика заполнения медицинской документации (медицинской карты амбулаторного больного, рецептурных бланков, листка нетрудоспособности).
18. Методика проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
19. Методика определения показаний к госпитализации, оформления документов при направлении на госпитализацию.
20. Принципы отбора больных для направления на медико-социальную экспертизу, а также оформление документов при направлении на МСЭ.
21. Принципы осуществления санаторно-курортного отбора и оформления санаторно-курортной карты.

22. Порядок оформления справки о смерти.
23. Принципы составления паспорта врачебного участка.
24. Порядок проведения санитарно-просветительной работы с населением врачебного участка.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы специалитета

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике
Производственная практика

Б2.О.04(П) Практика диагностического профиля

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль): Лечебное дело

Уровень образования: специалитет

Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы решением заседания Межфакультетского совета
Протокол № 02-10-26 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, кафедра спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4 ***Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза***		
ОПК 4.2 Продвинутый уровень	Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	9 семестр, очная форма

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Обучающийся полностью и последовательно выполняет задания практики; безопасно применяет медицинское изделие под контролем руководителя; обоснованно выбирает диагностический метод; точно интерпретирует предоставленные результаты; ведет документацию без ошибок и аргументированно отвечает на вопросы.
хорошо	Задания выполнены в основном правильно; алгоритм и правила безопасности соблюдены. Допущенные неточности не меняют сути результата и исправляются после замечания; документация и ответы содержат отдельные несущественные недочеты..

удовлетворительно	Продемонстрированы основные умения на минимально достаточном уровне; требуются подсказки руководителя, есть отдельные ошибки в обосновании метода, интерпретации или оформлении. Критические нарушения безопасности отсутствуют.
неудовлетворительно	Не выполнены обязательные задания либо допущены существенные ошибки в алгоритме или интерпретации; обучающийся не соблюдает требования безопасности/конфиденциальности, не может объяснить свои действия или не представляет отчетные материалы.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерные вопросы к дифференцированному зачету

1. Каковы цель, задачи и этапы практики диагностического профиля?
2. Какие обязанности и ограничения действуют для обучающегося при работе на клинической базе?
3. Какие правила безопасности и санитарно-противоэпидемического режима необходимо соблюдать при обследовании пациента?
4. Как обеспечиваются медицинская тайна и конфиденциальность при ведении дневника и учебного протокола?
5. Какие сведения необходимо уточнить при сборе жалоб и анамнеза перед диагностическим исследованием?
6. Какова последовательность физикального обследования пациента и документирования его результатов?
7. Какие факторы учитываются при выборе диагностического метода и медицинского изделия?
8. Как подготовить пациента и рабочее место к диагностической процедуре?
9. Какие действия необходимо выполнить перед использованием медицинского изделия?
10. Почему важно применять медицинское изделие по инструкции и под контролем руководителя практики?
11. Какие требования предъявляются к регистрации и передаче результатов диагностического исследования?
12. Какие ошибки при применении диагностического оборудования могут повлиять на достоверность результата?
13. Каковы общие правила анализа лабораторных результатов с учетом референсных интервалов и клинического контекста?
14. Как следует сопоставлять данные лабораторных, функциональных и лучевых исследований с жалобами и анамнезом?
15. Какие ограничения необходимо учитывать при интерпретации отдельного результата исследования?
16. Как оформить учебный протокол, не указывая персональные данные пациента?
17. Каковы требования к структуре дневника и итогового отчета по практике?
18. Как представить диагностический случай и обосновать дальнейший диагностический поиск?
19. В каких ситуациях обучающийся должен немедленно сообщить руководителю о результате или изменении состояния пациента?
20. Почему окончательная интерпретация клинических данных и принятие медицинских решений остаются за медицинским работником?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивная медицина
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике
Производственная практика

Б2.О.05(П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала.
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело
Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
Начальный уровень	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	8 семестр, очная форма обучения
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения		
Продвинутый уровень	ОПК-6.2 – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.	8 семестр, очная форма обучения
ПК-2. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала		
Продвинутый уровень	ПК-2.2– Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения	8 семестр, очная форма обучения
Завершающий уровень	ПК-2.4– Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками	8 семестр, очная форма обучения

Завершающий уровень	ПК-2.5– Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.	8 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Обучающийся демонстрирует полное, системное и глубокое знание программного материала, касающегося применения медицинских изделий и обследования пациента. Обучающийся успешно и без ошибок организует уход за больными и оказывает первичную медико-санитарную помощь в неотложных состояниях, включая условия чрезвычайных ситуаций. Обучающийся свободно владеет навыками ведения медицинской документации (в т.ч. в электронном виде) и эффективно организует деятельность среднего медицинского персонала, научно аргументируя свои решения.
хорошо	Обучающийся показывает системные знания основного материала, правильно применяет медицинские изделия и проводит обследование, но допускает отдельные несущественные неточности, которые самостоятельно исправляет. Обучающийся в целом успешно организует уход и оказывает помощь при неотложных состояниях, но не в полной мере демонстрирует аналитические навыки и допускает единичные неточности в действиях. Обучающийся правильно ведет медицинскую документацию и организует работу персонала, однако ответы могут быть недостаточно аргументированы или содержать 1-2 недочета.
удовлетворительно	Обучающийся обладает достаточными знаниями для решения типовых задач, но при применении медицинских изделий и обследовании пациента допускает ошибки, которые исправляет только с помощью преподавателя. Обучающийся частично владеет навыками организации ухода и оказания помощи в неотложных состояниях, демонстрируя общие представления, но применяет их несистематически. Обучающийся испытывает затруднения при ведении документации и организации работы персонала, ответы верны, но не аргументированы научно или даны не в полном объеме.
неудовлетворительно	Обучающийся демонстрирует низкий уровень знаний, не знает методик применения медицинских изделий и обследования пациента, допускает значительные ошибки или полностью отсутствуют необходимые умения. Обучающийся не умеет организовать уход за больными и оказывать помощь при неотложных состояниях, допускает грубые фактические ошибки, демонстрируя непонимание материала. Обучающийся не владеет навыками ведения медицинской документации и организации работы персонала, ответы неверны или отсутствуют.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Перечень типовых вопросов к дифференцированному зачёту по практике.

1. Права и обязанности палатной и процедурной медицинской сестры, порядок приема и сдачи дежурства.
2. Режим и правила внутреннего распорядка в отделении.
3. Документация медицинской сестры.
4. Правила выписки и хранения медикаментов в отделении.
5. Принципы применения лекарственных средств, хранения и раздачи лекарств, способы энтерального, наружного и парентерального введения лекарств.
6. Виды санитарной обработки больных;
7. Способы транспортировки больных;
8. Организация лечебного питания, кормление тяжелых больных;
9. Правила личной гигиены;
10. Методы термометрии и их записи в истории болезни. Правила хранения термометров. Измерение температуры тела в подмышечной области (в условиях стационара). Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.
11. Типы температурных кривых. Периоды лихорадки. Особенности ухода за больными в разные периоды лихорадки.
12. Гигиена палаты: уборка, проветривание, хранение продуктов.
13. Дезинфекция воздуха источником ультрафиолетового излучения.
14. Оценка физического развития - определение роста, взвешивание больного. Подсчет индекса массы тела.
15. Кормление пациента. Понятие о диетотерапии. Принципы лечебного питания. Режимы питания больных. Раздача и хранение пищи.
16. Виды питания. Искусственное питание.
17. Кормление пациента через назогастральный зонд. Уход за назогастральным зондом. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.
18. Кормление пациента через гастростому. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.
19. Применения компрессов и горчичников. Показания, противопоказания. Оснащение. Алгоритм действий
20. Применения грелок, пузыря со льдом. Показания, противопоказания. Оснащение. Алгоритм действий.
21. Оксигенотерапия. Подача увлажненного кислорода через носовой катетер. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.
22. Сифонная клизма. Цель. Показания. Оснащение. Противопоказания. Осложнения. Алгоритм действий.
23. Очистительная клизма. Цель. Показания. Оснащение. Противопоказания. Алгоритм действий.

24. Питательная клизма. Лекарственная клизма Цель. Показания. Оснащение. Противопоказания. Алгоритм действий.25. Уход за калоприемником. Алгоритм действий при замене адгезивного (клеящегося) калоприемника.

26. Применение лекарственных средств. Хранение, способы применения лекарств, раздача лекарств.

27. Особенности ухода и наблюдения за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

28. Исследование пульса на лучевой артерии. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.

29. Уход за больными с сердечной недостаточностью, с инфарктом миокарда.

30. Измерение артериального давления. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий

31. Регистрации электрокардиограммы. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий

32. Сердечно-легочная реанимация, проводимая одним человеком. Сердечно-легочная реанимация, проводимая двумя людьми. Алгоритмы действий.

33. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания.

34. Уход за больными при кашле, одышке, кровохарканьем.

35. Взятие кала на различные исследования. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.

36. Промывание желудка толстым зондом. Цель. Показания. Противопоказания. Оснащение. Алгоритм действий.

37. Дуоденальное зондирование. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий

38. Особенности ухода за больными с заболеваниями органов мочевыделения.

39. Уход за больными при недержании мочи. Постановка и фиксация постоянного катетера. Промывание мочевого пузыря. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритмы действий

40. Правила сбора мочи для различных исследований.

41. Катетеризация мочевого пузыря резиновым катетером. Цель. Показания. Оснащение. Алгоритм действий.

42. Выдающиеся деятели медицины и здравоохранения. Морально-этические нормы, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

43. Мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространение заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

44. Понятия «профилактический медицинский осмотр» и «диспансеризация населения», особенности их проведения.

45. Общие представления об организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях46. Общие представления о социально-гигиенических методиках сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения

47. Сущность понятий «анамнез», «объективный осмотр», «лабораторные», «инструментальные», «патологоанатомические» исследования, особенности их организации и проведения.

48. Общие представления о патологических состояниях, симптомах и синдромах, о Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр.

49. Понятия «физиологическая беременность», варианты приема родов

50. Принципы проведения мероприятий по организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации медицинских ассоциаций и организаций.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике
Производственная практика

Б2.В.02 (П) Практика акушерско-гинекологического профиля
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело
Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.		
Продвинутый уровень	УК-1.4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	8 семестр, очная форма обучения
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		
Начальный уровень	ПК-1.1 – Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	8 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Студент демонстрирует высокий уровень в знаниях по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме, глубокое понимание философских и социально-гуманитарных основ медицины; отлично проводит критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий. Обосновывает выбор тактики ведения пациента не только с медицинских, но и с гуманистических позиций (уважение автономии, справедливости, милосердия). Активно участвует в обсуждении клинических разборов, отстаивает свою точку зрения, опираясь на правовые и этические нормы. Проявляет выраженную гражданскую позицию, осознает социальную значимость профессии врача и ответственность за здоровье

	пациента.
хорошо	Студент владеет хорошим уровнем знаний по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме, социально-гуманитарными знаниями, понимает основные принципы медицинской этики; на хорошем уровне проводит критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий, применяет их в стандартных клинических ситуациях терапевтического профиля, однако допускает незначительные затруднения при анализе нетипичных или конфликтных случаев. Может объяснить логику своих действий, но не всегда способен глубоко обосновать их философский или правовой контекст. Гражданская позиция сформирована, но не всегда проявляется инициативно.
удовлетворительно	Студент имеет общие знания по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме, проводит слабый анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывает стратегию действий поверхностное представление о медицинской этике и деонтологии. Знает основные правила общения с пациентом (приветствие, сбор жалоб), но не всегда применяет их системно. При решении ситуационных задач теряется, дает шаблонные ответы, не может аргументировать свою позицию. Гражданская позиция выражена слабо, ответственность за принимаемые решения минимальна.
неудовлетворительно	Студент не владеет знаниями по оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной форме; не может провести анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода не может объяснить базовые этические принципы взаимоотношений «врач — пациент». Демонстрирует безразличие или неуважительное отношение к пациентам. Нарушает правила медицинской этики и деонтологии.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету

Блок 1. Физиологическое и патологическое акушерство (10 вопросов)

1. Сформулируйте диагноз по международной классификации болезней (МКБ) для беременной 32 недель с артериальной гипертензией 140/90 мм рт. ст., появившейся на сроке 28 недель, при отсутствии протеинурии. Обоснуйте тактику ведения.
2. Составьте план дифференциальной диагностики при поступлении беременной в первом триместре с жалобами на кровянистые выделения из половых путей и тянущие боли внизу живота.
3. Обоснуйте показания к проведению профилактической (токолитической) терапии при угрозе преждевременных родов. Перечислите препараты первой линии и их противопоказания.
4. Пациентка 28 лет, 34 недели беременности. По данным допплерометрии выявлено отсутствие диастолического кровотока в артерии пуповины. Ваша тактика?
5. Сформулируйте алгоритм диагностики и неотложной помощи при клинической картине преэклампсии тяжелой степени (АД 160/110 мм рт. ст., головная боль, отеки).
6. Обоснуйте показания и сроки проведения планового кесарева сечения при полном предлежании плаценты. Какова тактика при развитии массивного кровотечения у такой пациентки?
7. Какова ваша тактика ведения родов у пациентки с рубцом на матке после предыдущего кесарева сечения? Перечислите критерии состоятельности рубца и противопоказания к попытке вагинальных родов.
8. Сформулируйте алгоритм первичной реанимации доношенного новорожденного в родильном зале при оценке по шкале Апгар 4–5 баллов на первой минуте.
9. Обоснуйте тактику ведения пациентки с преждевременным излитием околоплодных вод при доношенном сроке беременности без развития регулярной родовой деятельности в течение 12 часов.
10. Интерпретируйте результаты КТГ: базальная ЧСС 165 уд/мин, вариабельность снижена (до 3–5 уд.), присутствуют поздние децелерации. Сформулируйте диагноз и дальнейшие действия.

Блок 2. Гинекологическая эндокринология и репродуктология (5 вопросов)

11. Пациентка 22 лет с жалобами на нарушение менструального цикла (задержки до 3 месяцев), акне и гирсутизм. План обследования для верификации диагноза и дифференциации с СПКЯ.
12. Обоснуйте выбор менопаузальной гормональной терапии (МГТ) для женщины 52 лет с интактной маткой, страдающей от вазомоторных симптомов и урогенитальной атрофии.
13. Сформулируйте диагностический алгоритм при синдроме задержки полового развития у девочки 15 лет с отсутствием менархе и признаков полового созревания.
14. Обоснуйте тактику ведения пациентки с подтвержденным диагнозом «эндометриоз», страдающей от выраженного болевого синдрома и бесплодия. Роль хирургического лечения.

15. Пациентка с привычным невынашиванием беременности (2 и более самопроизвольных выкидыша). Какие лабораторные и инструментальные исследования необходимо провести в межгестационном периоде?

Блок 3. Онкогинекология и патология шейки матки (5 вопросов)

16. При кольпоскопии у пациентки выявлена аномальная картина (уксусно-белый эпителий, пунктация). Алгоритм ведения согласно классификации Бетесда и системе оценки результатов кольпоскопии (ИОП).
17. Сформулируйте план дообследования при выявлении солидно-кистозного образования в левом яичнике размером 8 см у женщины 45 лет в постменопаузе. Онкомаркеры и их интерпретация.
18. Обоснуйте показания к хирургическому лечению (конизации или ампутации шейки матки) при тяжелой дисплазии (CIN III) у женщины репродуктивного возраста.
19. Пациентка с диагнозом «рак эндометрия I стадии». Обоснуйте объем хирургического вмешательства и необходимость адъювантной лучевой терапии.
20. Тактика ведения беременной 12 недель с диагнозом «инвазивный рак шейки матки». Методы родоразрешения и сроки начала онкологического лечения.

Блок 4. Оперативная гинекология и неотложные состояния (5 вопросов)

21. Сформулируйте дифференциальный диагноз «острый живот» в гинекологии. Алгоритм действий при подозрении на внематочную беременность (интерпретация ХГЧ, УЗИ).
22. Обоснуйте показания к проведению лечебно-диагностической гистероскопии при подозрении на субмукозную миому матки. Возможные интраоперационные осложнения.
23. Пациентка после экстирпации матки с придатками жалуется на боли внизу живота и гнойные выделения из влагалища. Какое осложнение можно заподозрить и как его подтвердить?
24. Техника выполнения пункции брюшной полости через задний свод влагалища (кульдоцентез). В каких клинических ситуациях она показана и как интерпретировать геморрагический экссудат?
25. Обоснуйте выбор доступа (лапароскопия, лапаротомия, влагалищный доступ) для удаления двусторонних кист яичников размером 6–7 см у женщины 30 лет.

Блок 5. Профилактика, скрининг и этико-правовые вопросы (5 вопросов)

26. Составьте план прегравидарной подготовки для женщины 27 лет с отягощенным акушерским анамнезом (антенатальная гибель плода на 34 неделе в предыдущую беременность).
27. Обоснуйте тактику при отказе беременной с рубцом на матке от планового кесарева сечения в пользу вагинальных родов, несмотря на наличие относительных противопоказаний. Правила информированного добровольного отказа.
28. Перечислите сроки и методы пренатального скрининга первого и второго триместров. Какова ваша тактика при высоком риске хромосомной патологии по результатам биохимического скрининга? 29. Правила оформления медицинской документации (истории родов, индивидуальной карты беременной) при развитии ятрогенного осложнения. Как избежать юридических рисков?

30. Обоснуйте необходимость экстренной профилактики резус-конфликта у резус-отрицательной первобеременной пациентки после проведения амниоцентеза или наружного акушерского поворота.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивная медицина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике

Производственная практика
Б2.В.01 (П) Практика терапевтического профиля

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело

Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
УК-1.Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий.		
Продвинутый уровень	УК-1.4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	7 семестр, очная форма обучения
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной форме		
Начальный уровень	ПК-1.1 – Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	7 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично/ зачтено	Обучающийся демонстрирует глубокое понимание философских и социально-гуманитарных основ медицины. Умеет аргументированно связывать принципы медицинской этики и деонтологии с конкретными клиническими ситуациями на терапевтическом приеме. Обосновывает выбор тактики ведения пациента не только с медицинских, но и с гуманистических позиций (уважение автономии, справедливости, милосердия). Активно участвует в обсуждении клинических разборов, отстаивает свою точку зрения, опираясь на правовые и этические

	нормы. Проявляет выраженную гражданскую позицию, осознает социальную значимость профессии врача и ответственность за здоровье пациента. В дневнике практики и на собеседовании приводит 2–3 развернутых примера решения этических дилемм (например, сообщение неблагоприятного прогноза, работа с родственниками пациента).
хорошо/ зачтено	Обучающийся владеет базовыми социально-гуманитарными знаниями, понимает основные принципы медицинской этики. Применяет их в стандартных клинических ситуациях терапевтического профиля, однако допускает незначительные затруднения при анализе нетипичных или конфликтных случаев. В дневнике практики и на собеседовании может объяснить логику своих действий, но не всегда способен глубоко обосновать их философский или правовой контекст. Гражданская позиция сформирована, но не всегда проявляется инициативно. В дневнике практики приводит 1–2 примера этических ситуаций без глубокой рефлексии.
удовлетворительно/ зачтено	Обучающийся имеет общее, поверхностное представление о медицинской этике и деонтологии. Знает основные правила общения с пациентом (приветствие, сбор жалоб), но не всегда применяет их системно. При решении ситуационных задач теряется, дает шаблонные ответы, не может аргументировать свою позицию. В дневнике практики описывает только формальные действия (измерил АД, назначил анализы), не отражая коммуникативную и этическую составляющую приема. Гражданская позиция выражена слабо, ответственность за принимаемые решения минимальна.
неудовлетворительно/ не зачтено	Обучающийся не может объяснить базовые этические принципы взаимоотношений «врач — пациент». Демонстрирует безразличие или неуважительное отношение к пациентам среднего и пожилого возраста (характерно для терапевтического профиля). Нарушает правила медицинской этики и деонтологии (разглашает врачебную тайну, проявляет грубость, игнорирует жалобы). В дневнике практики и на собеседовании не может связать свои действия с социально-гуманитарными знаниями. Отказывается от обсуждения этических вопросов.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной справкой	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом, экзаменом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Дифференцированный зачет по практике проводится в форме собеседования.

Примерный перечень вопросов к собеседованию

1.Сформулируйте три наиболее вероятных предварительных диагноза для пациента с жалобами на длительный кашель, субфебрилитет и слабость. Обоснуйте каждый из них.
2.Составьте план дифференциально-диагностического поиска (ДДП) при выявлении у пациента гепатоспленомегалии неясного генеза.
3.Перечислите «красные флаги» при болевом синдроме в грудной клетке, требующие немедленной госпитализации, и обоснуйте тактику ведения.
4.Пациент 65 лет с ИБС жалуется на появление одышки при минимальной нагрузке. Ваши действия по стратификации риска и выбору тактики (амбулаторно или стационар)?
5.Обоснуйте показания и противопоказания к назначению системных глюкокортикостероидов пациенту с обострением хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).
6.Сформулируйте диагностический алгоритм при выявлении у пациента ускоренной СОЭ в сочетании с анемией и необъяснимой потерей веса.
7.Какова ваша тактика при выявлении у бессимптомного пациента на диспансеризации уровня глюкозы плазмы натощак 7,2 ммоль/л?
8.Пациент принимает 4 антигипертензивных препарата в максимальных дозах, но целевое АД не достигнуто. Как называется это состояние и каков ваш следующий диагностический шаг?
9.Обоснуйте показания к проведению эхокардиографии пациенту, перенесшему острую респираторную вирусную инфекцию, у которого через 3 недели появилась одышка.
10.Сформулируйте показания к консультации узкого специалиста (гематолога, ревматолога, онколога) для пациента с лихорадкой неясного генеза, длящейся более 3 недель.
11. Интерпретируйте следующий общий анализ крови: Hb 90 г/л, MCV 72 фл, ферритин 15 мкг/л. Сформулируйте диагноз и назначьте терапию.
12. Пациент с фибрилляцией предсердий и ХБП С3а (СКФ 45 мл/мин). Обоснуйте выбор антикоагулянта и рассчитайте (или обоснуйте выбор) его дозировку.
13. В биохимическом анализе крови: АЛТ 120 Ед/л, АСТ 140 Ед/л, ГГТП 250 Ед/л, общий билирубин 25 мкмоль/л. Каков ведущий синдром поражения печени и вероятная этиология?
14. Обоснуйте выбор стартовой антигипертензивной терапии для пациента с метаболическим синдромом и нарушением гликемии натощак.

15. Опишите алгоритм купирования гипертонического криза осложненного (с признаками острой левожелудочковой недостаточности) на догоспитальном этапе.
16. Пациент с сахарным диабетом 2 типа на метформине имеет уровень HbA1c 8,5%. Какова ваша дальнейшая терапевтическая стратегия согласно современным рекомендациям?
17. Интерпретируйте результаты спирометрии: ОФВ1 55% от должного, индекс Тиффно 60%, положительный тест с бронхолитиком (+15%). Сформулируйте спирометрический диагноз.
18. Обоснуйте необходимость отмены (депрескрайбинга) ингибитора протонной помпы у пациента, принимающего его более 3 лет без подтвержденной ГЭРБ.
19. У пациента на фоне приема диуретиков калий 2,8 ммоль/л, креатинин вырос на 35% от исходного. Ваши действия по коррекции терапии.
20. Обоснуйте выбор стартовой антибактериальной терапии (препарат, дозировка, путь введения) для пациента с нетяжелой внебольничной пневмонией без сопутствующих заболеваний.
21. Опишите методику пальпации печени по Образцову-Стражеско. Какие характеристики края и поверхности органа вы оцениваете и о чем они свидетельствуют? 22. При аускультации легких выслушиваются сухие свистящие хрипы на выдохе и жесткое дыхание. Назовите клинический синдром и назовите 3 заболевания, для которых он патогномоничен.
23. Опишите алгоритм измерения артериального давления аускультативным методом Н.С. Короткова. Какие типичные ошибки приводят к ложному завышению АД?
24. При осмотре пациента выявлен положительный симптом Пастернацкого с обеих сторон. Что это означает и какие лабораторные тесты необходимо назначить в первую очередь?
25. Опишите клинические признаки правожелудочковой недостаточности при осмотре пациента в терапевтическом отделении (осмотр, пальпация, перкуссия).
26. Пациенту 45 лет, курящему 20 лет (1 пачка в день), вы планируете первичную профилактику сердечно-сосудистых событий. Обоснуйте выбор шкалы оценки риска (например, SCORE2) и тактику ведения.
27. Сформулируйте показания для открытия листа нетрудоспособности при остром бронхите и определите его вероятные сроки в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.
28. Пациент настаивает на проведении МРТ всего тела для поиска причины слабости, отказываясь от сдачи базовых анализов. Как вы аргументируете свою диагностическую тактику?
29. Перечислите обязательные компоненты чекапа (диспансеризации) для мужчины 50 лет согласно национальным рекомендациям и периодичность их проведения.

30. При оформлении первичной медицинской документации пациент просит не указывать диагноз «ожирение», чтобы не портить медицинскую карту. Как вы поступите с точки зрения медицинской этики и правил ведения документации?

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026г.

Кафедра Спортивная медицина

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
по практике
Производственная практика

Б2.В.03(П) Практика хирургического профиля

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Профиль: Лечебное дело
Уровень образования: специалитет
Форма обучения: очная

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
решением Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель:
Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН,
зав.кафедрой Спортивной медицины

1. Показатели и критерии оценивания компетенций в соответствии с этапом их формирования

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности	**Код и наименование индикатора (ов) достижения компетенции**	**Этап формирования компетенции, форма обучения**
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной помощи		
Начальный уровень	ПК-1.1– Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.	6 семестр, очная форма обучения

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	**Критерии оценивания**
отлично	Обучающийся демонстрирует полные и системные знания, самостоятельно и без ошибок оценивает состояние пациента, требующего помощи в неотложной или экстренной форме; обучающийся точно распознает состояния, представляющие угрозу жизни, включая клиническую смерть, и в полном объеме оказывает медицинскую помощь в соответствии с клиническими рекомендациями; обучающийся уверенно выполняет необходимые медицинские манипуляции и реанимационные мероприятия, четко обосновывает свою тактику.
хорошо	Обучающийся демонстрирует достаточно полные знания, в целом успешно оценивает состояние пациента и распознает неотложные и экстренные состояния; обучающийся оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах, однако допускает незначительные неточности в последовательности или объеме мероприятий, которые исправляет после уточняющего вопроса.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует частичные знания и фрагментарно оценивает состояние пациента, требующего неотложной или экстренной помощи; обучающийся испытывает затруднения при распознавании угрожающих жизни состояний и оказывает медицинскую помощь в неполном объеме, допуская существенные ошибки, но способен их исправить при посторонней помощи.

неудовлетворительно	Обучающийся не способен оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме; обучающийся не распознает состояния, представляющие угрозу жизни, и не готов оказывать медицинскую помощь в неотложной или экстренной формах. обучающийся демонстрирует отсутствие необходимых знаний и навыков.
Максимальное количество набранных обучающимся баллов за промежуточную аттестацию определяется информационной	

Шкала оценок успеваемости в соответствии с набранными обучающимся баллами при прохождении практики, завершающейся <u>дифференцированным зачетом</u>

Набранные баллы	<51	51-60	61-67	68-84	85-93	94-100
Словесно-цифровое выражение оценки	2 Неудовлетворительно		3 Удовлетворительно	4 Хорошо	5 Отлично	
Оценка по шкале ECTS	F	E	D	C	B	A

2. Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) промежуточной аттестации

Дифференцированный зачет по практике проводится в форме собеседования.

Примерный перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Диагностика и неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
2. Неотложная помощь при синдроме Мэллори-Вейсса.
3. Диагностика и неотложная помощь при перфоративной язве желудка и двенадцатиперстной кишки.
4. Неотложная помощь при декомпенсированном стенозе привратника.
5. Диагностика и тактика ведения больного с острым холециститом.
6. Диагностика печеночной колики и тактика ведения пациента.
7. Диагностика и неотложная помощь при остром панкреатите.
8. Диагностика и неотложная помощь при острой кишечной непроходимости.
9. Диагностика и тактика ведения больного с ущемленной грыжей.
10. Диагностика острого аппендицита и тактика ведения больных.
11. Особенности клинической картины и тактики при остром аппендиците у беременных.
12. Клиника, диагностика и лечение аппендикулярного инфильтрата и абсцесса.
13. Диагностика и неотложная помощь при перитоните.
14. Диагностика и неотложная помощь при внематочной беременности.
15. Диагностика и неотложная помощь при переломах костей верхней конечности.
16. Диагностика и неотложная помощь при переломах костей нижней конечности.
17. Диагностика и неотложная помощь при переломах костей таза.
18. Профилактика шока при переломах. Правила транспортной иммобилизации.
19. Диагностика и первая помощь при вывихе плеча. Показания к госпитализации.
20. Диагностика и первая помощь при вывихе бедра. Показания к госпитализации.
21. Диагностика и неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе.
22. Диагностика и неотложная помощь при открытом пневмотораксе.

23. Диагностика и неотложная помощь при клапанном (напряженном) пневмотораксе.

24. Неотложная помощь и тактика ведения пострадавших при открытых повреждениях груди.

25. Диагностика и неотложная помощь при легочном кровотечении и кровохарканье.

26. Клиника, диагностика и тактика лечения при травме сердца.

27. Клиника, диагностика и тактика лечения при повреждении бронхов.

28. Хирургическая тактика при резаных и рваных ранах. Принципы первичной хирургической обработки.

29. Хирургическая тактика при огнестрельных и скальпированных ранах.

30. Клиника, диагностика и тактика лечения при флегмоне.

31. Клиника, диагностика и тактика лечения при фурункуле и карбункуле.

32. Клиника, диагностика и тактика лечения при гидрадените.

33. Клиника, диагностика и тактика хирургического лечения при панариции и паронихии.

34. Клиника, диагностика и тактика лечения при синдроме диабетической стопы.

35. Клиника, диагностика и тактика лечения при сепсисе и септическом шоке.

Неотложные состояния и интенсивная терапия

36. Диагностика и неотложная помощь при геморрагическом шоке.

37. Диагностика пищеводного кровотечения и неотложная помощь.

38. Диагностика кровотечения из толстой и прямой кишки.

39. Диагностика и неотложная помощь при почечной колике.

40. Диагностика и неотложная помощь при острых воспалительных заболеваниях мочеполовых органов.

41. Классификация, клиническая картина и тактика лечения термических ожогов.

42. Классификация, клиническая картина и тактика лечения отморожений.

43. Классификация, клиническая картина и тактика лечения электротравмы.

44. Диагностика и тактика ведения больных с желудочно-кишечными кровотечениями из варикозно-расширенных вен пищевода.

45. Клиника, диагностика и тактика лечения при абсцессе легкого и эмпиеме плевры.

46. Клиника, диагностика и тактика лечения при остром парапроктите.

47. Клиника, диагностика и тактика лечения при болезнях оперированного желудка (демпинг-синдром, синдром приводящей петли).

48. Принципы организации работы хирургического отделения и ведения медицинской документации.

49. Врачебная этика и деонтология в хирургической практике.

50. Ятрогенные заболевания и ятрогения как следствие неумелого общения врача с больным.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский университет спорта «ГЦОЛИФК»

Факультет адаптивной физической культуры, рекреации и туризма

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)

основной образовательной программы
(основной профессиональной образовательной программы)

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Москва – 2026 г.

Кафедра спортивной медицины

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
(фонд оценочных средств)
для итоговой аттестации

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
(код и наименование)

Профиль: Лечебное дело
(наименование)

Уровень образования: *специалитет*

Форма обучения: *очная*

Оценочные материалы утверждены и рекомендованы
Межфакультетским советом
Протокол № 02-10-2026 от «29» октября 2026 г.

Составитель: Смоленский А.В., доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой спортивной медицины

1. **Показатели и критерии оценивания компетенций, которыми должен овладеть обучающийся в результате освоения ООП (ОПОП)**

Шифр компетенции, в том числе в соответствии с уровнем сформированности		**Код и наименование итогового индикатора (ов) достижения компетенции**
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Начальный	УК-1.1 – Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя её составляющие и связи между ними. УК-1.2 – Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению.
	Продвинутый	УК-1.3 – Критически оценивает надёжность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников. УК-1.4 – Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
	Завершающий	УК-1.5 – Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.
УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	Начальный	УК-2.1 – Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ её решения через реализацию проектного управления. УК-2.3 – Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учётом их заменяемости.
	Продвинутый	УК-2.2 – Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения УК-2.4 – Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования.
	Завершающий	УК-2.5 – Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта.
УК-3 Способен	Начальный	УК-3.1 – Вырабатывает стратегию сотрудничества и на её основе организует отбор

организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели		членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде.
	Продвинутый	УК-3.2 – Планирует и корректирует работу команды с учётом интересов, особенностей поведения и мнений её членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды.
	Завершающий	УК-3.3 – Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учёта интересов всех сторон. УК-3.4 – Организует дискуссии по заданной теме и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям.
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	Начальный	УК-4.1 – Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия.
	Продвинутый	УК-4.2 – Составляет, переводит с иностранного языка на государственный язык РФ и с государственного языка РФ на иностранный, а также редактирует различные академические тексты (рефераты, эссе, обзоры, статьи и т.д.), в том числе на иностранном языке. УК-4.3 – Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат.
	Завершающий	УК-4.4 – Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях на государственном языке РФ и иностранном языке
УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия	Начальный	УК-5.1 – Интерпретирует историю России в контексте мирового исторического развития.
	Продвинутый	УК-5.2 – Анализирует важнейшие идеологические и ценностные системы, сформировавшиеся в ходе исторического развития; обосновывает актуальность их использования при социальном и профессиональном взаимодействии.
	Завершающий	УК-5.3 – Выстраивает социальное и профессиональное взаимодействие с учётом особенностей основных форм научного и религиозного сознания, деловой и общей культуры представителей других этносов и конфессий, различных социальных групп. УК-5.4 – Обеспечивает создание

		недискриминационной среды взаимодействия при выполнении профессиональных задач.
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	Начальный	УК-6.1 – Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания.
	Продвинутый	УК-6.2 – Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям.
	Завершающий	УК-6.3 – Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учётом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда.
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Начальный	УК-7.1 – Выбирает здоровьесберегающие технологии для поддержания здорового образа жизни с учётом физиологических особенностей организма.
	Продвинутый	УК-7.2 – Планирует своё рабочее время для оптимального сочетания физической и умственной нагрузки и обеспечения работоспособности.
	Завершающий	УК-7.3 – Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности.
УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Начальный	УК-8.1 – Анализирует факторы вредного влияния на жизнедеятельность элементов среды обитания (технических средств, технологических процессов, материалов, зданий и сооружений, природных и социальных явлений). УК-8.2 – Идентифицирует опасные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности.
	Продвинутый	УК-8.3 – Решает проблемы, связанные с нарушениями техники безопасности и участвует в мероприятиях по предотвращению чрезвычайных ситуаций на рабочем месте.
	Завершающий	УК-8.4 – Соблюдает и разъясняет правила поведения при возникновении чрезвычайных ситуаций природного и техногенного происхождения, оказывает первую помощь, участвует в восстановительных мероприятиях.
УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной	Начальный	УК-9.1 – Знает понятие инклюзивной компетентности, её компоненты и структуру; применяет базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах.
	Завершающий	УК-9.2 – Взаимодействует в социальной и профессиональной сферах с лицами с

сферах		ограниченными возможностями здоровья и инвалидами.
УК-10 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	Начальный	УК-10.1 – Использует в профессиональной сфере основные документы, регламентирующие экономическую деятельность, а также принципы планирования экономической деятельности.
	Завершающий	УК-10.2 – Обосновывает принятие экономических решений, использует методы экономического планирования для достижения поставленных целей.
УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	Начальный	УК-11.1 – Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией, экстремизмом и терроризмом.
	Завершающий	УК-11.2 – Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции, экстремизму и терроризму.
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Начальный	ОПК-1.1 — Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.
	Продвинутый	ОПК-1.2 — Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии.
	Завершающий	ОПК-1.3 — Демонстрирует приверженность этическим и деонтологическим принципам при взаимодействии с пациентами, коллегами и родственниками.
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Начальный	ОПК-2.1 — Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности. ОПК-2.2 – Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.
	Продвинутый	ОПК-2.3 – Организует и проводит медицинские осмотры с учётом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и правовыми актами и иными документами. ОПК-2.4 – Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками

		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-2.5 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
	Завершающий	ОПК-2.6 – Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями. ОПК-2.7 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учётом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-2.8 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий.
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	Начальный	ОПК-3.1 – Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга, и их влиянии на организм человека.
	Продвинутый	ОПК-3.2 – Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные эффекты на организм.
	Завершающий	ОПК-3.3 – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга.
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	Начальный	ОПК-4.1 – Применяет алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач
	Продвинутый	ОПК-4.2 – Применяет медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.
	Завершающий	ОПК-4.3 – Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ОПК-5 Способен оценивать	Начальный	ОПК-5.1 – Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические

морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		состояния и патологические процессы в организме человека
	Продвинутый	ОПК-5.2 – Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека
	Завершающий	ОПК-5.3 — Интерпретирует результаты оценки морфофункциональных, физиологических и патологических процессов для решения профессиональных задач
ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	Начальный	ОПК-6.1 – Готов применять алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения
	Продвинутый	ОПК-6.2 – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.
	Завершающий	ОПК-6.3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	Начальный	ОПК-7.1 – Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учётом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-7.4 – Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.
	Продвинутый	ОПК-7.2 – Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.

		ОПК-7.3 – Назначает немедикаментозное лечение с учётом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
	Завершающий	ОПК-7.5 – Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. ОПК-7.6 – Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.
ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	Начальный	ОПК-8.1 – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
	Продвинутый	ОПК-8.2 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-8.3 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи.
	Завершающий	ОПК-8.4 – Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской

		реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учётом стандартов медицинской помощи. ОПК-8.5 – Оценивает способность пациента осуществлять трудовую деятельность и направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством Российской Федерации
ОПК-9 Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности	Начальный	ОПК-9.1 — Оценивает качество медицинской помощи в соответствии с действующими стандартами и клиническими рекомендациями.
	Продвинутый	ОПК-9.2 — Участвует во внедрении и контроле системы менеджмента качества в медицинской организации.
	Завершающий	ОПК-9.3 — Анализирует удовлетворённость пациентов качеством медицинской помощи.
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	Начальный	ОПК-10.1 — Применяет современные информационные технологии для поиска, обработки и анализа профессиональной информации.
	Продвинутый	ОПК-10.2 — Использует специализированное программное обеспечение и информационные системы в профессиональной деятельности. ОПК-10.3 — Соблюдает требования информационной безопасности при работе с медицинскими данными.
	Завершающий	ОПК-10.4 — Ведёт медицинскую документацию в электронном виде с использованием информационных систем. ОПК-10.5 — Осуществляет информационно-технологическую поддержку в области здравоохранения
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную,	Начальный	ОПК-11.1 — Подготавливает научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения.
	Продвинутый	ОПК-11.2 — Оформляет результаты научной и

проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения		проектной деятельности в виде публикаций, отчётов, презентаций.
	Завершающий	ОПК-11.3 — Применяет действующие требования к оформлению медицинской и организационно-управленческой документации. ОПК-11.4 — Участвует в разработке и экспертизе нормативных документов в системе здравоохранения
ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной помощи	Начальный	ПК-1.1 – Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах.
	Продвинутый	ПК-1.2 – Распознаёт состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи. ПК-1.3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)..
	Завершающий	ПК-1.4 – Оформляет медицинскую документацию в рамках решения профессиональных задач.
ПК-2 Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	Начальный	ПК-2.1 – Составляет план работы и отчёт о своей работе.
	Продвинутый	ПК-2.2 – Проводит анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья населения. ПК-2.3 – Ведёт медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
	Завершающий	ПК-2.4 – Контролирует выполнение должностных обязанностей средним медицинским персоналом и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками. ПК-2.5 – Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.
ПК-3 Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях	Начальный	ПК-3.1 – Собирает и обрабатывает научную и научно-техническую информацию, в результате чего формулирует проверяемые гипотезы в области медицины и биологии
	Продвинутый	ПК-3.2 – Проводит исследования, наблюдения, эксперименты, измерения для проверки гипотез в области медицины и биологии. ПК-3.3 – Формулирует выводы по итогам исследований, наблюдений, экспериментов,

		измерений в области медицины и биологии.
	Завершающий	ПК-3.4 – Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём публикации их в рецензируемых научных изданиях. ПК-3.5 – Информирует научную общественность о результатах исследований, наблюдений, экспериментов, измерений в области медицины и биологии путём представления их в виде докладов на научных мероприятиях

Критерии и шкала оценивания сформированности компетенции

Шкала оценивания	Критерии оценивания
отлично	Выставляется при глубоком и полном усвоении материала, свободном владении терминологией, понятиями и методологическим инструментарием, умении обосновать клиническое решение; за понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений, логически последовательные, содержательные, полные, конкретные ответы на все вопросы экзаменационного билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии: умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формулирует ответы по вопросам диагностики, лечения и профилактики заболеваний, реабилитации больных в лечебнопрофилактических учреждениях; финансирования, экономики и управления в системе здравоохранения, особенностей организации медицинской помощи отдельным группам населения; использования статистических методов в оценке здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения, демонстрирует глубокое понимание анатомо-физиологических особенностей всех органов и систем организма в возрастном аспекте с целью профессиональной оценки этиологии, патогенеза, клиники, методов

	диагностики и лечения основных заболеваний, их прогноза и профилактики, базирующихся на основах гуманитарных, естественно научных, медико-биологических, медико-профилактических, общепрофессиональных и специальных клинических дисциплин; формулирует алгоритм работы на глубоких деонтологических и этических позициях врача-терапевта, хорошо знаком с нормативными документами, необходимыми для практической деятельности врача, и опирается на них при решении ситуационной задачи, четко увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического характера.
хорошо	Ставится при твердом знании материала, но небольших неточностях, за достаточно полное корректное употребление терминов, понятий и методологического инструментария, логически последовательные, содержательные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам. самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах, дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; владеет знаниями основных принципов деонтологии.
удовлетворительно	Обучающийся демонстрирует поверхностные знания, дает правильные ответы на уточняющие вопросы без грубых ошибок при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах экзаменаторов; наличие отдельных ошибок в употреблении терминов, понятий; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов, слабо знает основные принципы деонтологии.
неудовлетворительно	Обучающийся не освоил обязательного минимума знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета и дополнительные вопросы членов экзаменационной комиссии, за грубые ошибки в ответе, непонимание сущности излагаемых вопросов.

2.Материалы оценочных средств (типовые контрольные задания или иные материалы) итоговой аттестации, необходимые для оценки результатов освоения ОПП (ОПОП)

Итоговый экзамен

Итоговый экзамен проводится в форме устного междисциплинарного экзамена по утвержденным билетам на открытых заседаниях экзаменационной комиссии (ЭК).

Структура экзаменационного билета:

Экзаменационный билет включает в себя 2 (два) теоретических вопроса:

1. **Первый вопрос** — по фундаментальным и клиническим дисциплинам (внутренние болезни, хирургия, акушерство и гинекология, педиатрия, инфекционные болезни, неврология, психиатрия, фтизиатрия, онкология).
2. **Второй вопрос** — по организации здравоохранения, профилактике, неотложной помощи, спортивной медицине, медицинской реабилитации или смежным разделам.

Перечень разделов (дисциплин), выносимых на итоговый экзамен:

- внутренние болезни (факультетская терапия, госпитальная терапия, поликлиническая терапия);
- хирургические болезни (общая хирургия, факультетская хирургия, госпитальная хирургия);
- акушерство и гинекология;
- педиатрия;
- инфекционные болезни;
- неврология, нейрохирургия и медицинская генетика;
- психиатрия, медицинская психология;
- фтизиатрия;
- онкология, лучевая терапия;
- общественное здоровье и здравоохранение;
- медицина катастроф;
- спортивная медицина и медицинская реабилитация.

Перечень вопросов, выносимых на итоговый экзамен

Внутренние болезни (факультетская, госпитальная, поликлиническая терапия)

1. Гипертоническая болезнь: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
2. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь при приступе, тактика ведения.
3. Острый коронарный синдром: клиническая картина, ЭКГ-диагностика, маркеры повреждения миокарда, алгоритм неотложной помощи, показания к реперфузионной терапии.
4. Хроническая обструктивная болезнь легких: факторы риска, клиника, спирометрическая диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
5. Внебольничная пневмония: критерии диагностики, оценка тяжести, выбор антибактериальной терапии, показания к госпитализации.
6. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, патогенез, клиника, диагностика (ЭГДС, тесты на H. pylori), лечение, осложнения.
7. Хронический гломерулонефрит: клинические синдромы, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
8. Сахарный диабет 2 типа: диагностические критерии, клиника, осложнения, принципы сахароснижающей терапии, профилактика.
9. Анемии: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения (на примере железодефицитной и B12-дефицитной анемии).
10. Острая ревматическая лихорадка: клиника, диагностические критерии, лечение, профилактика.

Хирургические болезни (общая, факультетская, госпитальная хирургия)

1. Острый аппендицит: клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
2. Острый холецистит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, хирургическая тактика.
3. Острый панкреатит: клиника, диагностика, оценка тяжести, принципы консервативной терапии, показания к операции.
4. Ущемленная грыжа: клиника, диагностика, неотложная хирургическая тактика.
5. Язвенная болезнь, осложненная кровотечением: клиника, диагностика, неотложная помощь, хирургическая тактика.
6. Травмы конечностей: клиника, диагностика переломов, принципы иммобилизации, показания к оперативному лечению.
7. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей: клиника, диагностика, принципы антикоагулянтной терапии, профилактика ТЭЛА.

8. Перитонит: клиника, диагностика, принципы лечения, показания к лапаротомии.

Акушерство и гинекология

1. Преэклампсия и эклампсия: факторы риска, клиническая картина, диагностика, акушерская тактика.
2. Медицинский допуск к занятиям спортом при беременности: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
3. Аномалии родовой деятельности: клиника, диагностика, тактика ведения.
4. Послеродовое кровотечение: причины, клиника, неотложная помощь, профилактика.
5. Миома матки: клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению, реабилитация.
6. Воспалительные заболевания женских половых органов: клиника, диагностика, принципы антибактериальной терапии.

Педиатрия

1. Перинатальная патология ЦНС у новорожденных: клиника, диагностика, принципы терапии.
2. Острые респираторные вирусные инфекции у детей: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
3. Рахит у детей: этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
4. Атопический дерматит у детей: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика обострений.
5. Острая кишечная инфекция у детей: клиника, диагностика, регидратационная терапия.

Инфекционные болезни

1. Грипп и другие ОРВИ: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
2. Острый вирусный гепатит В: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
3. ВИЧ-инфекция: клиника, диагностика, принципы антиретровирусной терапии, профилактика.
4. Инфекционные болезни с воздушно-капельным механизмом передачи (на примере дифтерии): клиника, диагностика, лечение, противоэпидемические мероприятия.

5. Острые кишечные инфекции: клиника, диагностика, регидратация, профилактика.

Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика

1. Острое нарушение мозгового кровообращения: клиника, диагностика, неотложная помощь, реабилитация.
2. Эпилепсия: классификация, клиника, диагностика, принципы лечения, неотложная помощь при статусе.
3. Черепно-мозговая травма: клиника, диагностика, хирургическая тактика.
4. Наследственные болезни обмена веществ: клиника, диагностика, принципы медико-генетического консультирования.
5. Полиневропатии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Психиатрия, медицинская психология

1. Шизофрения: клиника, диагностика, принципы терапии, реабилитация.
2. Аффективные расстройства: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика суицидального поведения.
3. Алкоголизм и наркомании: клиника, диагностика, принципы терапии, профилактика.
4. Пограничные психические расстройства: клиника, диагностика, принципы психотерапии.

Фтизиатрия

1. Туберкулез легких: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
2. Туберкулезный менингит: клиника, диагностика, неотложная помощь.
3. Лекарственно-устойчивый туберкулез: диагностика, тактика лечения.

Онкология, лучевая терапия

1. Рак легкого: клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.
2. Рак молочной железы: клиника, диагностика, скрининг, принципы лечения.
3. Паллиативная медицинская помощь в онкологии: принципы, показания, организация.

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Организация профилактической помощи населению: диспансеризация, вакцинация, формирование здорового образа жизни.
2. Экономика здравоохранения: планирование ресурсов, анализ затрат, эффективность медицинской помощи.
3. Управление качеством медицинской помощи: стандарты, критерии оценки, менеджмент качества.
4. Медико-статистический анализ: показатели заболеваемости, смертности, оценка эффективности деятельности медицинской организации.

Медицина катастроф

1. Организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: этапы, сортировка, эвакуация.
2. Первая помощь при массовых поражениях: алгоритмы, принципы.
3. Эпидемиологическая безопасность в очагах чрезвычайных ситуаций.

Спортивная медицина и медицинская реабилитация

1. Медицинский допуск к занятиям спортом: противопоказания, объем обследования, принципы врачебного контроля.
2. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалидов: порядок формирования, оценка эффективности.
3. Врачебный контроль при занятиях физической культурой и спортом: функциональная диагностика, нагрузочное тестирование.
4. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: принципы, этапы, методы.