

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**  
**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение**  
**«Республиканский базовый медицинский колледж им. Э.Р. Раднаева»**

«Утверждаю»  
Заместитель директора ОУ  
\_\_\_\_\_ Л.И. Эрдынеева  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.


**Комплект контрольно-оценочных средств**  
**по ПМ.01 Диагностическая деятельность**  
**МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин**  
**Раздел 01.01.1 Пропедевтика в дерматовенерологии**  
**основной профессиональной образовательной программы**  
**по специальности 34.02.01 Лечебное дело,**  
**углубленная подготовка**

**г. Улан-Удэ**  
**2019 г.**

Комплект контрольно-оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 340102 Лечебное дело, углубленная подготовка, программы профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность, МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин

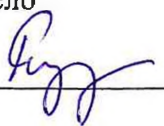
**Разработчик(и):**

**РБМК им. Э.Р. Раднаева**  
(занимаемая должность)

преподаватель   
(инициалы, фамилия)

**Ерофеева Е.А.** (место работы)

Рассмотрено на заседании ЦМК Лечебное дело  
Протокол № 8 от « 04.03 » 2019 г.

Зав. ЦМК Лечебное дело Кузнецова О.Г. /  /

Согласовано на заседании Методического Совета колледжа  
Протокол № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Ст. методист \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## **СОДЕРЖАНИЕ**

- 1.Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств
- 2.Результаты освоения МДК, подлежащие проверке
- 3.Оценка освоения МДК
- 4.Формы и методы оценивания
- 5.Типовые задания для оценки освоения МДК
- 6.Контрольно-оценочные средства для итоговой аттестации по МДК
- 7.Приложения

## **1. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**

В результате освоения МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин ПМ.01 Диагностическая деятельность обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности 340201 Лечебное дело, углубленная подготовка следующими умениями, знаниями, которые формируют общие и **профессиональные компетенции**.

У 1 планировать обследование пациента;

У 2 осуществлять сбор анамнеза;

У 3 применять различные методы обследования пациента;

У 4 формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;

У 5 интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;

У 6 оформлять медицинскую документацию;

З 1 топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;

З 2 биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;

З 3 основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;

З 4 строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;

З 5 основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;

З 6 определение заболеваний;

З 7 общие принципы классификации заболеваний;

З 8 этиологию заболеваний;

З 9 патогенез и патологическую анатомию заболеваний;

З 10 клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;

З 11 методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

**ОК 1.** Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

**ОК 2.** Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

**ОК 3.** Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

**ОК 4.** Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

**ОК 5.** Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

**ОК 6.** Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

**ОК 7.** Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

**ОК 8.** Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

**ОК 9.** Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

**ОК 10.** Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

**ОК 11.** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

**ОК 12.** Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**ОК 13.** Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**ОК 14.** Исполнять воинскую обязанность.

Формой итоговой аттестации поданной МДК является экзамен.

## 2. Результаты освоения МДК, подлежащие проверке

2.1. В результате аттестации по МДК01.01 Пропедевтика клинических дисциплин ПМ.01 Диагностическая деятельность осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций:

Таблица 1

Результаты обучения: умения, знания и общие компетенции	Форма контроля и оценивания
<b>Уметь:</b>	
У 1. планировать обследование пациента	наблюдение за деятельностью на практических занятиях, учебной и производственной практике.
У 2. осуществлять сбор анамнеза;	наблюдение за деятельностью на практических занятиях, учебной и производственной практике.
У 3. применять различные методы обследования пациента;	наблюдение за деятельностью на практических занятиях, учебной и производственной практике.
У 4. формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями	наблюдение за деятельностью на практических занятиях, учебной и производственной практике.
У 5. интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;	наблюдение за деятельностью на практических занятиях, учебной и производственной практике.
<b>Знать:</b>	
З 1. определение заболеваний;	Устный опрос
З 2. общие принципы классификации заболеваний;	Устный опрос
З 3. этиологию заболеваний;	Устный опрос
З 4 патогенез и патологическую анатомию заболеваний;	Устный опрос
З 5 клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;	Устный опрос Решение ситуационной задачи
З 6 методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.	Устный опрос Решение ситуационной задачи
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	наблюдение за деятельностью во время образовательного и воспитательного процесса.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	наблюдение за деятельностью во время образовательного и воспитательного процесса.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	наблюдение за деятельностью во время образовательного и воспитательного процесса и оценка.

### **3.Оценка освоения МДК:**

#### **3.1. Формы и методы оценивания**

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по специальности 340201 Лечебное дело, углубленная подготовка, МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин ПМ.01 Диагностическая деятельность, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

# Контроль и оценка освоения междисциплинарного курса по темам (разделам)

Таблица 2

Элемент МДК	Формы и методы контроля			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация-диффер зачет	
	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З
<b>Раздел 1 Пропедевтика в дерматовенерологии</b>				
Тема 1.1. Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при заболеваниях с кожной патологией.	Устный опрос. Тестирование. Терминологический диктант	У1, У2, У3,У4,У5. З 1, 32, 33, 34,35,36 ОК 1, ОК 2, ОК 12,,	Тестирование	У1, У2, У3, У4 З 1, 32, 33, 34, 35,36 ОК 3, ОК 7
Тема 1.2 Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при аллергодерматозах, болезнях кожи с невыясненной этиологией, новообразовании кожи, болезнях волос и желез, пиодермии.	Устный опрос. Тестирование. СРС по теме Решение проблемно-ситуационных задач.	У1, У2, У3,У4,У5. З 1, 32, 33, 34,35,36 ОК 1, ОК 2, ОК 12,,		
Тема 1.3 Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при дерматозоонозах, грибковых заболеваниях, вирусных дерматозах, инфекционной эритеме, туберкулезе кожи..	Устный опрос. Тестирование. СРС по методике обследования. Решение проблемно-ситуационных задач.	У1, У2, У3,У4,У5. З 1, 32, 33, 34,35,36 ОК 1, ОК 2, ОК 12,		
Тема 1.4 Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при инфекциях, передающихся половым путем.	Устный опрос. Тестирование. Терминологический диктант СРС по теме Решение проблемно-ситуационных задач.	У1, У2, У3,У4,У5. З 1, 32, 33, 34,35,36 ОК 1, ОК 2, ОК 12,		

## 3.2. Типовые задания для оценки освоения МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

### 3.2.1. Контрольно-оценочные средства для оценки усвоения МДК по разделу 1 Пропедевтика в дерматовенерологии, по всем темам:

#### 1.1. Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при заболеваниях с кожной патологией.

(Приложение 1.1)

##### 1. Перечень вопросов по теме:

- анатомия, гистология и физиология кожи;
- характеристика морфологических элементов сыпи и очагов кожных заболеваний;
- сбор анамнеза, правила опроса,
- последовательность общего осмотра;
- критерии оценки тяжести состояния пациента;
- специальные, лабораторные, микроскопические методы исследования в дерматовенерологии.

##### 2. Тест по теме

Выберите один правильный ответ

1. Общая площадь кожного покрова человека:

А. 0,5-1 кв.м.

**Б. 1,5-2 кв.м.**

В 3-4 кв.м.

Г. 2,5-3 кв.м.

2. 70% состава кожи составляют:

А. Жиры

Б Белки

**В. Вода**

Г. Углеводы

3. В коже различают следующие слои:

**А. Эпидермис, дерма, гиподерма, придатки кожи;**

Б. Эпидермис, дерма, фасции, мышцы;

В. Эпидермис, гиподерма, хрящи, фасции;

Г. Дерма, гиподерма, придатки, фасции

4. К эпидермису не относится следующий слой:

А. Роговой

Б. Зернистый

**В. Сетчатый**

Г. Базальный

5. К придаткам кожи не относятся:

А. Ногти

Б. Волосы

**В. Родимые пятна**

Г. Потовые железы

6. Функцией кожи не является:

А. Бактерицидная

Б. Терморегулирующая

В. Иммунологическая

**Г. Двигательная**

7. К вторичным морфологическим элементам высыпаний относится:

А. Узелок

Б. Бугорок

В. Пустула



## Г. Корка

8. Сальные железы отсутствуют:

- А. На коже лица
- Б. На волосистой части головы
- В. На ладонях и подошвах**
- Г. На туловище

9. К эндогенным факторам развития кожных заболеваний относятся:

- А. Трения, ранения
- Б. Бактерии, грибы
- В. Нарушения нервной системы и обмена веществ**
- Г. Переохлаждение, перегревание

10. Пятно характеризуется:

- А. Образованием небольшого уплотнения
- Б. Изменением цвета на ограниченном участке кожи**
- В. Некрозом эпителиальных клеток

### 3. Терминологический диктант

Дополните:

- 1. Эпидермис это –
- 2. Дерма это –
- 3. Гиподерма это –
- 4. Папула это –
- 5. Везикула это –
- 6. Атрофия кожи это –
- 7. Эпителизация это –
- 8. Вегетация это –
- 9. Гиперпигментация это –
- 10. Меланин это –

### 4. Самостоятельная работа согласно алгоритма обследования пациента.

**3.2.2. Контрольно-оценочные средства для оценки усвоения МДК по разделу 1, теме 1.2. Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при аллергодерматозах, новообразованиях кожи, болезнях волос и желез, пиодермиях.**

#### 1. Перечень вопросов по теме:

сбор анамнеза при аллергодерматозах, новообразованиях кожи, болезнях волос и желез, пиодермиях.

- последовательность общего осмотра при данных заболеваниях;
- проведение осмотра кожи и слизистых;

характеристика морфологических элементов сыпи и очагов кожных заболеваний при аллергодерматозах, новообразованиях кожи, болезнях волос и желез, пиодермиях;

критерии оценки тяжести состояния пациента;

специальные, лабораторные, микроскопические методы исследования при данных заболеваниях

#### 2. Тест по теме.

1. В группу аллергических болезней кожи входят следующие заболевания кроме:

- А. Экземы
- Б. Себореи**
- В. Крапивницы
- Г. Атопического дерматита

2. Укажите, какой характерный морфологический элемент характерен для крапивницы:

- А. Волдырь**
- Б. Пузырь
- В. Бугорок
- Г. Пустула

3. Укажите, какой характерный морфологический элемент характерен для синдрома Лаелла:

- А. Бугорки
- Б. Пузыри**
- В. Капсулы
- Г. Экскориации

4. Укажите, какой характерный морфологический элемент характерен для стрептодермии:

- А. Пятно
- Б. Фликтена**
- В. Узел
- Г. Корка

1. Заболевание, вызываемое стафилококком:

- А. Импетиго
- Б. Карбункул**
- В. Паронихия
- Г. Эктима

2. Укажите где не могут локализоваться фурункулы

- А. Лицо
- Б. Туловище
- В. Голени
- Г. Ладони**

3. Какова локализация гидраденитов

- А. Спина
- Б. Конечности
- В. Лицо
- Г. Подмышечные впадины**

4. Характерные признаки острой экземы

- А. Полиморфные высыпания на фоне эритемы**
- Б. Мономорфные высыпания
- В. Бугорки, узлы
- Г. Резко ограниченные очаги

5. Укажите поверхностную форму стафилодермии

- А. Фурункул
- Б. Гидраденит
- В. Фолликулит**
- Г. Карбункул

3. Самостоятельная работа согласно алгоритма обследования пациента.

#### 4. Ситуационные задачи

##### Задача №1

Пациент 36 лет. Обратился к врачу с жалобой на высыпания в области кистей, сильный зуд кожи туловища. Проведите детализацию данных жалоб.

##### Задача №2

Пациент 20 лет после окончания лечения чесотки, жалуется на возобновившийся зуд в течении последних двух дней. При осмотре: кожа переднее – боковых поверхностей грудной клетки, живота, предплечий

гиперемирована, покрыта множеством мелких сгруппированных папуло – везикулезных высыпаний на фоне гиперемии. На коже живота, ягодиц, запястий единичные сухие кровянистые парные корочки, мелкие пигментные пятна.

Оцените полученные объективные данные.

1. При общем осмотре.
2. При сборе анамнеза

### Задача №3

Пациентка 58 – лет страдает псориазом в течении 10 лет. Обострение ежегодно в осеннее время, Последние 4 года количество высыпаний увеличилось. Лечилась в стационаре. В настоящее время псориатические бляшки имеются на волосистой части головы, по всему туловищу, на разгибательной поверхности рук и ног, сливающиеся в крупные очаги, покрытые серебристо – белыми чешуйками. У больного появились боли в мелких суставах.

Оцените полученные объективные данные.

1. При общем осмотре.
2. При сборе анамнеза
3. При специальных методах исследования.

**3.2.3. Контрольно-оценочные средства для оценки усвоения МДК по разделу 1, теме 1.3. Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при дерматозоонозах, грибковых заболеваниях, вирусных дерматозах, инфекционной эритеме, туберкулезе кожи.**

#### **1. Перечень вопросов по теме:**

- методика субъективного исследования, диагностическое значение;
- порядок и методика объективного обследования: общего осмотра кожи и слизистых оболочек с данными заболеваниями.
- специальные методы исследования, их диагностическое значение;
- основные симптомы при данных заболеваниях.

#### **2. Тест-контроль.**

##### **1. Укажите, кто является источником заражения микроспорией:**

- А. Больной человек, кошки, собаки**
- Б. Грызуны
- В. Крупный рогатый скот
- Г. Птица

##### **2. Какое из приведенных положений о чесотке не верно:**

- А. Взрослая самка видна невооруженным глазом**
- Б. Типичная локализация чесотки: межпальцевые складки кистей
- В. Никогда чесотка, даже у детей, не локализуется на лице и голове
- Г. Клиническим симптомом при чесотке являются узелки, пузырьки и зуд, усиливающийся вечером и ночью

##### **3. Высыпания, характерные для инфекционной эритемы:**

- А. Полиморфные**
- Б. Эритематозные
- В. Многоморфные
- Г. Сквамозные

##### **3. Инфекционные эритемы могут вызвать:**

- А. Вирусы**
- Б. Беременность
- В. Перегревание организма
- Г. Доброкачественные опухоли

##### **4. Локализация сыпи при многоформной экссудативной эритеме:**

- А. Ассиметрично**
- Б. Генерализованно

- В. Симметрично**
- Г. Сгруппировано

5. Через чужую обувь можно заразиться:

- А. Микроспорией
- Б. Кандидозом
- В. Чесоткой
- Г. Эпидермофитией**

6. Кожные элементы, характерные для клиники вирусных заболеваний:

- А. Пузырьки, эрозии, пигментация, узелки**
- Б. Пустулы, эрозии, язвы, лихенификация
- В. Гиперкератоз, рубец, шелушение, пузыри
- Г. Вегетация, чешуйки, рубцы, язвы

7. Продромальные явления при простом герпесе:

- А. Тошнота, рвота, боль на месте высыпаний
- Б. Лихорадка, мышечные боли, эритема на месте образования пузыря
- В. Зуд, жжение, парестезия**
- Г. Боли в суставах, рвота, лихорадка

8. Остроконечные кандиломы передаются:

- А. Укусами насекомых
- Б. Воздушно-капельным путем
- В. Половым путем**
- Г. При рукопожатии

9. Характерный признак контагиозного моллюска:

- А. Гиперкератоз
- Б. Рубцевание
- В. Пузырьки
- Г. Узелок с пупкообразным вдавлением**

10. Основной морфологический элемент при чесотке:

- А. Гнойничок
- Б. Парные везикулы**
- В. Бугорок
- Г. Эритема

**3. Самостоятельная работа согласно алгоритма обследования пациента.**

#### **4. Ситуационная задача №1**

Женщина 40 лет жалуется на болезненность и зуд в межпальцевых промежутках стоп.

Оцените полученные объективные данные:

1. При общем осмотре.
2. При сборе анамнеза
3. При специальных методах исследования.

#### **Ситуационная задача №2**

При профосмотре в первом классе у девочки Вы обнаружили облысение в левой височной области овальной формы размерами 2 на 1,5 см. с шелушением кожи, с пеньками волос по 0,5 см. светлого цвета в области облысения.

Оцените полученные объективные данные:

1. При общем осмотре.
2. При сборе анамнеза
3. При специальных методах исследования.

**3.2.4. Контрольно-оценочные средства для оценки усвоения МДК по разделу 1, теме 1.4. 4 Проведение субъективного и объективного обследования пациентов при инфекциях, передающихся половым путем.**

Перечень вопросов по теме;

**1. Устные вопросы**

1. Субъективный и объективный методы исследования пациентов при инфекциях, передающихся половым путем, диагностическое значение.
2. Порядок и методику объективного обследования больных: осмотра кожи и слизистых оболочек.
3. Диагностическое значение объективного исследования;
4. Основные симптомы инфекций, передающихся половым путем.

**2. Тест – контроль**

1. Инкубационный период при сифилисе:

- А. 1 год
- Б. 3 дня
- В. 3 – 5 недель**
- Г. 5 лет

2. Когда появляется регионарный лимфаденит при сифилисе:

- А. Через 10 дней после появления твердого шанкра
- Б. Через 7 - 10 дней после появления твердого шанкра**
- В. Через месяц
- Г. Через год

3. Какие морфологические элементы характерны для вторичного свежего сифилиса:

- А. Папулы, пустулы, розеола**
- Б. Папулы, узлы, эрозии
- В. Капсулы, бугорки, язвы
- Г. Гуммы, язвы, эрозии

4. Какие морфологические элементы характерны для третичного сифилиса:

- А. Бугорки, гуммы**
- Б. Папулы, везикулы
- В. Розеола, пустулы
- Г. Папулы, пустулы, розеола

5. Выделения при трихомониазе у женщин:

- А. Скудные, гнойные
- Б. Густые, гнойные
- В. Жидкие, обильные, беловато-слизистые, пенистые**
- Г. Кровянистые

6. Гонорейный вагинит чаще всего наблюдается:

- А. У женщин 20-45 лет**
- Б. У беременных женщин
- В. У женщин климактерического периода
- Г. У девочек

7. Синдром «острого живота» наблюдается чаще:

- А. При восходящей гонорее**
- Б. При обычном течении гонореи
- В. При хроническом течении гонореи
- Г. При торпидном варианте

8. Какой характерный симптом твердого шанкра:

- А. Болезненность
- Б. Гнойная корка
- В. Плотнотканчатый инфильтрат в основании**
- Г. Полициклические очертания