федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Лабораторная диагностика в ревматологии**

по специальности

**31.08.46 РЕВМАТОЛОГИЯ**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.08.46 «Ревматология», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Оренбург

**1.Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме экзамена.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |
| --- |
|  (ПК-2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными(ПК-4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков(ПК-5) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьемПК-10) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях(ПК-11) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей |

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль №1.** **Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики в ревматологии.**

**Тема №** Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики

диффузных ревматических заболеваний

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Лабораторная диагностика в рематологии. Ее значение при различных заболеваниях.

2. Общевоспалительные лабораторные тесты. Роль и методы их определения.

3. Иммунологические лабораторные тесты. Роль и методы их определения.

4. Роль и виды иммунологических тестов как диагностических критериев ревматических болезней.

5. Методы определения иммунологических тестов в ревматологии.

6. Методы определения воспалительных тестов в ревматологии.

7. Динамика лабораторных воспалительных тестов при ревматических болезнях в процессе терапии.

8. Динамика лабораторных иммунологических тестов при ревматических болезнях в процессе терапии.

9. Понятие сероконверсии в процессе терапии ревматических болезней.

***Проверка практических навыков (работа с пациентом)***

1. Определение активности болезни
2. Назначение лабораторного осбледования
3. Составление плана обследования (дообследования)
4. Назначение лабораторных воспалительных тестов
5. Назначение лабораторных иммунологических тестов
6. Определение методики лабораторных тестов
7. Оценка лабораторных воспалительных тестов
8. Оценка лабораторных иммунологических тестов
9. Назначение инструментального обследования
10. Трактовка данных лабораторного и инструментального обследования
11. Определение программы динамики общевоспалительных лабораторных тестов
12. Определение программы динамики иммунологических лабораторных тестов
13. Назначение и оценка микробиологического обследования
14. Роль и методы определения различных маркеров лимоцитов крови, синовиальной жидкости

**Тема №** Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики

спондилоартритов (СПА)

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Роль лабораторных тестов в определении активности СПА

2. Назначение лабораторного обследования пациенту с раличными формами СПА

3. Составление плана обследования при СПА

4. Назначение лабораторных воспалительных тестов при СПА

5. Назначение лабораторных иммунологических тестов при СПА

6. Оценка лабораторных иммунологических тестов при СПА

7. Оценка лабораторных воспалительных тестов при СПА

9. Назначение и оценка некоторых генетических маркеров различных СПА

10. Трактовка данных лабораторного и инструментального обследования

11. Назначение и оценка микробиологического обследования паицентам со СПА

14. Роль и методы определения различных лабораторных методов диагностики в дифференциальном диагнозе различных СПА

***Проверка практических навыков (работа с пациентом)***

1. Назначение лабораторного обследования больному СПА
2. Назначение лабораторных воспалительных тестов при СПА.
3. Назначение методов исследования синовиальной жидкости при СПА
4. Оценка лабораторных тестов при СПА
5. Оценка лабораторных воспалительных тестов при СПА
6. Оценка лабораторных иммунологических тестов при СПА
7. Назначение инструментального обследования при СПА
8. Трактовка данных лабораторного и инструментального обследования
9. Определение программы динамики общевоспалительных лабораторных тестов при СПА
10. Определение программы динамики иммунологических лабораторных тестов при СПА
11. Назначение и оценка микробиологического обследования в диагностике некоторых форм СПА

**Тема №** Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики

остеоартроза (ОА) и микрокристаллических артритов

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Роль лабораторных тестов в диагностике ОА
2. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОА
3. Составление плана обследования при ОА
4. Назначение лабораторных воспалительных тестов при ОА
5. Назначение обследования синовиальной жидкости при ОА
6. Оценка лабораторных воспалительных тестов при ОА
7. Роль лабораторных тестов в диагностике подагры и пирофосфатной артропатии (ПФА)
8. Назначение лабораторного обследования пациенту с подагрой и ПФА
9. Составление плана обследования при подагрой и ПФА
10. Назначение лабораторных воспалительных тестов при подагре и ПФА
11. Назначение обследования синовиальной жидкости при подагре и ПФА
12. Оценка кристаллов моноурата натрия и пирофосфата натрия в биологических жидкостях

**Проверка практических навыков (работа с пациентом)**

1. Роль лабораторных тестов в диагностике ОА
2. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОА
3. Составление плана обследования при ОА
4. Назначение лабораторных воспалительных тестов при ОА
5. Назначение обследования синовиальной жидкости при ОА
6. Оценка лабораторных воспалительных тестов при ОА
7. Роль лабораторных тестов в диагностике подагры и пирофосфатной артропатии (ПФА)
8. Назначение лабораторного обследования пациенту с подагрой и ПФА
9. Составление плана обследования при подагрой и ПФА
10. Назначение лабораторных воспалительных тестов при подагре и ПФА
11. Назначение обследования синовиальной жидкости при подагре и ПФА
12. Оценка кристаллов моноурата натрия и пирофосфата натрия в биологических жидкостях

**Тема №** Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики острой ревматической лихорадки (ОРЛ) и хронической ревматической болезни сердца (ХРБС)

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; проверка практических навыков

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для устного опроса**

1. Роль лабораторных тестов в диагностике ОРЛ
2. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОРЛ
3. Составление плана обследования при ОРЛ
4. Назначение лабораторных воспалительных тестов при ОРЛ
5. Методы выявления стрептококковой инфекции при ОРЛ
6. Оценка лабораторных воспалительных тестов при ОРЛ
7. Роль лабораторных тестов в диагностике ОРЛ и ХРБС
8. Назначение лабораторного обследования пациенту с ХРБС
9. Назначение лабораторных воспалительных тестов ХРБС
10. Методы и значение определения антистрептококковых антител. Сроки их определения.

**Проверка практических навыков (работа с пациентом)**

1. Оценить лабораторные тесты для определения активности ОРЛ
2. Оценить лабораторные тесты для определения стадии ОРЛ
3. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОРЛ
4. Составление плана обследования при ХРБС
5. Оценить правильность назначения лабораторных тестов у больного с ОРЛ и ХРБС
6. Провести дифференциальнй диагноз ОРЛ и ХРБС на основании изменений лабораторных тестов
7. Провести диагностику ОРЛ с использованием малых критериев ОРЛ

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **Устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **Прием практических навыков**  | Оценка «Зачтено» выставляется если ординатор может продемонстрировать необходимые практические навыки и пояснить методику их выполнения. |
| Оценка «Незачтено» выставляется если ординатор не может продемонстрировать необходимые практические навыки и/или не может пояснить методику их выполнения. |

**Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Эндокуринология» в форме экзамена проводится в устной форме по экзаменационным билетам.

К проведению экзамена, допускаются клинические ординаторы, успешно прошедшие промежуточное тестирование.

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **Тестирование** | Оценка «ЗАЧТЕНО» выставляется при условии 70% и более правильных ответов |
| Оценка «НЕ ЗАЧТЕНО» выставляется при условии 69% и менее правильных ответов |
| **Устный опрос****(экзамен)** | С оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.  |
| С оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.  |
| С оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.  |
| С оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ординатора, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.  |
| **Оценка практической части** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если – ординатор освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины (при обосновании клинического диагноза и проведении дифференциального диагноза, правильно интерпретирует жалобы больного, анамнез, данные объективного осмотра, клинико-лабораторные и инструментальные показатели, правильно назначает лечение, заполняет учебную историю болезни). |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если ординатор освоил полностью практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины, однако допускает некоторые неточности.  |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если ординатор владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями.  |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если ординатор практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками.  |

**Тестовые задания для проведения промежуточной**

**аттестации**

Тестирование обучающихся проводится на бумажных носителях.

1. ПРОЦЕНТ ПОЛИМОРФНОЯДЕРНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ В СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫШЕ ПРИ

1. септическом артрите
2. реактивных артритах
3. псориатическом артрите
4. ревматоидном артрите

2. ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА АССОЦИИРОВАНЫ ОБЫЧНО С ИНФЕКЦИЕЙ

1. Borrelia garinii
2. Borrelia burgdorferi sensu stricto
3. Borrelia burgdorferi sensu stricto и Borrelia afzelii
4. Borrelia afzelii

3. АРТРИТЫ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА АССОЦИИРОВАНЫ ОБЫЧНО С ИНФЕКЦИЕЙ

1. Borrelia burgdorferi sensu stricto
2. Borrelia garinii
3. Borrelia afzelii
4. Borrelia garinii и Borrelia afzelii

4. ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА АССОЦИИРОВАНЫ ОБЫЧНО С ИНФЕКЦИЕЙ

1. Borrelia afzelii
2. Borrelia burgdorferi sensu stricto
3. Borrelia garinii
4. Borrelia burgdorferi sensu stricto и Borrelia garinii

5. САМЫМ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ БАКТЕРИАЛЬНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1. золотистый стафилококк
2. стрептококки
3. энтерококки
4. грибки

6. СЕКРЕТОРНЫЕ АНТИТЕЛА ВКЛЮЧАЮТ В СВОЙ СОСТАВ

1. иммуноглобулин A
2. иммуноглобулин M
3. иммуноглобулин G
4. иммуноглобулин E

7. ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА В ОТНОШЕНИИ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ У ПАЦИЕНТА:

1. антитела к циклическому цитруллинированному пептиду
2. эрозий при рентгенографии кистей в первый год заболевания
3. С-реактивный белок, превышающий 5 верхних границ норм
4. ревматоидного фактора в крови

8. ДОКАЗАННЫМ ЭТИОФАКТОРОМ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ФОРМЫ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА СЧИТАЮТ:

1. Chlamydia thrachomatis
2. Mycoplasma hominis
3. Ureaplasma urealiticum
4. Shigella flexneri

9. ДОКАЗАННЫМИ ЭТИОФАКТОРАМИ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА СЧИТАЮТ:

1. Shigella flexneri, Yersinia enterocolitica, Salmonella enteritidis и Campylobacter jejuni
2. Shigella flexneri, Yersinia enterocolitica, Salmonella enteritidis, Campylobacter jejuni и Chlamydia thrachomatis
3. Ureaplasma urealiticum, Shigella flexneri, Mycoplasma hominis
4. Chlamydia thrachomatis и Yersinia enterocolitica

10. ДЛЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НЕ ХАРАКТЕРНО:

1. Длительно существующий высокий уровень после инфекционных процессов
2. Высокая чувствительность в отношении выявления воспаления
3. Ассоциация с исходом воспалительных процессовАссоциация с риском сосудистых катастрофы при атеросклерозе

11. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1. Наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду
2. Высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови
3. Высокий титр антистрептолизина-О
4. Наличие LE-клеток

12. КРИТЕРИЯМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

1. антитела к циклическому цитруллинированному пептиду
2. С-реактивный белок
3. антитела к Smith
4. антинуклеарные антитела

13. ДЛЯ СИНДРОМА СТИЛЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1. лейкоцитоза
2. чередования лейкопении и лейкоцитоза
3. изменения числа лейкоцитов не характерно
4. лейкопении

14. ДЛЯ II КЛАССА ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ХАРАКТЕРНО:

1. мезангиальная гиперклеточность с мезангиальными иммунными депозитами
2. равномерное утолщение базальной мембраны клубочков вследствие субэпителиального и внутримембранного отложения иммунных депозитов
3. нормальные клубочки при световой микроскопии, депозиты в мезангии при иммунофлюоресценции
4. сегментарный или тотальный эндо- или экстракапиллярный гломерулонефрит с поражением менее 50% клубочков в биоптате

15. ДЛЯ III КЛАССА ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ХАРАКТЕРНО:

1. сегментарный или тотальный эндо- или экстракапиллярный гломерулонефрит с поражением менее 50% клубочков в биоптате
2. мезангиальная гиперклеточность с мезангиальными иммунными депозитами
3. сегментарный или тотальный эндо- или экстракапиллярный гломерулонефрит с поражением более 50% клубочков в биоптате
4. равномерное утолщение базальной мембраны клубочков вследствие субэпителиального и внутримембранного отложения иммунных депозитов

16. ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ИМЕЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ:

1. ускорение СОЭ и повышение уровня СРБ
2. лейкопения
3. положительный тест на РФ
4. положительный тест на АЦЦП

17. КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, ЭТО:

1. наличие РФ и ревматоидные узелки
2. акральный остеолиз
3. тофусы
4. синдесмофитоз

18. ХАРАКТЕРНЫМИ ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

1. повышение СОЭ и обнаружение хламидий методом ПЦР
2. ревматоидный фактор
3. протеинурия
4. анемия

19. НОСИТЕЛЬСТВО HLA-B27-АНТИГЕНОВ СВОЙСТВЕННО

1. анкилозирующему спондилиту (болезни Бехтерева)
2. дерматомиозиту
3. остеоартрозу
4. ревматоидному артриту

20. УКАЖИТЕ КОНЦЕНТРАЦИЮ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГИПЕРУРИКЕМИЯ У МУЖЧИН:

1. более 360 мкмоль/л
2. более 400 мкмоль/л
3. более 420 мкмоль/л
4. более 460 мкмоль/л

21. УКАЖИТЕ, КАКОВА НОРМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ЭКСКРЕЦИЯ УРАТОВ С МОЧОЙ ПРИ ОБЫЧНОМ ПИТАНИИ:

1. 600-900 мг (3,6-5,4 ммоль)
2. 300-600 мг (1,8-3,6 ммоль)
3. 900-1100 мг (5,4-6,6 ммоль)
4. 200-300 мг

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

**«Общие принципы лабораторной и инструментальной диагностики в ревматологии»**

* 1. Лабораторная диагностика в рематологии. Ее значение при различных заболеваниях.
	2. Общевоспалительные лабораторные тесты. Роль и методы их определения.
	3. Иммунологические лабораторные тесты. Роль и методы их определения.
	4. Роль и виды иммунологических тестов как диагностических критериев ревматических болезней.
	5. Методы определения иммунологических тестов в ревматологии.
	6. Методы определения воспалительных тестов в ревматологии.
	7. Динамика лабораторных воспалительных тестов при ревматических болезнях в процессе терапии.
	8. Динамика лабораторных иммунологических тестов при ревматических болезнях в процессе терапии.
	9. Понятие сероконверсии в процессе терапии ревматических болезней.
	10. Роль лабораторных тестов в определении активности спондилоартритов
	11. Назначение лабораторного обследования пациенту с раличными формами СПА
	12. Составление плана обследования при СПА

13.Назначение лабораторных воспалительных тестов при СПА

14.Назначение лабораторных иммунологических тестов при СПА

15.Оценка лабораторных иммунологических тестов при СПА

16.Оценка лабораторных воспалительных тестов при СПА

17.Назначение и оценка некоторых генетических маркеров различных СПА

18.Трактовка данных лабораторного и инструментального обследования

19.Назначение и оценка микробиологического обследования паицентам со СПА

1. Роль и методы определения различных лабораторных методов диагностики в дифференциальном диагнозе различных СПА
2. Роль лабораторных тестов в диагностике ОА
3. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОА
4. Составление плана обследования при ОА
5. Назначение лабораторных воспалительных тестов при ОА
6. Назначение обследования синовиальной жидкости при ОА
7. Оценка лабораторных воспалительных тестов при ОА
8. Роль лабораторных тестов в диагностике подагры и пирофосфатной артропатии (ПФА)
9. Назначение лабораторного обследования пациенту с подагрой и ПФА

29. Составление плана обследования при подагрой и ПФА

30.Назначение лабораторных воспалительных тестов при подагре и ПФА

1. Назначение обследования синовиальной жидкости при подагре и ПФА
2. Оценка кристаллов моноурата натрия и пирофосфата натрия в биологических жидкостях
3. Роль лабораторных тестов в диагностике ОРЛ
4. Назначение лабораторного обследования пациенту с ОРЛ
5. Составление плана обследования при ОРЛ
6. Назначение лабораторных воспалительных тестов при ОРЛ
7. Методы выявления стрептококковой инфекции при ОРЛ
8. Оценка лабораторных воспалительных тестов при ОРЛ
9. Роль лабораторных тестов в диагностике ОРЛ и ХРБС
10. Назначение лабораторного обследования пациенту с ХРБС
11. Назначение лабораторных воспалительных тестов ХРБС
12. Методы и значение определения антистрептококковых антител. Сроки их определения.

***Проверка практических навыков (работа с пациентом)***

* + 1. Определение активности болезни
		2. Назначение лабораторного осбледования
		3. Составление плана обследования (дообследования)
		4. Назначение лабораторных воспалительных тестов
		5. Назначение лабораторных иммунологических тестов
		6. Определение методики лабораторных тестов
		7. Оценка лабораторных воспалительных тестов
		8. Оценка лабораторных иммунологических тестов
		9. Назначение инструментального обследования
		10. Трактовка данных лабораторного и инструментального обследования
		11. Определение программы динамики общевоспалительных лабораторных тестов
		12. Определение программы динамики иммунологических лабораторных тестов
		13. Назначение и оценка микробиологического обследования
		14. Роль и методы определения различных маркеров лимоцитов крови, синовиальной жидкости

**Карта обследования пациента**

Ф.И.О. пациента

Пол Возраст

Место жительства

Место работы Профессия

Жалобы:

Анамнез болезни:

Анамнез жизни:

Объективные данные:

Предварительный диагноз (основной и сопутствующие):

1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
2. Составьте план необходимых дополнительных исследований (какое и с какой целью?)
3. Наметьте динамику оценки лабораторных показателей в процессе лечения больного (какие, как часто)
4. Нуждается ли пациент в оценке лабораторных показателей во время диспансерного наблюдения (какие, как часто?)

**Образец экзаменационного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра факультетской терапии и эндокринологии

специальность 31.08.46 «РЕВМАТОЛОГИЯ»

дисциплина «Лабораторная диагностика в ревматологии»

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1**

**Теоретические вопросы**

I. Общевоспалительные лабораторные тесты. Роль и методы их определения.

II. Динамика лабораторных воспалительных тестов при ревматических болезнях в процессе терапии.

|  |  |
| --- | --- |
| Зав. кафедрой факультетской терапии и эндокринологии, д.м.н., профессор  | Р.И. Сайфутдинов |
| Декан факультета подготовки кадров высшей квалификациик.м.н., доцент | И.В. Ткаченко |

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 2 | ПК-2 | Знать методические рекомендации данного раздела ревматологии, основы организационнопрофилактических мероприятий в сфере ДЗСТ, основы организации и проведения диспансеризации больных ДЗСТ.Знать методические рекомендации данного раздела ревматологии, основы организационно профилактических мероприятий в сфере воспалительных болезней суставов и позвоночника, основы организации и проведения диспансеризации больных спондилоартритами. Знать методические рекомендации данного раздела ревматологии, основы организационно профилактических мероприятий в сфере дегенеративно-воспалительных болезней суставов и позвоночника, основы организации и проведения диспансеризации больных остеоартрозами. Знать методические рекомендации данного раздела ревматологии, основы организационно профилактических мероприятий в сфере воспалительных болезней суставов, основы организации и проведения диспансеризации больных микрокристаллическими артритами.Знать методические рекомендации данного раздела ревматологии, основы организационно профилактических мероприятий ревматического поражения сердца, основы организации и проведения диспансеризации больных ОРЛ и ХРБС. | вопросы №1-29собеседование, тестирование № 1-20 |
| Уметь организовать и проводить профилактические медицинские осмотры населения, диспансеризацию больных ДЗСТ, составлять программы вторичной профилактики данных заболеваний- организовать и проводить профилактические медицинские осмотры населения, диспансеризацию больных спондилоартритами, составлять программы вторичной профилактики данных заболеваний- организовать и проводить профилактические медицинские осмотры населения, диспансеризацию больных остеоартрозами, составлять программы вторичной профилактики данных заболеваний- организовать и проводить профилактические медицинские осмотры населения, диспансеризацию больных микрокритсаллическими артритами, составлять программы вторичной профилактики данных заболеваний- организовать и проводить профилактические медицинские осмотры населения, диспансеризацию больных ОРЛ и ХРБС, составлять программы вторичной профилактики данных заболеваний | вопросы №1-29проверка историй болезни |
| Владеть навыками профилактики (формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития заболевания, ранняя диагностика, устранение вредного влияния факторов среды обитания пациента), методикой диспансерной работы с больными ДЗСТ- навыками профилактики (формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития заболевания, ранняя диагностика, устранение вредного влияния факторов среды обитания пациента), методикой диспансерной работы с больными спондилоартритами.- навыками профилактики (формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития заболевания, ранняя диагностика, устранение вредного влияния факторов среды обитания пациента), методикой диспансерной работы с больными остеоартрозом.- навыками профилактики (формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития заболевания, ранняя диагностика, устранение вредного влияния факторов среды обитания пациента), методикой диспансерной работы с больными микрокристаллическими артритами- навыками профилактики (формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и развития заболевания, ранняя диагностика, устранение вредного влияния факторов среды обитания пациента), методикой диспансерной работы с больными острой ревматической лихорадкой и хронической ревматической болезнью сердца | вопросы №1-29практические навыки работы с пациентом |
| 3  | ПК-4  | Знать основные социальногигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности ДЗСТ- основные социальногигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности спондилоартритов- основные социальногигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности остеоартрозов- основные социальногигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности микрокристаллических артритов- основные социальногигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности ОРЛ и ХРБС | вопросы №1-29собеседование, тестирование № 1-20 |
| Уметь применять на практике основные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности ДЗСТ- применять на практике основные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности спондилоартритов- применять на практике основные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности остеоартрозов- применять на практике основные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности микрокристаллических артритов- применять на практике основные социально-гигиенические методики сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков, заболеваемости, распространенности ОРЛ и ХРБС | вопросы №1-42проверка историй болезни |
| Владеть навыками сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков организации, медикостатистического анализа информации с определением распространенности, заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей от ДЗСТ- навыками сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков организации, медикостатистического анализа информации с определением распространенности, заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей от спондилоартритов- навыками сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков организации, медикостатистического анализа информации с определением распространенности, заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей от остеоартрозов- навыками сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков организации, медикостатистического анализа информации с определением распространенности, заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей от микрокристаллических артритов- навыками сбора информации о показателях здоровья взрослых и подростков организации, медикостатистического анализа информации с определением распространенности, заболеваемости, инвалидности, смертности и других статистических показателей от ОРЛ и ХРБС | вопросы №1-42практические навыки работы с пациентом |
| 4 | ПК-5 | Знать теоретические основы раздела: особенности этиологии, патогенеза, клиники, объективных данных, лабораторной и инструментальной диагностики, нозологические формы по Международной статистической классификацией болезней (МКБ) ДЗСТ- теоретические основы раздела: особенности этиологии, патогенеза, клиники, объективных данных, лабораторной и инструментальной диагностики, нозологические формы по Международной статистической классификацией болезней (МКБ)спондилоартритов- теоретические основы раздела: особенности этиологии, патогенеза, клиники, объективных данных, лабораторной и инструментальной диагностики, нозологические формы по Международной статистической классификацией болезней (МКБ) отеоартроза- теоретические основы раздела: особенности этиологии, патогенеза, клиники, объективных данных, лабораторной и инструментальной диагностики, нозологические формы по Международной статистической классификацией болезней (МКБ) микрокристаллического артрита- теоретические основы раздела: особенности этиологии, патогенеза, клиники, объективных данных, лабораторной и инструментальной диагностики, нозологические формы по Международной статистической классификацией болезней (МКБ) ОРЛ и ХРБС | вопросы №1-42собеседование, тестирование № 1-20 |
| Уметь определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, уметь провести дифференциальную диагностику, установить диагноз в соответствии с МКБ ДЗСТ.- определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, уметь провести дифференциальную диагностику, установить диагноз в соответствии с МКБ спондилоартрита.- определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, уметь провести дифференциальную диагностику, установить диагноз в соответствии с МКБ остеоартроза.- определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, уметь провести дифференциальную диагностику, установить диагноз в соответствии с МКБ заболеваний микрокристаллического артрита.- определять патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, уметь провести дифференциальную диагностику, установить диагноз в соответствии с МКБ ОРЛ и ХРБС. | вопросы №1-29проверка историй болезни |
| Владеть получением исчерпывающей информации от больного, применением объективных методов исследования, выявлением общих и специфических признаков различных ДЗСТ, оценкой тяжести состояния пациента, оценкой данных лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования, диагностическими критериями ДЗСТ, оценкой активности и повреждения при различных ДЗСТ, проведением дифференциальной диагностики, обоснованием клинического диагноза ДЗСТ в соответствии с МКБ- получением исчерпывающей информации от больного, применением объективных методов исследования, выявлением общих и специфических признаков различных спондилоартритов, оценкой тяжести состояния пациента, оценкой данных лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования (рентгенограмм, МРТ и КТ суставов, позвоночника), диагностическими критериями спондимлоартритов, оценкой активности и функционального состояния при различных спондилоартритах, проведением дифференциальной диагностики, обоснованием клинического диагноза и определения нозологической принадлежности спондилоартрита в соответствии с МКБ- получением исчерпывающей информации от больного, применением объективных методов исследования, выявлением признаков остеоартрозов, признаков синовита,оценкой тяжести состояния пациента, оценкой данных лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования, диагностическими критериями остеоартроза, оценкой функционального состояния при остеоартрозе, проведением дифференциальной диагностики, обоснованием клинического диагноза остеоартроза в соответствии с МКБ- получением исчерпывающей информации от больного, применением объективных методов исследования, выявлением общих и специфических признаков различных микрокристаллических артритов, оценкой тяжести состояния пациента, оценкой данных лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования (рентгенограмм, МРТ и КТ суставов, позвоночника), диагностическими критериями микрокристаллических артритов, оценкой функционального состояния при различных микрокристаллических артритов, проведением дифференциальной диагностики, обоснованием клинического диагноза и определения нозологической принадлежности микрокристаллического артрита в соответствии с МКБ- получением исчерпывающей информации от больного, применением объективных методов исследования, выявлением общих и специфических признаков ОРЛ и ХРБС, оценкой тяжести состояния пациента, оценкой данных лабораторных, биохимических, инструментальных методов исследования, диагностическими критериями ОРЛ и ХРБС, оценкой активности ОРЛ, проведением дифференциальной диагностики, обоснованием клинического диагноза ОРЛ и ХРБС в соответствии с МКБ | вопросы №1-29практические навыки работы с пациентом |
| 5 | ПК-6 | Знать особенности диетотерапии, образа жизни, медикаментозного и немедикаментозного лечения, стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по лечению пациентов с ДЗСТ- особенности диетотерапии, образа жизни, медикаментозного и немедикаментозного лечения, стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по лечению пациентов со спондилоартритами- особенности диетотерапии, образа жизни, медикаментозного и немедикаментозного лечения, стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по лечению пациентов с остеоартрозами- особенности диетотерапии, образа жизни, медикаментозного и немедикаментозного лечения, стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по лечению пациентов с микрокристаллическими артритами- особенности диетотерапии, образа жизни, медикаментозного и немедикаментозного лечения, стандарты оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по лечению пациентов с ОРЛ и ХРБС | вопросы №1-29собеседование, тестирование № 1-20 |
| Уметь оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, дать рекомендации по диетотерапии, изменению образа жизни, медикаментозным и немедикаментозным (эфферентным) методам лечения, назначить фармакотерапию и оценить ее результаты у пациентов с ДЗСТ. Уметь определить показания и противопоказания к базисной и симптоматической медикаментозной терапии, уметь осуществить выбор препарата для базисной терапии, эфферентного метода терапии, оценить прогноз заболевания- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, дать рекомендации по диетотерапии, изменению образа жизни, медикаментозным и немедикаментозным методам лечения, назначить фармакотерапию и оценить ее результаты у пациентов со спондилоартритами. Уметь определить показания и противопоказания к базисной и симптоматической медикаментозной терапии, уметь осуществить выбор препарата для базисной терапии синтетическими противовоспалительными и генноинженерными биологическими препаратами, оценить прогноз заболевания- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, дать рекомендации по диетотерапии, изменению образа жизни, медикаментозным и немедикаментозным (физическим) методам лечения, назначить фармакотерапию и оценить ее результаты у пациентов с остеоартрозами. Уметь определить показания и противопоказания к базисной и симптоматической медикаментозной терапии, уметь осуществить выбор препарата для базисной терапии, оценить прогноз заболевания- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, дать рекомендации по диетотерапии, изменению образа жизни, медикаментозным и немедикаментозным (физическим) методам лечения, назначить фармакотерапию и оценить ее результаты у пациентов с микрокристаллическимим артритами. Уметь определить показания и противопоказания к базисной и симптоматической медикаментозной терапии, уметь осуществить выбор препарата для базисной терапии, оценить прогноз заболевания- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, дать рекомендации по диетотерапии, изменению образа жизни, медикаментозным и немедикаментозным методам лечения, назначить фармакотерапию и оценить ее результаты у пациентов с ОРЛ и ХРБС. Уметь определить показания и противопоказания к базисной и симптоматической медикаментозной терапии, оценить прогноз заболевания | вопросы №1-29проверка историй болезни |
| Владеть профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения пациентов с ДЗСТ. Владеть знаниями специфики действия на организм современных лекарственных средств и способностью дифференцированно применять их в клинической практике, своевременно корригировать побочные действия и осложнения медикаментозной терапии- профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения пациентов со спондилоартритами. Владеть знаниями специфики действия на организм современных лекарственных средств и способностью дифференцированно применять их в клинической практике, своевременно корригировать побочные действия и осложнения медикаментозной терапии- профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения пациентов с остеоартрозами. Владеть знаниями специфики действия на организм современных лекарственных средств и способностью дифференцированно применять их в клинической практике, своевременно корригировать побочные действия и осложнения медикаментозной терапии- профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения пациентов с микрокристаллическимим артритами. Владеть знаниями специфики действия на организм современных лекарственных средств и способностью дифференцированно применять их в клинической практике, своевременно корригировать побочные действия и осложнения медикаментозной терапии- профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения пациентов с ОРЛ и ХРБС. Владеть знаниями специфики действия на организм современных лекарственных средств и способностью дифференцированно применять их в клинической практике, своевременно корригировать побочные действия и осложнения медикаментозной терапии | вопросы №1-29практические навыки работы с пациентом |
| 6 | ПК-10 | Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях ревматологического профиля | вопросы №1-29собеседование, тестирование № 1-20 |
| Использовать основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях ревматологического профиля-  | вопросы №1-29проверка историй болезни |
| технологией оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | вопросы №1-29практические навыки работы с пациентом |
| 7 | ПК-11 | Знать оценку качества оказания ревматологической медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | вопросы №1-29собеседование, тестирование № 1-20 |
| Уметь оценивать показатели качества оказания ревматологической медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей |
| Владеть навыками оценки качества оказания ревматологической помощи с ревматологическими заболеваниями при помощи статистических показателей. |