Федеральное государственное образовательное учреждение

 высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра кардиологии, функциональной и клинико-лабораторной диагностики ИПО

**КАРДИОЛОГИЯ**

Сборник ситуационных задач с эталонами ответов для ординаторов, обучающихся по специальности

31.08.36 Кардиология

Красноярск

2018

УДК 616.12(076.1)

ББК 54.10

 К21

Составители: канд. мед. наук, доц. О. О. Кузнецова; д-р мед. наук, проф. Г. В. Матюшин; канд. мед. наук, доц. Е. А. Савченко; канд. мед. наук, доц. М. И. Ганкин; канд. мед. наук, доц. Д. А. Кужель;

д-р мед. наук, проф. Н. Г. Гоголашвили

Рецензенты: зав. каф. внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д-р мед. наук, проф. С. Ю. Никулина; зав. каф. внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д-р мед. наук, проф. И. В. Демко

 **Кардиология** :сб. ситуац. задач с эталонами ответов для К21 ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.36 Кардиология /

 сост. О. О. Кузнецова, Г. В. Матюшин, Е. А. Савченко [и др.]. –

 Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – \_\_\_\_\_ с.

Ситуационные задачи с эталонами ответовполностью соответствуют требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (2014) по специальности 31.08.36 Кардиология; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 31.08.36 Кардиология.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.)

УДК 616.12(076.1)

ББК 54

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, 2018

Ситуационные задачи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочные средства | Эталон ответа | Уровень применения | Код формируемой компетенции |
| 01 | Содержание ситуационной задачи. текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст текст.Вопросы:1. текст текст текст текст текст текст текст текст текст?
2. текст текст текст текст текст текст текст текст текст?
3. текст текст текст текст текст текст текст текст текст?
4. текст текст текст текст текст текст текст текст текст?
5. текст текст текст текст текст текст текст текст текст?
 | Ответы:1. текст текст текст текст текст текст.
2. текст текст текст текст текст текст.
3. текст текст текст текст текст текст текст текст текст.
4. текст текст текст текст текст текст текст текст текст.
5. текст текст текст текст текст текст текст текст текст.
 | ТК ГИА | УК 1, ПК 1, ПК 3, ПК 13, |
| **Пример ситуационной задачи**  |
| 01 | К врачу-гинекологу женской консультации обратилась пациентка 62 лет с жалобами на обильные гнойные выделения из половых путей. Болеет в течение 1 месяца, самостоятельно проводила спринцевания влагалища концентрированным раствором перманганата калия – без эффекта. Из анамнеза: постменопауза в течение 12 лет, гинекологические заболевания в анамнезе отрицает, ежегодно проходит профилактический осмотр у гинеколога. Соматические заболевания: ожирение II степени, гипертоническая болезнь II. При осмотре в зеркалах: наружные гениталии атрофичны, слизистая влагалища истончена, гиперемирована, отечная, с ломкими инъецированными сосудами. Стенки влагалища густо покрыты гнойными выделениями. Слизистая влагалищной части шейки матки атрофична с инъецированными сосудами. При влагалищном исследовании: шейка и тело матки меньше нормальных размеров. Матка плотная, подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон не определяются. Своды свободные, безболезненные. Вопросы:1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Назовите причины развития заболевания у данной больной.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациентки.
4. Назовите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику.
5. Назначьте лечение и профилактику рецидивов.
 | 1. Атрофический (сенильный) кольпит.
2. Возрастная гипоэстрогения, бесконтрольное применение спринцеваний влагалища.
3. Мазки из уретры, цервикального канала и заднего свода влагалища на бактериоскопическое и бактериологическое исследование. Анализ соскоба из цервикального канала на ИППП методом ПЦР. Кольпоскопия и мазок на атипические клетки с шейки матки. УЗИ органов малого таза.
4. Рак шейки матки, рак эндометрия, ИППП.
5. Местносанирующее лечение с применением антибиотиков (с учетом выделенной флоры и антибиограммы), препаратов с эстрогенами. Назначение иммуномодуляторов, антигистаминных препаратов. В качестве профилактики рецидивов местное (интравагинальное) пожизненное применение свечей с эстрогенами (Овестин).
 | ТК ГИА | УК 1, ПК 7 |

**Требования к качеству форм и содержания ситуационных задач**

* 1. Количество ситуационных задач не менее 50 штук, с равнозначным распределением по всем заявленным разделам дисциплины специальности. Для смежных дисциплин на каждые 36 ч. программы 5 ситуационных задач.
	2. Содержание ситуационной задачи должно включать ситуацию, ее контекст и вопросы.
	3. Шрифт содержания ситуационной задачи Times New Roman, размер 12 пт, регистр как в предложениях, шрифт вопросов и ответов Times New Roman, размер 12 пт, регистр как в предложениях.
	4. Содержание ситуационной задачи должно иметь необходимый уровень трудности, иметь проблемный характер, включая явную или неявную постановку проблем в условиях существования единственного оптимального решения.
	5. Содержание ситуационной задачи должно включать актуальный материал, иллюстрирующий реальные ситуации из профессиональной деятельности специалистов и проверяющий владение трудовыми функциями профессиональных стандартов (при наличии профессионального стандарта по специальности).
	6. Содержание вопросов к ситуационной задаче может предполагать необходимость проявления навыков аналитического и критического мышления, требующихся для оптимизации выполнения трудовых функций (при наличии профессионального стандарта по специальности).
1. Число вопросов к ситуационной задаче должно быть не менее 5.
2. В случае необходимости вместо вопросов можно использовать утвердительную форму, а вместо развернутых ответов применять задания с множественным выбором.
3. К ситуационным задачам, предполагающим развернутые ответы обучающегося, необходимо прилагать эталон ответа.

Федеральное государственное образовательное учреждение

 высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра кардиологии, функциональной и клинико-лабораторной

диагностики ИПО

**КАРДИОЛОГИЯ**

Сборник тестовых заданий с эталонами ответов для ординаторов, обучающихся по специальности

31.08.36 Кардиология

Красноярск

2018

УДК 616.12(076.1)

ББК 54.10

 К21

Составители: канд. мед. наук, доц. О. О. Кузнецова; д-р мед. наук, проф. Г. В. Матюшин; канд. мед. наук, доц. Е. А. Савченко; канд. мед. наук, доц. М. И. Ганкин; канд. мед. наук, доц. Д. А. Кужель;

д-р мед. наук, проф. Н. Г. Гоголашвили

Рецензенты: зав. каф. внутренних болезней № 1 ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д-р мед. наук, проф. С. Ю. Никулина; зав. каф. внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, д-р мед. наук, проф. И. В. Демко

 **Кардиология** :сб. тестовых заданий с эталонами ответов для К21 ординаторов, обучающихся по специальности 31.08.36 Кардиология /

 сост. О. О. Кузнецова, Г. В. Матюшин, Е. А. Савченко [и др.]. –

 Красноярск : тип. КрасГМУ, 2018. – \_\_\_\_\_ с.

Тестовые задания с эталонами ответовполностью соответствуют требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (2014) по специальности 31.08.36 Кардиология; адаптированы к образовательным технологиям с учетом специфики обучения по специальности 31.08.36 Кардиология.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.)

УДК 616.12(076.1)

ББК 54.10

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, 2018

Тестовые задания

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Оценочные средства | Эталон ответа | Уровень применения | Код формируемой компетенции |
| 001 | Содержание тестового заданияТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ ТЕКСТ1. текст текст текст текст текст текст текст текст текст
2. текст текст текст текст текст текст текст текст текст
3. текст текст текст текст текст текст текст текст текст
4. текст текст текст текст текст текст текст текст текст
 | 1 | ВК ТК ГИА | УК 1, ПК 1, ПК 3 |
| **Пример тестового задания** |
| 001 | КЛИНИЧЕСКАЯ ТРИАДА, СОПРОВОЖДАЮЩАЯ НАЧАЛО РАЗВИТИЯ SIRS1. радикардия, гипотония, гипотермия
2. гипертония, судоржный синдром, аритмия
3. тахикардия, тахипноэ, гипертермия
4. тахикардия, тахипноэ, гипертония
 | 4 | ВК ТК ГИА | ПК 5, ПК 6 |
|  |  |  |  |  |

**Требования к качеству форм и содержания тестовых заданий**

1. Количество тестовых заданий не менее 500 штук, с равнозначным распределением по всем заявленным разделам дисциплины специальности. Для смежных дисциплин на каждые 36 ч. программы 20 тестовых заданий.
2. Каждое тестовое задание имеет текущий порядковый номер.
3. Нумерация тестовых заданий сквозная в пределах всех разделов перечисленных в сборнике
4. Количество вариаций ответов 4, нумерация сквозная в пределах одного тестового задания.
5. Каждое тестовое задание имеет эталон правильного ответа.
6. Шрифт содержания тестового задания Times New Roman, размер 12 пт, регистр ВСЕ ПРОПИСНЫЕ, шрифт вариаций ответов Times New Roman, размер 12 пт, регистр все строчные.
7. В тексте тестового задания должна быть устранена всякая двусмысленность или неясность формулировок.
8. Основная часть тестового задания должна быть сформулирована предельно кратко, как правила, не более одного предложения из семи-восьми слов.
9. Тестовое задание должно иметь предельно простую синтаксическую конструкцию, в основной текст задания вводится не более одного придаточного предложения.
10. В основную часть тестового задания следует включить как можно больше слов, оставляя для ответа не более двух-трех наиболее важных ключевых слов для данной проблемы.
11. Все ответы к одному тестовому заданию должны бать примерно одной длины, либо правильный ответ может быть короче других, но не во всех тестовых заданиях.
12. Из текста тестового задания необходимо исключить все вербальные ассоциации, способствующие выбору правильного ответа с помощью догадки.
13. Частота выбора одного и того же номера места для правильного ответа в различных тестовых заданиях должна быть примерно одинаковая, либо номер места для правильного ответа выбирается в случайном порядке.
14. Из ответов обязательно исключаются все повторяющиеся слова путем ввода их в основной текст задания.
15. В ответах нельзя использовать слова: «все», «ни одного», «никогда», «всегда», «кроме» и т.д.
16. Из числа дистракторов необходимо исключить ответы, вытекающие один из другого. При формулировке дистракторов нельзя использовать выражения: «ни один из перечисленных», «все перечисленные» и т.д.
17. Все дистракторы (неправильные, но правдоподобные ответы) к каждому тестовому заданию должны быть равновероятно привлекательными для обучающихся, не знающих правильного ответа.
18. Ни один из дистракторов не должен является частично правильным ответом, превращающимся при определённых условиях в правильный ответ.
19. Ответ на одно тестовое задание не должен служить ключом к правильным ответам на другие тестовые задания. По сути это означает, что не следует использовать дистракторы из одного тестового задания в качестве ответов к другим тестовым заданиям.
20. Все ответы должны быть параллельными по конструкции грамматически согласованными с основной частью задания теста.