Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:26:50
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«06» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.02 Патология эндокринных желез

Специальность	31.08.53 Эндокринология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии)
Форма обучения:	очная
Срок освоения ООП:	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток - 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.53 Эндокринология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности 02.028 «Врачебная практика врача эндокринолога» общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/eim/31.08.53_Endokrinologiya(4).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Тестовый контроль по **Б1.О.02 Патология эндокринных желез**

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
Ф	А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология	
ТД	**А 01/8**	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза
К	**ОПК-4**	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.
К	**ПК-1**	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с андрогенными заболеваниями
	1	К ЖЕЛЕЗАМ СМЕШАННОЙ СЕКРЕЦИИ ОТНОСЯТСЯ: *поджелудочная железа, яички, яичники слюнные, потовые и сальные железы гипофиз, щитовидная железа, надпочечники печень, почки, сердце
	2	КАКИЕ ГОРМОНЫ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ: *гастрин, секретин тиреотропин, кортикотропин тироксин, трийодтиронин

		глюкокортикоиды
	3	К БЕЛКОВО-ПЕПТИДНЫМ ГОРМОНАМ ОТНОСЯТСЯ: *инсулин, соматотропин, глюкагон катехоламины, тироксин простагландины, тромбоксаны, лейкотриены глюкокортикоиды, половые гормоны
	4	К СТЕРОИДНЫМ ГОРМОНАМ ОТНОСЯТСЯ: *глюкокортикоиды, половые гормоны инсулин, соматотропин, глюкагон простагландины, тромбоксаны, лейкотриены катехоламины, тироксин
	5	ПРОИЗВОДНЫМИ АМИНОКИСЛОТ ЯВЛЯЮТСЯ: *катехоламины, тироксин инсулин, соматотропин, глюкагон простагландины, тромбоксаны, лейкотриены глюкокортикоиды, половые гормоны
	6	ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ АНТИТЕЛА К: *тиреопероксидазе тиреоглобулину рецептору ТТГ ретробульбарной клетчатке
	7	ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ТКАНИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОСТРОМ ТИРЕОИДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ: *инфильтрация полиморфоядерными лимфоцитами; фиброз, гиалиноз; инфильтрация лимфоцитами, многоядерные клетки Гюртле – Ашкенази; метаплазия клеток фолликулярного эпителия;
	8	ГИСТОЛОГИЧЕСКИ АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: *инфильтрацией лимфоцитами фиброзом гигантоклеточными гранулемами инфильтрацией полиморфоядерными лейкоцитами
	9	В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОГО ТИРЕОИДИТА ИГРАЕТ РОЛЬ: *проникновение инфекции в щитовидную железу нарушение механизмов иммунологической защиты генетическая предрасположенность травма щитовидной железы
	10	ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПАРАТГОРМОНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В: *повышении уровня кальция в крови снижении уровня кальция в крови повышении уровня калия в крови снижении уровня натрия в крови
	11	КАКИЕ ГОРМОНЫ УСИЛИВАЮТ ОСНОВНОЙ ОБМЕН: *тироксин, трийодтиронин инсулин, глюкагон меланотропин, соматотропин вазопрессин, окситоцин
	12	ВЛИЯНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ТКАНИ РЕАЛИЗУЕТСЯ: *через инсулиноподобные факторы роста-1

		через периферические гормоны через эндогенные факторы роста непосредственно
	13	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ: *аутоимунный процесс в надпочечниках инфекция врожденная ферментопатия травма
	14	ПРИЧИНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ФОРМЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ: *резистентность клеток дистальных канальцев к действию вазопрессина; избыточная продукция антидиуретического гормона недостаточная продукция вазопрессина поражение гипоталамо-гипофизарной области
	15	АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРУ ТТГ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ: *болезни Грейвса хронического аутоиммунного тиреоидита послеродового тиреоидита цитокин-индуцированного тиреоидита
	16	АУТОИММУННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ: *сахарного диабета 1 типа сахарного диабета 2 типа гестационного сахарного диабета генетических форм сахарного диабета (MODY и др.)
	17	ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ: *антигенов HLA DR-3, DR-4 антител к ISA антител к GAD антител к IAA
	18	ВЕЩЕСТВОМ, КОТОРОЕ ПРОДУЦИРУЕТСЯ ФОЛЛИКУЛЯРНЫМИ КЛЕТКАМИ И НАКАПЛИВАЕТСЯ В ВИДЕ КОЛЛОИДА В ФОЛЛИКУЛАХ, ЯВЛЯЕТСЯ: *тиреоглобулин тиреопероксидаза кальцитонин белок Пендреда
	19	ЭСТРОГЕНЫ РЕГУЛИРУЮТ РЕМОДЕЛИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ: *взаимодействуя с остеобластами активизируя функцию остекластов взаимодействуя с кортикальной костной тканью взаимодействуя с остеоцитами
	20	ОСТЕОПОРОЗ ПРИ СИНДРОМЕ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ: *катаболических процессов в костной ткани недостатка витамина Д повышения уровня паратгормона в крови снижения уровня кальцитонина
	21	АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО

		ТИПА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ: *феохромоцитоме альдостероме узелковом полиартериите синдроме Иценко-Кушинга
	22	БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНА: *содержание калия в крови снижено и метаболический алкалоз содержание калия в крови повышено и метаболический ацидоз содержание натрия в крови повышено и метаболический алкалоз содержание натрия в крови снижено и метаболический алкалоз
	23	ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО: *неравномерная плотность гладкая эластическая консистенция каменистая плотность болезненность
	24	СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК НОСИТ НАЗВАНИЕ: *синдром Киммельстила-Вильсона артериосклероз Менкеберга синдром Мориака синдром Нобекур
	25	РАННИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ НЕПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ: *микроаневризм твердых экссудатов удвоение вен интраретинальнхе микрососудистых аномалий
	26	АВТОНОМНАЯ КАРДИОВАСКУЛЯРНАЯ ФОРМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: *нарушением сердечного ритма болевым синдромом тремором конечностей радикулопатией
	27	ПРИ СЦИНТИГРАФИИ ДЛЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО: *неравномерное поглощения радиофармпрепарата «горячий» узел «холодный» узел повышенного поглощение радиофармпрепарата
	28	ГЕНОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ДИФФЕРЕНЦИРОВКУ ГОНАД ПО МУЖСКОМУ ТИПУ ЯВЛЯЕТСЯ: *SRY PROP1 PiT1 MEN1
	29	ПРОДУКЦИЯ АНДРОГЕНОВ ЯИЧНИКАМИ СТИМУЛИРУЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ ГОРМОНА: *лютеинизирующего гормона фолликулостимулирующего гормона адренокортикотропного кортикотропин-рилизинг гормон
	30	ЭНДОКРИННАЯ ОФТАЛЬМОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В

		РЕЗУЛЬТАТЕ: *аутоиммунного процесса в ретробульбарной клетчатке повышения тонуса глазодвигательных мышц воспалительного процесса тканей глаза токсического влияния гормонов щитовидной железы

Шкала оценивания
«Отлично» - 91% и более правильных ответов на тестовые задания
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания
«Удовлетворительно» - 51-80% правильных ответов на тестовые задания
«Неудовлетворительно» - менее 51% правильных ответов на тестовые задания