Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.02.2026 11:33:56
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
_____ /Шестопалов Е.Ю./
«27» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.02 Неврология

Специальность	31.08.40 Мануальная терапия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере мануальной терапии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

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 по направлению подготовки 31.08.40 Мануальная терапия, направленности в сфере профессиональной деятельности **02 Здравоохранение универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/rik/31.08.40_Manualynaya_terapiya(3).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 (зачет)	Ситуационные задачи (для собеседования)
		Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль и осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: Тестов (оценочное средство 1)

Оценочные средства1 для текущего контроля.

Оценочное средство 1

1. Какие пути образует центральный неврон двигательного пути?
*1 Корково-спинномозговой путь
*2 Спинно-церебеллярный
3 Корково-ядерный путь
4 Рубро-спинальный

2 Локализация коркового отдела пути произвольного движения?
*1 Передняя центральная извилина
2 Задняя центральная извилина
3 Верхняя височная извилина
4 Верхняя лобная извилина

3. Где проходит корково-ядерный путь во внутренней капсуле?
1 Передняя ножка
2 Задняя ножка
*3 Колено
4. Передняя и задняя ножка

4. Где проходит корково-спинномозговой путь во внутренней капсуле?
1 Передняя ножка
*2 Задняя ножка
3 Колено

4. Колено и задняя ножка

5. Корково-ядерный путь к ядрам VII и ХП пар черепных нервов совершает:
*1 Полный перекрест
2 Частичный перекрест
3 Перекрест отсутствует

6. В каких рогах спинного мозга находится тело периферического неврона двигательного пути?
*1 Передних
2 Задних
3 Боковых
4. Средних

7. Для клиники центрального паралича характерны:
1 Мышечный гипотонус, патологические стопные рефлексы, патологические синкинезии, повышение глубоких рефлексов
*2 Мышечный гипертонус, патологические стопные рефлексы, патологические синкинезии, повышение глубоких рефлексов, патологические защитные рефлексы
3 Снижение глубоких рефлексов
4 Атрофия

8. Какие из перечисленных патологических стопных рефлексов относятся к разгибательным?
1 Рефлексы орального автоматизма
*2 Бабинского
*3 Гордона
*4 Оппенгейма

9. Какие признаки центрального паралича у детей первых месяцев жизни являются физиологическими?
*1 Стопные патологические рефлексы
2 Гипотонус
*3 Гипертонус
*4 Рефлексы орального автоматизма

10. Для клиники периферического паралича характерны:
*1 Мышечный гипотонус, реакция перерождения в нерве, гипорефлексия, атрофия
2 Мышечный гипертонус
3 Патологические стопные рефлексы
4 Гиперрефлексия, патологические защитные рефлексы

11. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в области внутренней капсулы?
1 Гомолатеральный центральный гемипарез
*2 Гетеролатеральный центральный гемипарез
*3 Центральный парез мимической мускулатуры
*4 Центральный парез мышц языка

12. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в области передней центральной извилины?
1 Гомолатеральный центральный гемипарез, центральный парез мимической мускулатуры, центральный парез мышц языка,
*2 Гетеролатеральный центральный гемипарез, центральный парез мимической мускулатуры, центральный парез мышц языка, Джексоновская эпилепсия

3 Центральный парез жевательной мускулатуры
4 центральный парез мышц языка, Джексоновская эпилепсия

13. Какие клинические синдромы характерны для поражения двигательного пути в передних рогах спинного мозга?
1 Патологические защитные рефлексы, гиперрефлексия, фибриллярные подергивания в мышцах.
2 Мышечный гипертонус
3 Патологические стопные рефлексы
*4 Реакция перерождения в нерве, мышечный гипотонус, гипорефлексия, атрофия, фибриллярные подергивания в мышцах.

14. У больного снижена сила в руке, выявляется атония, атрофия и фибриллярные подергивания в мышцах, арефлексия. Где локализуется патологический очаг?
1 Плечевое сплетение
2 Средняя треть передней центральной извилины
*3 Передние рога шейного утолщения спинного мозга
4 Задние рога шейного утолщения спинного мозга

15. У больного снижена сила в левых конечностях, с повышением мышечного тонуса и сухожильных рефлексов, патологическими стопными рефлексами, пониженными брюшными рефлексами, с периодическими судорожными подергиваниями в руке. Где локализуется патологический очаг?
1 Ствол мозга
2 Верхняя и средняя треть передней центральной извилины слева
3 Боковые канатики на уровне С1-С4 спинного мозга
*4 Верхняя и средняя треть передней центральной извилины справа

16. У больного отсутствуют активные движения в ногах. Мышечный тонус и сухожильные рефлексы в них повышены, клонус стоп и надколенных чашечек, патологические рефлексы Бабинского и Россолимо с двух сторон. Брюшные рефлексы сохранены. Где может локализоваться патологический очаг и как называется синдром?
1 Ствол мозга
2 Спинного мозга на уровне С1-С4
*3 Верхняя треть передней центральной извилины с двух сторон
*4 Нижний спастический парапарез

17. Какие составные части выделяют в анализаторе чувствительности?
*1 Корковый отдел
2 Ганглий
*3 Рецептор
*4 Проводящие пути

18. Какие виды рецепторов выделяют?
*1 Экстерорецепторы
2 Сложные
*3 Интерорецепторы
*4 Проприорецепторы

19. Как называется проводящий путь поверхностной чувствительности?
*1 Корково-спинномозговой
2 Спинно-церебеллярный
*3 Корково-ядерный

*4 Рубро-спинальный

20. Как называются проводящие пути глубокой чувствительности?
1 Корково-ядерный
*2 Тонкий
3 Спинно-таламический
*4 Клиновидный

21. Где локализуется корковый отдел анализатора чувствительности?
1 Передняя центральная извилина
*2 Задняя центральная извилина
3 Верхняя височная извилина
*4 Верхняя теменная долька

22. Какие виды нарушения чувствительности относятся к количественным?
*1 Гиперестезия
2 Дизестезия
*3 Гипостезия
*4 Анестезия

23. Какие виды нарушения чувствительности относятся к качественным?
*1 Дизестезия
*2 Аллохейрия
*3 Полистезия
*4 Аллостезия

24. Для периферического типа нарушения чувствительности характерно:
*1 Нарушение всех видов чувствительности
2 Диссоциированное нарушение чувствительности
*3 Поражение периферической нервной системы
*4 Нарушение чувствительности в зоне иннервации

25. Для сегментарного типа нарушения чувствительности характерно:
1 Нарушение всех видов чувствительности
*2 Диссоциированное нарушение чувствительности
*3 Нарушение чувствительности на уровне пораженного сегмента
*4 Поражение функционального сегмента

26. Укажите синдромы поражения верхнего шейного отдела (С1-С4) спинного мозга:
*1 Периферический парез мышц шеи, нарушение функции тазовых органов по периферическому типу, центральный нижний парапарез
2 Периферический верхний парапарез, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности, корковый тип нарушения чувствительности
*3 Парез диафрагмы, периферический парез мышц шеи, центральный тетрапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности
4 Синдром Горнера

27. Укажите синдромы поражения шейного утолщения (С5-L1) спинного мозга:
1 Периферический парез мышц шеи, нарушение функции тазовых органов по периферическому типу
2 Корковый тип нарушения чувствительности
3 Парез диафрагмы, центральный тетрапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности

*4 Синдром Горнера, периферический верхний парапарез, центральный нижний парапарез, нарушение функции тазовых органов по центральному типу, проводниковый тип нарушения всех видов чувствительности

28.Топический диагноз больного с нистагмом, скандированной речью и атаксией:
1) поражение лобной и височной доли слева
*2) поражение мозжечка
3) поражение экстрапирамидной системы
4) поражение продолговатого мозга

29. Топический диагноз больного с нарушением равновесия вправо, интенционным тремором в правых конечностях:
1) поражение мозжечка и чечевичного ядра слева
*2) поражение мозжечка справа
3) поражение правого вестибулярного нерва
4) поражение левого вестибулярного нерва

30. Топический диагноз больного с правосторонней гемиплегией, гемигипестезией и гемианопсией:
1) правый зрительный бугор
2) левый зрительный бугор и левая половина варолиевого моста
3) правая внутренняя капсула
*4) левая внутренняя капсула

31. Топический диагноз больного с правосторонней гемигипестезией, гемианопсией, сенситивной гемиатаксией и гемиалгией:
1) правый зрительный бугор
*2) левый зрительный бугор
3) правая внутренняя капсула
4) левая внутренняя капсула и левая половина варолиевого моста

32. Топический диагноз больного с отсутствием ахиллова рефлекса слева, гипестезией по задней поверхности бедра и голени слева, положительным симптомом Лассега слева:
1) поражение корешка L5 справа
2) поражение корешка L5 слева
3) поражение корешка S1 справа
*4) поражение корешка S1 слева

33. Топический диагноз больного с парезом длинного разгибателя большого пальца стопы справа, болями и гипестезией по передне-латеральной поверхности голени справа:
1) поражение корешка S1 справа
2) поражение корешка L4 справа
*3) поражение корешка L5 справа
4) поражение корешка L5 слева

34. Топический диагноз больного с акинезом, мышечной ригидностью и тремором кистей рук:
1) чечевичное ядро
*2) черная субстанция
3) хвостатое и зубчатое ядро
4) красное ядро

35. Топический диагноз больного с моторной афазией и парезом правой руки:

1) левая внутренняя капсула
2) левый зрительный бугор
3) кора теменной и лобной доли слева
*4) кора лобной доли слева

36. Топический диагноз пациента с парезом мимической мускулатуры справа, отсутствием надбровного и корнеального рефлексов справа, слезотечением справа, нормальным вкусом и слухом:
*1) поражение правого лицевого нерва после выхода его из шилососцевидного отверстия
2) поражение правого лицевого нерва во внутреннем слуховом проходе
3) поражение варолиевого моста слева
4) поражение в области колена канала лицевого нерва

37. Топический диагноз пациента с парезом мимической мускулатуры справа и глухотой справа:
1) поражение лицевого нерва после выхода из шило-сосцевидного отверстия
2) поражение левой височной доли
*3) поражение в области внутреннего слухового прохода справа
4) поражение варолиевого моста слева

38. Топический диагноз пациента с левосторонней гемианопсией и частичной атрофией диска зрительного нерва:
1) поражение левого зрительного тракта и зрительного перекреста
*2) поражение правого зрительного тракта
3) поражение правой затылочной доли
4) поражение левой затылочной доли

39. Топический диагноз больного с птозом и расходящимся косоглазием справа и левосторонним гемипарезом:
1) поражение внутренней капсулы справа
2) поражение варолиевого моста справа
3) поражение продолговатого и среднего мозга слева
*4) поражение среднего мозга справа

40. Топический диагноз больного со сходящимся косоглазием и парезом мимической мускулатуры слева и правосторонним гемипарезом:
1) поражение среднего мозга слева
*2) поражение варолиевого моста слева
3) поражение варолиевого моста справа
4) поражение продолговатого мозга слева

41. Топический диагноз больного с нижним спастическим парапарезом, проводниковой гипестезией с уровня сосков и тазовыми нарушениями:
1) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th4
*2) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th3
3) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th8
4) двухстороннее поражение на уровне варолиевого моста

42. Топический диагноз больного с центральным парезом правой ноги, нарушением суставно-мышечного чувства справа и болевой гипестезией слева с уровня реберной дуги:
1) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне Th7
*2) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th7 справа
3) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th7 слева

4) поражение пре- и постцентральных извилин в зоне проекции ноги слева

43.Топический диагноз больного с хореическим гиперкинезом:
1) поражение мозжечка и черной субстанции
2) поражение лобной доли
3) поражение внутренней капсулы
*4) поражение хвостатого ядра

44. Топический диагноз пациента с левосторонней гемианопсией, с сохранным центральным полем зрения, с нормальным диском зрительного нерва:
1) поражение базальной поверхности правой лобной доли
2) поражение зрительной хиазмы
3) поражение левой затылочной доли
*4) поражение правой затылочной доли

45. Топический диагноз пациента с дисфагией, дисфонией, дизартрией, без признаков атрофии языка и с положительными симптомами орального автоматизма:
1) одностороннее поражение ядер IX, X и XII черепных нервов в продолговатом мозге.
2) двухстороннее поражение корешков IX, X и XII пар черепных нервов
*3) двухстороннее поражение корково-ядерных путей к ядрам IX, X и XII пар черепных нервов
4) двухстороннее поражение ядер IX, X и XII пар черепных нервов в продолговатом мозге

46. Топический диагноз больного с вялым парапарезом, гипестезией и болями в области промежности и нижних конечностей, тазовыми нарушениями:
1) поперечное поражение спинного мозга в области поясничного утолщения
2) поражение конуса спинного мозга
3) поражение эпиконуса спинного мозга
*4) поражение конского хвоста

47. Топический диагноз больного с сенситивной атаксией в нижних конечностях, нарушением вибрационной чувствительности с уровня подвздошных костей с двух сторон:
1) полное поперечное поражение спинного мозга на уровне L1
2) поражение боковых канатиков спинного мозга на уровне Th12
*3) поражение задних канатиков спинного мозга на уровне Th12
4) поражение половины поперечника спинного мозга на уровне Th12

48. Топический диагноз пациента с правосторонней гемианопсией:
1) поражение правого зрительного тракта
*2) поражение левого зрительного тракта
3) поражение правой зрительной лучистости
*4) поражение левой зрительной лучистости

49. Топический диагноз пациента с бульбарным синдромом:
*1) поражение ядер IX, X и XII пар черепных нервов
2) поражение корково-ядерных путей к ядрам IX, X и XII пар черепных нервов
*3) поражение корешков IX, X и XII пар черепных нервов
*4) поражение мышц иннервируемых IX, X и XII парами черепных нервов

50. Топический диагноз пациента с нижним спастическим парапарезом:
1) поперечное поражение спинного мозга на уровне поясничного утолщения
*2) поперечное поражение спинного мозга на средне-грудном уровне

3) симметричное поражение периферических нервов поясничного и крестцового сплетений с двух сторон
*4) симметричное поражение верхне-медиальных поверхностей прецентральных извилин с двух сторон

51. Топический диагноз пациента с вялым парапарезом нижних конечностей и тазовыми расстройствами:
*1) поперечное поражение спинного мозга на уровне поясничного утолщения
*2) двухстороннее поражение конского хвоста
*3) множественное поражение нервов, формируемых корешками конуса и эпиконуса
4) симметричное поражение верхне-медиальных отделов лобных долей

52. Топический диагноз пациента с сенситивной атаксией в двух нижних конечностях:
*1) множественное симметричное поражение периферических нервов нижних конечностей (полинейропатический синдром)
2) поражение зрительного бугра справа (таламический синдром)
*3) двухстороннее поражение задних канатиков спинного мозга
*4) двухстороннее поражение верхне-медиальных отделов постцентральных извилин теменной доли
5) двухстороннее поражение боковых канатиков спинного мозга

Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации (зачет)

Промежуточная аттестация осуществляется преподавателем дисциплины по окончании изучения дисциплины в форме зачета. Для промежуточно аттестации используются следующие оценочные средства: оценочное средство 1 Тесты, оценочное средство 2 Ситуационная задача

Оценочные средства для промежуточной аттестации.

Оценочное средство 1
Идентично оценочному средству 1, используемому для текущего контроля.

Оценочное средство 2
Ситуационная задача № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 25-ти лет обратилась к врачу в связи с жалобами на повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение и ощущение нехватки воздуха. Поводом обращения послужил приступ, накануне вечером. Приступу предшествовала тревога и головная боль, а затем Развился ознобоподобный конечностей, повысилось АД до 150/90 мм.рт.ст., возник страх смерти. Приступ продолжался около часа. Обследование выявило небольшую асимметрию АД, акрогипергидроз и акрогипотермию. ЭКГ в пределах нормы. Неврологический статус без особенностей.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз.
В	2	Требуется ли госпитализация
В	3	Назначьте лечение

Оценочный лист в задаче 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии

Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 25-ти лет обратилась к врачу в связи с жалобами на повышенную утомляемость, периодическое сердцебиение и ощущение нехватки воздуха. Поводом обращения послужил приступ, накануне вечером. Приступу предшествовала тревога и головная боль, а затем Развился ознобоподобный конечностей, повысилось АД до 150/90 мм.рт.ст., возник страх смерти. Приступ продолжался около часа. Обследование выявило небольшую асимметрию АД, акрогипергидроз и акрогипотермию. ЭКГ в пределах нормы. Неврологический статус без особенностей.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
Э	-	Синдром вегетативной дисфункции. Паническая атака.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Требуется ли госпитализация
Э		Госпитализация не нужна.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Назначьте лечение
Э		Приступ купируется транквилизаторами (бензодиазепины), бета-блокаторами (анаприлин). Нормализация режима труда и отдыха, МТ, ЛФК, ФТЛ, при необходимости антидепрессанты на курсовой прием.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование

		здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 37 лет, страдающая ожирением II, регулярно принимает оральные контрацептивные препараты. Последние два года ее беспокоят приступы головных болей, из-за которых просыпается рано утром, к середине дня головная боль проходит. Иногда головная боль сопровождается тошнотой. КТ головного мозга патологии не выявила. При ЛП: давление 230 мм водного столба, состав ликвора нормальный.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз.
В	2	Перечислите факторы риска возникновения заболевания
В	3	Консультация, какого специалиста необходима
В	4	Назначьте лечение.

Оценочный лист в задаче 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем

К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 37 лет, страдающая ожирением II, регулярно принимает оральные контрацептивные препараты. Последние два года ее беспокоят приступы головных болей, из-за которых просыпается рано утром, к середине дня головная боль проходит. Иногда головная боль сопровождается тошнотой. КТ головного мозга патологии не выявила. При ЛП: давление 230 мм водного столба, состав ликвора нормальный.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз.
Э	-	Синдром доброкачественной внутричерепной гипертензии.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Перечислите факторы риска возникновения заболевания
Э		Прием оральных контрацептивов, ожирение
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Консультация, какого специалиста необходима
Э		Офтальмолога.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Назначьте лечение
Э		Заменить оральные контрацептивы на методы местной контрацепции. Снизить вес. Прием диакарба. В случае обнаружения выраженного отека дисков зрительных нервов – кортикостероиды, при неэффективности– хирургическое лечение.
2	отлично	Ответ дан полностью.

Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Ситуационная задача 3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина 31 года, полгода назад был избит, лечился с диагнозом сотрясение головного мозга. В течение всего этого периода продолжала беспокоить упорная головная боль средней интенсивности, периодическая тошнота. Сегодня утром жена не смогла разбудить его и вызвала скорую помощь. Врач скорой помощи выявил сопорозное состояние и анизокорию.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
В	2	Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи. Консультации, каких специалистов необходимо назначить
В	3	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести
		Назначьте лечение

Оценочный лист в задаче 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия

К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина 31 года, полгода назад был избит, лечился с диагнозом сотрясение головного мозга. В течение всего этого периода продолжала беспокоить упорная головная боль средней интенсивности, периодическая тошнота. Сегодня утром жена не смогла разбудить его и вызвала скорую помощь. Врач скорой помощи выявил сопорозное состояние и анизокорию.
В	1	Поставьте предположительный клинический диагноз
Э	-	Хроническая субдуральная гематома. Гипертензионно-дислокационный синдром.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Требуется ли госпитализация и оказание неотложной помощи. Консультации, каких специалистов необходимо назначить
Э		Срочная госпитализация на нейрохирургическое отделение. Консультация невролога, офтальмолога, нейрохирурга.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.

В	3	Какие дополнительные методы обследования необходимо провести
Э		МРТ головного мозга
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Назначьте лечение
Э		Хирургическое лечение
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Задача 4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**

У		У мужчины 42 лет появились сильные опоясывающие боли в левой половине грудной клетки, в связи с чем, был госпитализирован исследования ЭКГ и биохимического анализа крови не выявили сердечной патологии. Через два дня в левой половине грудной клетки, на уровне соска, в зоне болей появились высыпания в виде пузырьков. Осмотр невролога выявил зону гипестезии в этой же области.
В	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
В	2	Назначьте лечение
В	3	Какими препаратами наиболее целесообразно купировать болевой синдром

Оценочный лист в задаче 4

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		У мужчины 42 лет появились сильные опоясывающие боли в левой половине грудной клетки, в связи с чем, был госпитализирован исследования ЭКГ и биохимического анализа крови не выявили сердечной патологии. Через два дня в левой половине грудной клетки, на уровне соска, в зоне болей появились высыпания в виде пузырьков. Осмотр невролога выявил зону гипестезии в этой же области.
В	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
Э	-	Спинномозговой ганглий пятый грудной слева. Герпетический ганглионит
Р2	отлично	Ответ дан полностью.

Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Назначьте лечение
Э		Фармакотерапия: противовирусные препараты (ацикловир, фамцикловир), анальгетики, НПВС, анестезирующие кремы (местно), антиконвульсанты, антидепрессанты. Нефармакологические методы: физиотерапевтическикие процедуры, рефлексотерапия.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Какими препаратами наиболее целесообразно купировать болевой синдром
Э		НПВС (неселективные ингитбиторы ЦОГ, или преимущественно ингибирующие ЦОГ2, или селективные ингибиторы ЦОГ2 (с учетом риска осложнений со стороны ЖКТ и кардиоваскулярного риска), антиконвульсанты (карбамазепин, габапентин). При постгерпетической невралгии: антиконвульсанты и антидепрессанты.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительн о	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Ситуационная задача 5

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии

Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		После подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины 38 лет появилась резкая боль в поясничном отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. В связи с сохранением боли в течение недели, был вынужден обратиться к врачу. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в поясничном отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.
В	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
В	2	Консультация, каких специалистов может потребоваться и какие методы обследования
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы. Предложите план реабилитационных мероприятий
В	4	Предложите режим двигательной активности и принципы ЛФК

Оценочный лист в задаче 5

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		После подъема тяжести во время ремонта своей квартиры у мужчины 38 лет появилась резкая боль в поясничном отделе с иррадиацией по заднелатеральной поверхности левой ноги, снижение чувствительности по заднелатеральной поверхности бедра и голени. В связи с сохранением боли в течение недели, был вынужден обратиться к врачу. При осмотре: ахиллов рефлекс слева угнетен, резкая боль в поясничном отделе при кашле, положительный симптом Лассега слева с угла 30°, гипестезия по заднелатеральной поверхности бедра и голени.
В	1	Поставьте топический диагноз и клинический диагноз
Э	-	Корешок S1 слева Спондилогенная радикулопатия S1 слева. Мышечно-тонический синдром.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Консультация, каких специалистов может потребоваться и какие методы обследования
Э		Невролог, нейрохирург Рентгенография или МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы. Предложите план реабилитационных мероприятий
Э		Немедикаментозное лечение: Ограничение двигательного режима; Физиотерапевтические процедуры; (в подостром периоде) Мануальная терапия, постизометрическая релаксация; Иглорефлексотерапия, гирудотерапия, антигомотоксическая терапия, психотерапия, направленная на обучения способам произвольного уменьшения болевых ощущений. Реабилитационные мероприятия в стадии обострения заболевания имеют преимущественно симптоматический характер и направлены на уменьшение интенсивности боли, которая, дезадаптирует больного. Ведущими средствами реабилитации являются лекарственная терапия, медикаментозные лечебные блокады, ортопедические мероприятия, физиотерапия.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительн о	Ответ дан неверно.
В	4	Предложите режим двигательной активности и принципы ЛФК
Э		Ограничение двигательного режима на период интенсивного болевого синдрома. При стихании болевого синдрома расширение

		двигательной активности, с включением упражнений, направленных на постизометрическую релаксацию, а в дальнейшем – на укрепление мышц спины, поясницы, брюшного пресса, обучение принципам правильного выполнения статических и динамических нагрузок
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Ситуационная задача 6

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время проведения профессионального осмотра на химическом заводе, один из рабочих пожаловался на ощущение онемения и слабости в стопах, появившиеся несколько месяцев назад, но последнее время усилившиеся. Объективно: выявляется угнетение карпорадиальных и ахилловых рефлексов, гипестезия в дистальных отделах конечностей, дистальный гипергидроз, лабильность ЧСС.
В	1	Какое заболевание можно предположить. Поставьте топический диагноз. Какие обследования для уточнения диагноза целесообразно провести.
В	2	Перечислите факторы внешней среды, которые могут вызвать данное

		заболевание. Какие мероприятия должны быть предприняты на производстве
В	3	Тактика лечения и какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
В	4	Предложите профилактические мероприятия

Оценочный лист в задаче 6

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время проведения профессионального осмотра на химическом заводе, один из рабочих пожаловался на ощущение онемения и слабости в стопах, появившиеся несколько месяцев назад, но последнее время усилившиеся. Объективно: выявляется угнетение карпорадиальных и ахилловых рефлексов, гипестезия в дистальных отделах конечностей, дистальный гипергидроз, лабильность ЧСС.
В	1	Какое заболевание можно предположить. Поставьте топический диагноз. Какие обследования для уточнения диагноза целесообразно провести.
Э	-	Полинейропатия при экзогенной интоксикации, сенсорно-моторно-вегетативная. Множественное поражение нервов верхних и нижних конечностей. Токсикологическое исследование, ЭНМГ, ЭКГ.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.

Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Перечислите факторы внешней среды, которые могут вызвать данное заболевание. Какие мероприятия должны быть предприняты на производстве
Э		Промышленные яды, используемые при производстве. Наиболее частыми причинами развития интоксикаций являются соединения тяжелых металлов, ФОС, отравление СО. Обследование предприятия на предмет соблюдения безопасности технологического процесса, и использования средств индивидуальной защиты работниками подразделения.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Тактика лечения и какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
Э		Дезинтоксикационная терапия, тиамин, и другие витамины группы В., при необходимости коррекци ядефицита магния, при сопутствующем поражении печени – гепатопротекторная терапия. При парезах: препараты, улучшающие нервно-мышечную проводимость. ФТЛ, физические упражнения (ЛФК).
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительн о	Ответ дан неверно.
В	4	Предложите профилактические мероприятия
Э		Первичная профилактика должна быть связана с экспертизой гигиены труда, выявлением проф. вредности на производстве и соблюдением технологического процесса.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительн о	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

Ситуационная задача 7

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	A/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	A/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 72 лет страдает сахарным диабетом II типа в течение 17 лет. В последние два года отмечались частые состояния гипергликемии из-за нерегулярного приема гипогликемических препаратов. Пациентка обратилась к участковому терапевту с жалобами на сильный зуд и боль в правой стопе. При осмотре: суставы стоп деформированы, больше справа, кожа на стопах истончена, справа – язва диаметром 2 см. Ахилловы рефлексы отсутствуют, коленные – очень низкие. Гипестезия в ногах – до средней трети голени. Рефлексы на верхних конечностях снижены.
В	1	Поставьте синдромальный, топический и клинический диагнозы
В	2	Предложите план обследования. Нужны ли консультации каких-либо специалистов
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
В	4	Предложите профилактические мероприятия

Оценочный лист в задаче 7

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	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 здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.7_8	Проведение мануальной диагностики нарушений здоровья у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии
Ф	А/02.7_8	Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «Мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Женщина 72 лет страдает сахарным диабетом II типа в течение 17 лет. В последние два года отмечались частые состояния гипергликемии из-за нерегулярного приема гипогликемических препаратов. Пациентка обратилась к участковому терапевту с жалобами на сильный зуд и боль в правой стопе. При осмотре: суставы стоп деформированы, больше справа, кожа на стопах истончена, справа – язва диаметром 2 см. Ахилловы рефлексы отсутствуют, коленные – очень низкие. Гипестезия в ногах – до средней трети голени. Рефлексы на верхних конечностях снижены.
В	1	Поставьте синдромальный, топический и клинический диагнозы
Э	-	Множественное поражение нервов нижних конечностей Диабетическая полинейропатия, с преимущественным поражением нижних конечностей, моторно-сенсорно-вегетативная. Диабетическая стопа
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Предложите план обследования. Нужны ли консультации каких-либо специалистов
Э		Клинический и биохимический анализ крови, анализ мочи, суточные колебания глюкозы,ЭНМГ. Консультация хирурга, эндокринолога.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью.
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Какие немедикаментозные методы лечения могут быть использованы
Э		Немедикаментозные методы лечения МТ, ФТЛ, ЛФК, ортопедические мероприятия.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетвори тельно	Ответ дан не полностью

Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Предложите профилактические мероприятия
Э		Повышение комплаенса к лечению, коррекция диеты, ортопедическая обувь.
2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.