

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов гемостазиограммы

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|--|--|
| 1 | Расчет протромбинового индекса (ПИ) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 2 | Расчет протромбинового отношения (ПО) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 |
| 3 | Вычисление международного нормализованного отношения (МНО) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 | Активированное частичное активированное время | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 5 | МНО | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 6 | Протромбин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 7 | Фибриноген | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация рентгенологического исследования суставов

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|---|---|
| 1 | Остеосклероз | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 2 | Эрозии | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 3 | Симптом пробойника | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 4 | Сужение суставной щели | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 5 | Остеофиты | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 6 | Околосуставной остеопороз | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 7 | Субхондральные кисты | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 8 | Подвывихи | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 9 | Анкилоз | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 10 | Симптом вздутия костного края | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 11 | Увеличение объёма сустава за счёт мягких тканей | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов наличия антител для диагностики аутоиммунных и системных заболеваний соединительной ткани

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|--|--|
| 1 | Иммуноблот | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 2 | Иммуноферментный метод | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 3 | Антинуклеарные антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 | Ревматоидный фактор | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 5 | Антитела к двуспиральной ДНК | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 6 | Антитела к цитрулинированному пептиду | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 7 | Антицентромерные антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 8 | Антитела- анти-Смит | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 9 | Антитела к кардиолипину | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 10 | Волчаночный антикоагулянт | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 11 | Р-антинейтрофильные цитоплазматические антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 12 | С-антинейтрофильные цитоплазматические антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 13 | Антитела к β 2-гликопротеину-1 | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 14 | Антитела к базальной мембране клубочков | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 15 | Антимитохондриальные антитела AMA | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 16 | Антитела к гладкой мускулатуре ASMA | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 17 | Антитела к растворимому антигену печени SLA/LP | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 18 | Антитела к микросомальным антигенам печени и почек, анти-LKM | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 19 | Гистоновые антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 20 | Антитела к тканевой трансглутаминазе | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 21 | Антиэндомизиальные антитела | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 22 | Антитела к тиреопероксидазе | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): интерпретация результатов биохимического анализа крови

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|---|--|
| 1 | Общий белок, альбумины | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 2 | Мочевина | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 3 | Креатинин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 | Общий холестерин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 5 | Липопротеины высокой плотности | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 6 | Липопротеины низкой плотности | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 7 | Триглицериды | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 8 | С-реактивный протеин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 9 | Железо | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 10 | Ферритин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 11 | Трансферрин, общая связывающая способность трансферрина | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 12 | Нагрузка трансферрина железом | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 13 | Билирубин | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 15 | Аланинаминотрансфераза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 16 | Аспаратаминотрансфераза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 17 | Щелочная фосфатаза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 18 | Гамма-глутамил-транспептидаза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 19 | Кальций | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 20 | Магний | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 21 | Калий | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 22 | Натрий | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 23 | Лактатдегидрогеназа | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 24 | Глюкоза | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 25 | Антистрептолизин-О | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): алгоритм оказания экстренной помощи при обмороке

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|--|--|
| 1 | Первые действия при обмороке (<i>придать пациенту горизонтальное положение, придав нижним конечностям возвышенное положение; обеспечить свободную проходимость ВДП; освободить от стесняющей одежды шею и грудь, снять галстук, ослабить тугий воротничок, пояс, голову повернуть набок, обеспечить доступ свежего воздуха, оксигенотерапия</i>) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 2 | Рефлекторное воздействие на дыхательный и сердечно-сосудистый центры (<i>вдыхание паров 10% раствора нашатырного спирта, натереть им виски, лицо и грудь опрыснуть холодной водой; провести точечный массаж рефлексогенных зон</i>) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 3 | Контроль АД (<i>при затянувшемся обмороке, при отсутствии ответа на проводимую ранее терапию ввести кофеин бензоат, раствор для подкожного введения 200 мг/мл в ампулах 1 мл; если нет эффекта, то вводится раствор мезатона 1% - 1 мл п/к</i>) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |
| 4 | Проведении ЭКГ, замедлении сердечной деятельности, брадиаритмия (<i>ввести атропин в ампулах 1 мл, из расчета 0,01 мл/кг внутривенно струйно</i>) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 5 | Измерение уровня глюкозы, гипогликемии (<i>ввести глюкозу, раствор для инфузий 100</i> | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |

| | | |
|---|--|---|
| | <i>мг/мл глюкозы в дозе 2 мл/кг внутривенно струйно)</i> | |
| 6 | При длительной потере сознания (необходимо исключить ЧМТ, если имело место падение, и другую неврологическую патологию) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 7 | При длительной слабости (более получаса), артериальной гипотензии, отсутствии ответа на проводимую терапию (необходима госпитализация для установления причины обморока: кардиальная патология, внутреннее кровотечение, гипогликемия, анемия) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 8 | После восстановления сознания (нельзя сразу же усаживать пациента, так как есть угроза рецидива обморока) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| | Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале | |

Учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (чек-лист)

для контроля практических навыков по учебной дисциплине

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____ Курс _____

Практический навык (раздел практических навыков): алгоритм оказания экстренной помощи при коллапсе

| № п/п | Параметр выполнения действия | Отметка в баллах |
|-------|---|---|
| 1 | Определить вариант коллапса (симпатотонический, ваготонический, паралитический) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 2 | Неотложная медицинская помощь независимо от варианта коллапса (уложить пациента горизонтально на спину со слегка запрокинутой головой, обеспечить приток свежего воздуха, обеспечить свободную проходимость ВДП, венопункция, оксигенотерапия) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 |
| 3 | При ваготоническом и паралитическом коллапсах (ввести раствор натрия хлорида из расчета 15–20 мл/кг массы тела внутривенно в течение 20–30 минут под контролем АД и ЧСС; одновременно ввести преднизолон, раствор для внутривенного и внутримышечного введения 30 мг/мл в ампулах 1 мл, из расчета 2 мг/кг внутривенно струйно) | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| 4 | При некупирующейся артериальной гипотензии, снижение АД менее 10 % от нижней границы возрастной нормы (менее 10-го перцентиля для данного пола, возраста пациента) (ввести раствор норэпинефрина МНН, концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения, 2 мг/мл в ампулах 4 мл. Скорость инфузии прогрессивно увеличивают титрованием пошагово, по 0,05–0,1 мкг/кг/мин, в соответствии с наблюдаемым прессорным эффектом до | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |

| | | |
|---|---|---|
| | <i>тех пор, пока АД не достигнет границы возрастной нормы (более 25-го перцентиля для данного пола, возраста пациента). ЛП вводят только внутривенно капельно. Концентрат разводят в растворе глюкозы 5 % или 0,9% растворе натрия хлорида)</i> | |
| 5 | <i>После проведения неотложных мероприятий (госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии больничной организации)</i> | <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| | <i>Итоговая отметка по 10-ти балльной шкале</i> | |