

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Кафедра терапии с курсом поликлинической терапии*

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПО ДИСЦИЛИНЕ**

**«Алгоритм ведения больных при коморбидной патологии»**

Специальность 31.08.49 Терапия

**Ростов-на-Дону**

**2023 г.**

**1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично) профессиональных (ПК)**

| <b>Код и наименование профессиональной компетенции</b>   | <b>Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции</b>  |
|--|--|
| <b>ПК-1.</b> Способен осуществлять персонифицированный подход к пациентам терапевтического профиля при разработке клинико-диагностического, лечебного-профилактического и реабилитационно-восстановительного алгоритма с учетом гендерно-возрастных особенностей на основе современных данных доказательной медицины и в соответствии с федеральными стандартами, протоколами, рекомендациями, руководствами». | осуществляет персонифицированный подход к пациентам терапевтического профиля при разработке клинико-диагностического, лечебного-профилактического и реабилитационно-восстановительного алгоритма с учетом гендерно-возрастных особенностей на основе современных данных доказательной медицины и в соответствии с федеральными стандартами, протоколами, рекомендациями, руководствами». |

**2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями**

| Наименование компетенции | Виды оценочных материалов  | количество заданий на 1 компетенцию |
|--------------------------|--|-------------------------------------|
| ПК-1                     | Задания закрытого типа ( <i>тесты с одним вариантом правильного ответа</i> ) | 25 с эталонами ответов              |
|                          | Задания открытого типа: Ситуационные задачи и Вопросы для собеседования      | 50 с эталонами ответов              |

**Задания закрытого типа: ВСЕГО 25 заданий.**

**Задание 1.** Какого синонима коморбидности не существует:

- 1) полиморбидность
- 2) соблезненность
- 3) плюрипатология
- 4) Союзничество

**Эталон ответа: 4.** Союзничество.

**Задание 2.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какого вида коморбидности не существует:

- 1) случайная
- 2) ятрогенная
- 3) симбиотическая
- 4) осложненная

**Эталон ответа: 3.** Симбиотической

**Задание 3.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К особенностям больного с сердечно-сосудистой коморбидностью не относят:

- 1) низкий риск осложнений

- 2) множественность целевых показателей
- 3) необходимость применения комбинированной терапии
- 4) частые госпитализации

**Эталон ответа: 1.** низкий риск осложнений

**Задание 4.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К критериям эффективности диспансерного наблюдения коморбидного пациента не относят:

- 1) частоту экстренных госпитализаций
- 2) частоту плановых госпитализаций
- 3) долю лиц с достигнутым целевым АД
- 4) долю лиц с впервые выявленными ОНМК

**Эталон ответа: 2.** частоту плановых госпитализаций

**Задание 5.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К фармакологическим каскадам у коморбидных больных не относят:

- 1) амлодипин-отеки-фуросемид
- 2) НПВС- гипертензия- антигипертензианая терапия
- 3) гептрал- паркинсонизм-леводопа
- 4) омез-дефицит В12- препараты В 12

**Эталон ответа: 3.** гептрал- паркинсонизм-леводопа

**Задание 6.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Необходимость коррекции дозы при снижении СКФ менее 45 мл/мин отсутствует у:

- 1) тетрациклина
- 2) перидоприла
- 3) метформина
- 4) зофеноприла

**Эталон ответа: 1.** У тетрациклина

**Задание 7.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Необходимость коррекции дозы при снижении СКФ менее 50 мл/мин возникает при назначении:

- 1) ситаглиптина
- 2) аспирина
- 3) гепарина
- 4) клопидогрела

**Эталон ответа: 1.** При назначении ситаглиптина

**Задание 8.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нежелательной комбинацией с точки зрения одновременного метаболизма через цитохром - Р 450 является:

- 1) статины + В12+инсулин
- 2) монтелукаст + ГКС + диуретики
- 3) амиодарон + трайакор + флуконазол
- 4) ципрофлоксацин + нольпаза

**Эталон ответа: 3.** амиодарон + трайакор + флуконазол

**Задание 9.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К группе коморбидных состояний ЖКТ не относится:

- 1) функциональные расстройства ЖКТ
- 2) функционально-органические расстройства ЖКТ

- 3) органические расстройства ЖКТ
  - 4) симуляция и аггравация
- Эталон ответа: 4.** симуляция и аггравация.

**Задание 10.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К факторам очень высокого риска НПВС-ассоциированных осложнений не относится:

- 1) язвенный анамнез
- 2) возраст более 65 лет
- 3) ЖКТ-кровотечения в анамнезе
- 4) прием низких доз аспирина

**Эталон ответа: 4.** прием низких доз аспирина

**Задание 11.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К факторам умеренного риска НПВС -ассоциированных осложнений не относится:

- 1) возраст более 65 лет
- 2) прием контрацептивов
- 3) курение
- 4) прием ГКС

**Эталон ответа: 1.** возраст более 65 лет.

**Задание 12.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какая комбинация антибактериальных средств не характеризуется усилением токсичности

- 1) мономицин + гентамицин
- 2) триметаприм + нитрофураны
- 3) макролиды + тетрациклин
- 4) неомицин + канамицин

**Эталон ответа: 3.** макролиды + тетрациклин

**Задание 13.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Нарушения углеводного обмена определяют многие особенности ИБС. К таковым не относят:

- 1) безболевою ишемию
- 2) торпидность ЭКГ
- 3) микроваскулярную стенокардию
- 4) начало в пожилом и старческом возрасте

**Эталон ответа: 4.** начало в пожилом и старческом возрасте

**Задание 14.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что из перечисленного является верным:

- 1) БАБ могут быть назначены коморбидному пациенту с бронхиальной астмой по контролем ФВД вне обострения по кардиологическим показаниям
- 2) БАБ никогда не могут быть назначены больному с бронхиальной астмой
- 3) БАБ назначаются только при атопической астме
- 4) БАБ назначается только при астме с поздним началом

**Эталон ответа: 1.** БАБ могут быть назначены коморбидному пациенту с бронхиальной астмой по контролем ФВД вне обострения по кардиологическим показаниям.

**Задание 15.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Не удлиняет интервал QT:

- 1) фуросемид
- 2) эмпаглифлазин
- 3) лоратадин

4) сальбутамол

**Эталон ответа: 4.** эмпаглифлазин

**Задание 16.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

У пациентов пожилого возраста нецелесообразно быстрое снижение артериального давления из-за возможности:

- 1) развития острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 2) задержки жидкости
- 3) ухудшения кровоснабжения жизненно-важных органов
- 4) развития инсульта

**Эталон ответа: 4.** Из-за возможности развития инсульта

**Задание 17.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лекарственная гепатопатия, сопровождающаяся повышением активности аланиновой аминотрансферазы или щелочной фосфатазы, уровня общего билирубина более 2 верхних пределов нормальных значений, сопровождающаяся слабостью, тошнотой и рвотой, болью в правом верхнем квадранте живота рассматривается по степени тяжести как:

- 1) легкая
- 2) умеренная
- 3) тяжелая
- 4) требующая трансплантации

**Эталон ответа: 2.** умеренная

**Задание 18.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При повышении активности только аланиновой аминотрансферазы  $> 2$  раз от верхней границы нормальных значений или при значении коэффициента R более 5 (отношение активностей АЛТ и ЩФ, кратно к верхней границе от нормальных значений) в условиях лекарственной гепатопатии, поражение печени рассматривают как:

- 1) холестатическое
- 2) гепатоцеллюлярное
- 3) смешанное
- 4) идиосинкразическое

**Эталон ответа: 2.** Гепатоцеллюлярное

**Задание 19.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Какого вида лекарственной нефропатии не существует:

- 1) фестал-ндуцированной
- 2) циклоспориновой
- 3) калиопривной
- 4) анальгетической

**Эталон ответа: 1.** Фестал-ндуцированной

**Задание 20.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Пациенты пожилого и старческого возраста болеют чаще всего:

- 1) В12-дефицитной анемией
- 2) аутоиммунными гемолитическими анемиями
- 3) хронической постгеморрагической железодефицитной анемией
- 4) апластической анемией

**Эталон ответа: 1.** В12-дефицитной анемией

**Задание 21.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наиболее частой основой для коморбидности в практике терапевта является:

- 1) венерическая патология
- 2) маниакально-депрессивный психоз
- 3) ожирение
- 4) артериальная гипертензия

**Эталон ответа:** 4. артериальная гипертензия

**Задание 22.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наличие нарушений углеводного обмена обуславливает особенности течения ИБС все, кроме:

- 1) торпидной ЭКГ
- 2) микроваскулярной стенокардии
- 3) частых безболевых форм
- 4) благоприятного прогноза

**Эталон ответа:** 4. благоприятного прогноза.

**Задание 23.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Наличие атопической бронхиальной астмы делает необходимым проявлять настороженность при назначении:

- 1) сартанов
- 2) муколитиков
- 3) антигистаминных препаратов
- 4) ферментных препаратов растительного происхождения

**Эталон ответа:** 4. ферментных препаратов растительного происхождения

**Задание 24.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ложное увеличение содержания гликированного гемоглобина наблюдается при:

- 1) гемолизе
- 2) уремии
- 3) ретикулоцитозе
- 4) дефиците белка

**Эталон ответа:** 2. При уремии

**Задание 25.** Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Ложное уменьшение содержания гликированного гемоглобина наблюдается при:

- 1) анемии
- 2) уремии
- 3) гемической гипоксии
- 4) применении эритропоэтинов

**Эталон ответа:** 3. При применении эритропоэтинов

### **Задания открытого типа: ВСЕГО 50 заданий**

#### **Задание 1.**

Синонимами чего являются термины полиморбидность, мультиморбидность, мультифакториальные заболевания, полипатия, соболезненность, двойной диагноз, плюрипатология?

**Эталон ответа:** Это синонимы понятия «коморбидность»

#### **Задание 2.**

Какие морфологические изменения наблюдаются при диабетическом

гломерулосклерозе?

**Эталон ответа:**

При диабетическом гломерулосклерозе наблюдается склероз почечных артерий и гиалиноз афферентных артериол

**Задание 3.**

Если у больного имеется передозировка препаратов на фоне соматической патологии, что при формировании диагноза по МКБ-10 [11] обязательно ставиться на первое место?

**Эталон ответа:** Передозировка препаратов. Ее надо ставить на первое место, независимо от чего лечился больной. Любая патология уходит на второй план.

**Задание 4.**

Если у больного имеется неправильное назначение препаратов на фоне язвенной болезни желудка, что при формировании диагноза по МКБ-10 [11] обязательно ставиться на первое место?

**Эталон ответа:** Неправильное назначение препаратов. Любая патология уходит на второй план.

**Задание 5.**

Как назначается двойная антитромбоцитарная терапия у пациентов с ОКС и язвенной болезнью желудка в анамнезе?

**Эталон ответа:** назначается на фоне приема пантопрозола

**Задание 6.**

Дайте определение материальной кумуляции:

**Эталон ответа:** Это накопление в организме лекарственного вещества при повторных его введениях

**Задание 7.**

Какой антибиотик является средством выбора для лечения внебольничной пневмонии, исследованиям определяемой, как пневмококковая ?

**Эталон ответа:** Амиоксиклав

**Задание 8.**

Как назначается двойная антитромбоцитарная терапия у пациентов с ОКС и язвенной болезнью желудка в анамнезе?

**Эталон ответа:** назначается на фоне приема пантопрозола

**Задание 9.**

Ваша тактика в отношении дислипидемий на фоне гипотиреоза?

**Эталон ответа:** В первую очередь необходимо добиться эутиреоза, а, затем, назначать липидкорректирующие препараты

**Задание 10.**

Каких препаратов следует избегать у больных ИБС с синдромом слабости синусового узла ?

**Эталон ответа:** бета-блокаторов и ивабрадина

**Задание 11.**

Как назначаются кардиоселективные бета-блокаторы у больных бронхиальной астмой, перенесших ОКС?

**Эталон ответа:** необходимо назначать данную группу препаратов вне обострения астмы под контролем показателей функции внешнего дыхания

**Задание 12.**

Какой группе препаратов отдается предпочтение при проведении диуретической терапии у пациентов с циррозом печени?

**Эталон ответа:** антагонистам альдостерона .

**Задание 13.**

Препаратом из группы сартанов, повышающим почечную экскрецию уратов является:

**Эталон ответа:** Лозартан

**Задание 14.**

Является ли наличие пролиферативной стадии диабетической ретинопатии относительным противопоказанием к назначению фибринолитиков?

**Эталон ответа:** Да, является

**Задание 15.**

Является ли наличие пролиферативной стадии диабетической ретинопатии относительным противопоказанием к назначению статинов?

**Эталон ответа:** Нет, не является

**Задание 16.**

Перечислите особенности пациента с сердечно-сосудистой коморбидностью:

**Эталон ответа:** множественные показания к диспансерному наблюдению, Множественность целевых показателей, которых необходимо достичь в ходе наблюдения и лечения, более высокая значимость междисциплинарного взаимодействия в ходе наблюдения, необходимость плановых визитов в поликлинику и наличия индивидуального плана диспансерного наблюдения.

**Задание 17.**

Является ли наличие пролиферативной стадии диабетической ретинопатии относительным противопоказанием к назначению антибактериальных препаратов?



**Эталон ответа:** Нет, не является

**Задание 18.**

Что такое «гетерогенность» применительно к теориям старения?

**Эталон ответа:** различная выраженность процесса старения различных органов и тканей и для разных структур одного органа.

**Задание 19.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями снижение доли случаев экстренной госпитализации по поводу ССЗ?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 20.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями снижение количества вызовов скорой помощи?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 21.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями доля лиц с АГ и достижением на фоне АГТ целевого артериального давления (АД)?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 22.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями доля лиц с дислипидемией, у которых достигнуты на фоне терапии целевые значения показателей липидного профиля?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 23.**

Не что необходимо ориентироваться при назначении гипотензивных препаратов пациенту с нарушениями углеводного обмена, помимо доказанной эффективности?

**Эталон ответа:** Не метаболическую нейтральность

**Задание 24.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями доля лиц с достижением целевых значений МНО?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 25.**

Относится ли к критериям эффективности диспансерного наблюдения пациентов с множественными сердечно-сосудистыми заболеваниями доля лиц с впервые выявленными ССЗ и развитием их осложнений

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 26.**

Может ли способствовать срыву компенсации бронхиальной астмы назначение по поводу коморбидного заболевания производных сульфаниламочевины по поводу СД 2 типа?

**Эталон ответа:** Да, может

**Задание 27.**

Может ли способствовать срыву компенсации бронхиальной астмы назначение растительных ферментов по поводу хронического панкреатита?

**Эталон ответа:** Да, может

**Задание 28.**

Может ли способствовать срыву компенсации бронхиальной астмы назначение НПВС с анальгетической целью по поводу коморбидных состояний?

**Эталон ответа:** Да, может

**Задание 29.** Что такое полипрагмазия?

**Эталон ответа.** то назначение пациенту 5 и более медикаментозных препаратов одновременно.

**Задание 30.** Какие виды полипрагмазии Вам известны?

**Эталон ответа.** Различают обоснованную (вынужденную) и необоснованную полипрагмазию.

**Задание 31.** Какую полипрагмазию называют малой?

**Эталон ответа.** Одновременное назначение 2—4 лекарственных средств считается малой полипрагмазией.

**Задание 32.** Какую полипрагмазию называют большой?

**Эталон ответа.** Одновременное назначение 5-9 лекарственных средств считается большой полипрагмазией.

**Задание 33.** Какую полипрагмазию называют чрезмерной?

**Эталон ответа.** Одновременное назначение 10 и более лекарственных средств считается чрезмерной полипрагмазией.

**Задание 34.** Какие методики для предупреждения полипрагмазии существуют?

**Эталон ответа.** Для устранения полипрагмазии разработаны аналитические методы и ограничительные списки, из которых в рутинной практике чаще пользуются индексом рациональности, критериями STOPP/START и Бирса.

**Задание 35.** Что такое ятрогения?

**Эталон ответа.** Ятрогения - это любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств или процедур, которые приводят к нарушению функции организма, ограничению обычной жизнедеятельности, инвалидизации или даже смерти.

**Задание 36.**

Что относится к ятрогениям I категории?

**Эталон ответа:** Ятрогении I категории – патологические процессы, реакции, не связанные патогенетически с основным заболеванием или его осложнением и не играющие существенной роли в общей танатологической оценке случая. В патологоанатомическом диагнозе ятрогении занимают место сопутствующего заболевания.

**Задание 37.**

Что относится к ятрогениям II категории?

**Эталон ответа:** Ятрогении II категории – патологические процессы, реакции и осложнения, обусловленные медицинским воздействием (проведенные по обоснованным показаниям и выполненные правильно манипуляции). Ятрогении II категории не находятся в прямой патогенетической связи с основным заболеванием или его осложнениями и не всегда могут быть четко отграничены от осложнений, обусловленных индивидуальными особенностями и состоянием конкретного больного. В патологоанатомическом диагнозе ятрогении II категории должны занимать место осложнения или второго заболевания в комбинированном диагнозе;

**Задание 38.**

Что относится к ятрогениям III категории?

**Эталон ответа:** Ятрогении III категории - патологические процессы, необычные смертельные реакции, в том числе обусловленные неадекватными, ошибочными или неправильными медицинскими воздействиями, явившимися причиной летального исхода. В патологоанатомическом диагнозе ятрогении III категории должны выставляться на первое место и оцениваться как первоначальная причина смерти (основное заболевание).

**Задание 39.**

Если у больного имеется передозировка препаратов на фоне соматической патологии, что при формировании диагноза по МКБ-10 [11] обязательно ставиться на первое место?

**Эталон ответа:** Передозировка препаратов. Ее надо ставить на первое место, независимо от чего лечился больной. Любая патология уходит на второй план.

**Задание 40.**

Если у больного имеется неправильное назначение препаратов на фоне язвенной болезни желудка, что при формировании диагноза по МКБ-10 [11] обязательно ставиться на первое место?

**Эталон ответа:** Неправильное назначение препаратов. Любая патология уходит на второй план.

**Задание 41.** Эффективен ли аспирин при сочетании фибрилляции предсердий с коморбидной патологией в качестве профилактики тромбоэмболических осложнений?

**Эталон ответа.** Нет, аспирин не эффективен и не должен назначаться для профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с ФП.

**Задание 42.**

С какими кожными заболеваниями чаще всего ассоциирован неспецифический язвенный колит?

**Эталон ответа:** С атопическим дерматитом и псориазом

**Задание 43.**

Может ли неалкогольная жировая болезнь печени быть ассоциирована с жировой болезнью поджелудочной железы?

**Эталон ответа:** Да, может

**Задание 44.**

Относится ли цепочка «бета адреноблокаторы- депрессия -антидепрессанты» в фармакологическом каскадам?

**Эталон ответа:** Да, относится

**Задание 45.**

Что такое идиосинкразия?

**Эталон ответа:** Идиосинкразия — это генетически обусловленная патологическая гиперреакция на конкретные вещества, которая развивается уже при первом контакте с раздражителем.

**Задание 46.**

Увеличивает ли одновременное назначение статинов и фибратов риск нежелательных лекарственных реакций?

**Эталон ответа:** Да, увеличивает

**Задание 47.**

Увеличивает ли одновременное назначение статинов и цитостатиков риск

нежелательных лекарственных реакций?

**Эталон ответа:** Да, увеличивает

**Задание 48.**

Увеличивает ли одновременное назначение статинов и макролидов риск нежелательных лекарственных реакций?

**Эталон ответа:** Да, увеличивает

**Задание 49.**

Целесообразна ли комбинация «эзетемиб+ фибраты»?

**Эталон ответа:** нет, нецелесообразна

**Задание 50.**

Целесообразна ли комбинация «эзетемиб+ статины»?

**Эталон ответа:** Да, целесообразна