



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации	
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика
Квалификация (специальность)	врач клинической лабораторной диагностики
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ, 2023

Разработчик (и): кафедра дерматовенерологии и лабораторной диагностики

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Жильцова Елена Егоровна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Асфандиярова Наиля Сайфуллаевна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Смирнова Елена Амишевна	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
Протокол № 7 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.  
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

## Нормативная справка.

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 № 111 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

Программа государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) разработана в соответствии с требованиями приказа Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положения о государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры; ФГОС ВО по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 № 111; Основной профессиональной образовательной программой высшего образования по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика.

Государственный экзамен по специальности 31.08.05 Клиническая лабораторная диагностика включает в себя несколько аттестационных испытаний и проводится в три этапа: I этап - тестирование; II этап - оценка практических навыков и умений; III этап - собеседование.

### **1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:**

- Механизм формирования и дифференциальная диагностика реактивных эритроцитозов.
- Охарактеризовать основные типы диспротеинемий.
- Ведущие лабораторные симптомы (диагностическая триада) для развернутой стадии сахарного диабета
- Механизм развития и диагностическое значение гипо- и гипергликемий.
- Механизм кетогенеза, диагностическое значение уровня кетоновых тел.
- LE-клеточный синдром: причины возникновения, методы лабораторной диагностики.
- Методы диагностики туберкулеза в КДЛ медицинских организаций широкого профиля.
- Мочевой синдром: характеристика, клинико-диагностическое значение.
  - Основные принципы лабораторной диагностики малярии.
- Принципы энзимодиагностики поражения сердечной мышцы

### **2. Примеры тестовых заданий:**

Необходимо указать один правильный ответ или утверждение.

#### **1. Воспроизводимость измерения – это качество измерения, отражающее:**

- А. близость результатов к истинному значению измеряемой величины
- Б. близость результатов измерений, выполняемых в одинаковых условиях
- В. близость результатов измерений, выполняемых в разных условиях
- Г. близость к нулю систематических ошибок в их результатах
- Д. все перечисленное

#### **2. Под абсолютным содержанием лейкоцитов понимают:**

- А. количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- Б. количество лейкоцитов в 1 л крови
- В. процентное содержание отдельных видов лейкоцитов
- Г. все ответы правильные
- Д. все ответы неправильные

#### **3. Тени Гумпрехта отмечаются в крови при:**

- А. хроническом лимфолейкозе
- Б. инфекционном мононуклеозе
- В. гранулоцитарной аномалии Пельгера
- Г. хроническом миелолейкозе
- Д. всех перечисленных заболеваний

#### **4. Диагностика железодефицитной анемии основана на определении:**

- А. железа плазмы крови
- Б. общей железосвязывающей способности
- В. гипохромии эритроцитов
- Г. насыщения трансферрина железом
- Д. всех перечисленных показателей

#### **5. Изменения в крови впервые появляются в крови при дозе облучения: А. 25 рад**

- Б. 50 рад
- В. 100 рад
- Г. 300 рад
- Д. 500 рад

#### **6. Билирубин в кале обнаруживается при:**

- А. гастрите
- Б. дуодените

- В. панкреатите
- Г. остром энтерите
- Д. дисбактериозе

**7. Белок Бенс-Джонса в моче появляется при:**

- А. миеломной болезни
- Б. пиелонефрите
- В. мочекаменной болезни
- Г. тяжелой физической нагрузке
- Д. острой лихорадке

**8. При ренальной глюкозурии является нарушение:**

- А. реабсорбция глюкозы в проксимальных канальцах
- Б. фильтрация глюкозы через поврежденные клеточные фильтры
- В. реабсорбция глюкозы в дистальных канальцах
- Г. секреция глюкозы почечным эпителием
- Д. все перечисленное

**9. В мокроте при бронхитах можно обнаружить**

- А. обызвествленные эластические волокна
- Б. пробки Дитриха
- В. казеозный некроз
- Г. группы цилиндрического мерцательного эпителия
- Д. все перечисленные элементы

**10. Пиурия характерна для:**

- А. хронического нефрита
- Б. пиелонефрита
- В. нефротического синдрома
- Г. острой почечной недостаточности
- Д. хронической почечной недостаточности

**11. У больного через месяц после переливания крови начались приступы лихорадки, повторяющиеся каждый четвертый день. В толстой капле крови обнаружены мелкие, округлой формы, компактные, содержащие пигмент трофозоиты. Теней эритроцитов нет. Обнаружен вид плазмодия:**

- А. *P. vivax*
- Б. *P. falciparum*
- В. *P. malariae*
- Г. *P. ovale*
- Д. любой из перечисленных

**12. Снижение фракции эстерифицированного холестерина отмечается при:**

- А. циррозах печени
- Б. гипертонической болезни
- В. тиреотоксикозе
- Г. атеросклерозе
- Д. нефротическом синдроме

**13. Диспротеинемии при остром воспалении сопровождаются:**

- А. резким увеличением альбумина
- Б. значительным снижением гамма-глобулинов
- В. значительным увеличением гамма-глобулинов
- Г. повышением альфа-2-глобулинов
- Д. снижением альфа-глобулинов

**14. Увеличение активности аланинаминотрансферазы отражает в первую очередь:**

- А. степень нефропатии
- Б. обострение ревматоидного артрита
- В. поражение паренхиматозных клеток печени
- Г. диспротеинемии
- Д. дисбактериоз

**15. Для печени не является органоспецифическим ферментом:**

- А. сорбитолдегидрогеназа
- Б. гистидаза
- В. АСТ
- Г. фосфофруктоальдолаза
- Д. уроканиназа

**3. Примеры ситуационных задач:**

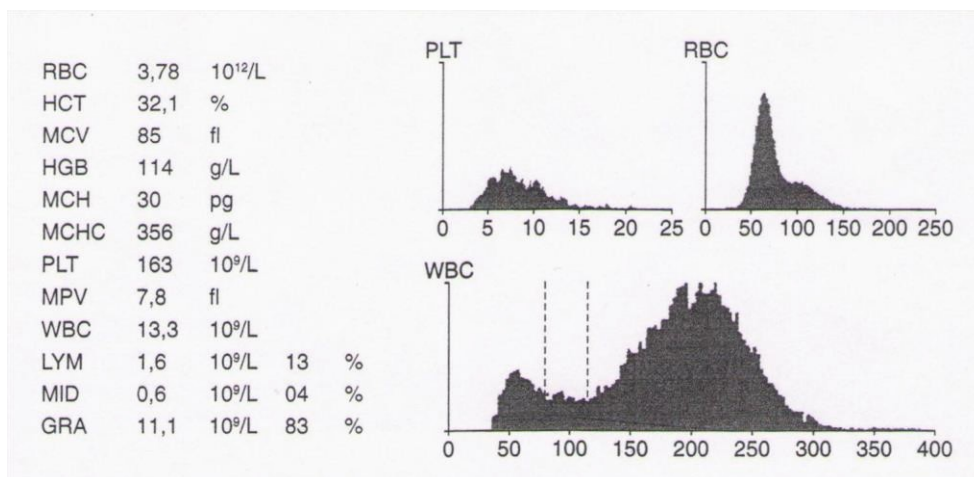
**Ситуационная задача 1**

Больная предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, отмечает нарушения в менструальном цикле, большие потери крови при менструациях. Анализ крови: гемоглобин - 80 г/л, эритроциты -  $4,0 \times 10^{12}/л$ , цветной показатель - 0,6, ретикулоциты - 2 %, тромбоциты -  $250 \times 10^9/л$ , лейкоциты -  $6,0 \times 10^9/л$ : палочкоядерные нейтрофилы - 5 %, сегментоядерные нейтрофилы - 60 %, эозинофилы - 2 %, лимфоциты - 30 %, моноциты - 3 %. Кривая ПрайсДжонса сдвинута влево. Пойкилоцитоз ++, анизоцитоз +++ . СОЭ - 10 мм/ч.

1. Ваше заключение.
2. Требуется ли дополнительные лабораторные методы исследования, если «да», то какие?

**Ситуационная задача 2**

Юноша 18 лет предъявляет жалобы на высокую температуру, боли в горле.



Микроскопия окрашенного мазка: п/я нейтрофилы 2%; с/я нейтрофилы 82%; лимфоциты 12%; моноциты 4%.

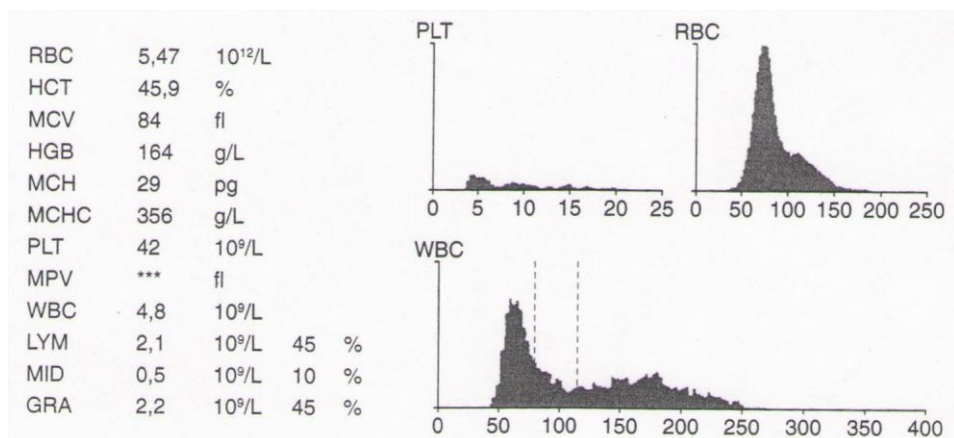
1. Оправдано ли выполнение микроскопии окрашенного мазка?
2. Оцените обнаруженные изменения.

**Ситуационная задача 3**

Ранее здоровый молодой человек госпитализирован по поводу участвующихся кровоизлияний.

При «ручном» подсчёте количество тромбоцитов  $20 \cdot 10^9/л$ .

Микроскопия окрашенного мазка: п/я нейтрофилы – 1%; с/я нейтрофилы – 49%; эозинофилы – 6%; базофилы – 2%; лимфоциты – 33%; моноциты – 9%.



1. Оправдано ли выполнение «ручного» подсчёта тромбоцитов и микроскопии окрашенного мазка?
2. Оцените обнаруженные изменения.

**Критерии итоговой оценки междисциплинарного государственного экзамена:**

- оценки «отлично» заслуживает выпускник, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий современными методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

- оценки «хорошо» заслуживает выпускник, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированности компетенциями в области всех видов деятельности, определённых ФГОС ВО.

- оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знания учебно-программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций, владеющий на уровне пороговой сформированности компетенциями.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность акушера-гинеколога.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.