Вопросы к экзамену по
ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности
МДК. 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни
Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
курс 4, группы 441, 442 семестр 7
2026-20027 учебный год

1. Расскажите о правовых основах оказания медицинских услуг по профилактике.
2. Расскажите об организационных основах оказания медицинских услуг по профилактике.
3. Расскажите об организации и проведение работы в центрах медицинской профилактики, центрах здоровья, организации и проведении школ здоровья в России.
4. Назовите и дайте характеристику группам риска развития различных неинфекционных заболеваний.
5. Расскажите о методиках расчета индекса массы тела, расчета относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале-таблице SCORE. Приведите примеры.
6. Опишите стратегии профилактики: популяционную, стратегию высокого риска и вторичной профилактики. Приведите примеры.
7. Расскажите о роли ведущих факторов риска в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, онкологических заболеваний, сахарного диабета.
8. Назовите основные принципы формирования здорового образа жизни. Дайте им краткую характеристику.
9. Опишите основы здорового образа жизни, методы его формирования. Приведите примеры.
10. Расскажите об основах санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения.
11. Опишите планирование мероприятий по формированию приверженности здоровому образу жизни населения прикрепленного участка. Приведите примеры.
12. Перечислите и охарактеризуйте стратегию сохранение репродуктивного здоровья населения в различные возрастные периоды.
13. Расскажите о планировании семьи как условии сохранения репродуктивного здоровья женщины.
14. Перечислите методы контрацепции. Дайте им характеристику.
15. Дайте определение «Профилактика инфекций, передающихся половым путем». Приведите примеры.
16. Опишите планирование мероприятий по сохранению репродуктивного здоровья населения прикрепленного участка. Приведите примеры.

17. Назовите пути формирования здорового образа жизни населения. Перечислите факторы, влияющие на здоровье человека: укрепляющие и ухудшающие здоровье.

18. Назовите закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека и диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

19. Опишите профессиональную деятельность фельдшера по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних. Приведите примеры.

20. Опишите влияние факторов образа жизни на здоровье. Назовите пути формирования здорового образа жизни населения. Приведите примеры.

21. Дайте определение «Рискованное репродуктивное поведение». Назовите профилактические мероприятия, опишите методику санитарно-гигиенического просвещения на терапевтическом участке (ФАПе).

22. Опишите правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.

23. Расскажите о профилактическом консультировании лиц старшей возрастной группы.

24. Дайте определение «Школа здоровья». Перечислите цели и задачи Школ здоровья, методы обучения, критерии эффективности Школ здоровья.

25. Расскажите об особенностях профилактического консультирования несовершеннолетних.

26. Расскажите о просвещении и оказании помощи желающим бросить курить на этапе первичной медико-санитарной помощи.

27. Расскажите о консультировании по питанию и принципам здорового питания. Приведите примеры.

28. Дайте определение «Нерационального питания». Расскажите о профилактике нерационального питания населения терапевтического участка (ФАПа).

29. Опишите принципы построения рациона при избыточной массе тела и ожирении.

30. Дайте определение «Гиподинамии». Расскажите о профилактике гиподинамии населения терапевтического участка (ФАПа).

Задачи

Профессиональные задачи по теме: «Профилактика неинфекционных заболеваний»

Задача № 1. Пациентке 42 года. В анамнезе повышение АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

Анкетирование: жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно: АД 130/80 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м^2.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 2. Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование: жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно: АД 160/90 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м^2. ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 3. Пациенту 48 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование — жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно: АД 162/94мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 4. Пациентке 63 года. В анамнезе артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад.

Анкетирование: жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно: АД 132/78 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0. ЭКГ без изменений.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 5. Пациенту 51 год. В анамнезе артериальная гипертония.

Анкетирование — жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

Объективно: АД 148/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание, назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 6. Пациенту 42 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад.

Анкетирование: жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит.

Объективно: АД 124/80 мм рт. ст., ОХС 6,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 18,0 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание, назовите факторы риска: определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 7. Пациенту 65 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад.

Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством, 3 месяца назад.

Анкетирование: жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит.

Объективно: АД 148/80 мм рт. ст., ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 8. Пациенту 57 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения.

Анкетирование: жалобы на боли в области живота, похудание, курит.

Объективно - АД 128/70 мм рт. ст., ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 9. Пациентке 39 лет. В анамнезе нет хронических заболеваний и травм

Анкетирование: наличие неврологических жалоб, нерациональное питание, курит.

Объективно: АД 132/84 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м^2. ЭКГ без изменений.

Задание: назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

Задача № 10. Пациентке 34 года. Жалуется на избыточную массу тела, повышенную утомляемость, периодические боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема пищи. Аппетит нормальный. Ограничения в питании переносит хорошо. Масса тела значительно увеличилась 5 лет тому назад после родов. Развивалась нормально. Менструации с 13 лет, регулярные. Любит мучные изделия, сладости. Отец и мать страдают ожирением 1-2 ст. Младший брат имеет ожирение 1 ст.

Объективно: рост— 168 см, масса тела — 96 кг. Отложение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа обычной окраски и влажности. Пульс — 78 ударов в мин, ритмичный. АД — 135/80 мм рт. ст. Левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ослаблены. Дыхание везикулярное. Вторичные половые признаки развиты нормально. Щитовидная железа не увеличена.

Дополнительные исследования: тест с сахарной нагрузкой: натощак — 5,5 ммоль/л, через 2 часа — 7,5 ммоль/л.

Задание: поставьте предварительный диагноз; назначьте диету; определите принципы лечения; определите группу здоровья.

Задача № 11. Пациентке 40 лет. Жалобы на головные боли, нарушение зрения, смену настроения, сонливость, периодическую гипертермию, жажду, повышенный аппетит, особенно во второй половине дня, чувство голода ночью. Нарушения менструальной функции (опсоменорея). Указанные жалобы возникли 6 лет назад без видимых причин. С этого времени начала увеличиваться масса тела (с 76 до 112 кг в настоящее время при росте 168 см).

Объективно: распределение подкожной жировой клетчатки по верхнему типу. Отмечаются пастозность лица, гирсутизм, жирная себорея, трофические нарушения кожи, мелкие розовые стрии на бедрах, животе, гиперпигментация шеи, локтей, лимфостаз нижних конечностей. АД— 150/90 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: левая — на 1,5 см кнаружи 01 среднеключичной линии, правая в IV межреберье на I см кнаружи от правого края грудины. Тоны сердца резко ослаблены, акцент II над легочным стволом. Дыхание везикулярное, ослабленное. ЧДД — 24 в минуту с периодами апноэ. Живот увеличен в объеме, вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Щитовидная железа не пальпируется.

Дополнительные исследования: холестерин крови — 8,8 ммоль/л, триглицериды — 2,8; 17-ОКС — 20 мкмоль/сут.

Задание: поставьте предварительный диагноз; перечислите необходимые дополнительные исследования; оцените результаты исследования; определите группу здоровья.

Задача № 12. Пациентке 52 года. Жалуется на «приливы», бессонницу, раздражительность, общую слабость, утомляемость, сонливость, головную боль, снижение памяти, периодические боли в области сердца при ходьбе, зябкость.

Аппетит удовлетворительный. Отмечается склонность к запорам.

Беспокоит значительное увеличение массы тела. Считает себя полной около 4 лет, с периода прекращения менструаций. Не лечилась.

Объективно: рост — 167 см, масса тела — 110 кг. Распределение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа сухая, лицо одутловатое, голени, стопы, кисти рук пастозные. Отеки плотные, холодные. Волосы в подмышечных ямках, на лобке редкие. Наблюдается умеренное выпадение волос на голове, в области наружных частей бровей. Щитовидная железа не увеличена. Пульс — 55 в 1 мин, ритмичный, АД — 165/80 мм рт. ст. Левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 2 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца значительно ослаблены, II тон над аортой с металлическим оттенком. Дыхание везикулярное, ослабленное. Органы брюшной полости без изменений.

Дополнительные исследования: общий анализ крови — гемоглобин 95 г/л; анализ мочи без отклонений от нормы. Холестерин крови — 9 ммоль/л, натрий плазмы крови — 134 ммоль/л; ЭКГ: ритм синусовый, правильный, снижение вольтажа зубцов P, R, отрицательный зубец TV4-5.

Задание: определите тип ожирения и его степень; определите клинические проявления гормональных нарушений, поставьте диагноз; назначьте дополнительные исследования; определите группу здоровья.

Профессиональные задачи по теме: «Профилактика инфекционных и паразитарных болезней»

Задача № 1. На прием обратился больной с жалобами на отсутствие аппетита и слабость. Из анамнеза известно: заболел К) дней назад, появилась температура 37,5 °С, утомляемость. Затем появились тошнота, боли в мелких суставах. Нарастала слабость, 4 дня назад отметил потемнение мочи, накануне обращения заметил светлую окраску испражнений. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное, слабая желтушная окраска склер, увеличение печени на 2 см ниже края реберной дуги. Предположительный диагноз — гепатит А.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий; ваша тактика.

Задача № 2. В детском саду дети на полдник получили кефир. В раздаче еды принимала участие нянечка, у которой был фурункул кисти. Следующее утро несколько детей поступили в больницу в тяжелом состоянии, с высокой температурой, рвотой, общим токсикозом.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий при пищевой токсикоинфекции.

Задача № 3. К., 45 лет. Болен 3-й день. Заболевание началось внезапно, с потрясающего озноба, головной боли, боли в мышцах, температуры 40 °С, через несколько часов температура резко упала до 36 °С. Больной обильно потел, уснул, 2 дня чувствовал себя хорошо, температура была нормальная. Сегодня утром вновь появился резкий озноб, подъем температуры до 40 °С, головная боль. В эпидемическом анамнезе недавняя командировка в Среднюю Азию.

Задание: определите тактику фельдшера; перечислите противоэпидемические мероприятия при малярии.

Задача № 4. Воспитатель детского сада обратилась с жалобами на недомогание, кашель, насморк, боль в горле, высокую температуру 38 °С, больна 4-й день. При осмотре — гиперемия зева, миндалины увеличены, отечны, пальпируется умеренное увеличение подчелюстных лимфоузлов. В легких без изменений. Больная рассказывала, что в детском саду, где она работает в течение последних 2 недель, среди детей наблюдается заболевание, протекающее с высокой температурой, кашлем, насморком, коньюктивитом.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий при ОРВИ.

Задача № 5. Работница свинофермы обратилась с жалобами на общую слабость, потливость, плохой сон, температуру до 39 °С, боли в плечевом и коленном суставах, мышцах. В хозяйстве отмечались преждевременные опоросы.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий при зоонозной инфекции (бруцеллез).

Задача № 6. Охотник 42 лет был укушен лисой в область левого лучезапястного сустава при извлечении животного из капкана.

Тактика фельдшера в отношении всех трех звеньев эпид- процесса.

Задача № 7. На прием обратился больной 43 лет с жалобами на резкую отечность правой кисти и наличие язвы. Заболел 5 дней назад. Примерно за 7-8 дней до заболевания участвовал в разделке туши забитого животного. При объективном исследовании отмечаются выраженный безболезненный отек кисти, язва, дно которой покрыто черной безболезненной корочкой. Увеличен правый подмышечный лимфоузел.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий при сибирской язве.

Задача № 8. Больной Е. 18 лет 1-й день болезни. Жалуется на головную боль, боль в глазных яблоках при движении глаз, сухой кашель, царапанье за грудиной, температура 39 °С, яркое лицо, инъекция сосудов склер, пульс ритмичный 104 в минуту, удовлетворительного наполнения, АД 100/65 мм рт. ст.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий при гриппе.

Задача № 9. Пациент С. 38 лет. Жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке. Объективно: температура 37,8 °С, ЧДД 17 в мину ту, пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь, нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул неоформленный слизистый. Диурез в норме.

Задание: составьте план противоэпидемических мероприятий дизентерии.

Задача № 10. Фельдшер скорой помощи заподозрил у больного менингококковую инфекцию.

Тактика фельдшера в отношении всех трех звеньев эпид- процесса.

Задача № 11. Вызов на дом. Больной М. 47 лет жалуется на повышение температуры, озноб, заложенность носа. В течение 7 дней отмечает общую утомляемость организма, нарастание слабости и усиление головных болей. Неделю назад был однократный жидкий стул.

У больного наблюдаются признаки заторможенности, движения замедленны, а ответы на любые вопросы даются с трудом. Пациент бледный, несмотря на то, что термометр показывает 39 °С. Пульс 45 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт. ст.

При обследовании наблюдается утолщение языка, который покрыт серовато-белым налетом. Отмечается отсутствие налета только на кончике языка; покраснение зева, увеличены миндалины. Живот вздут, при пальпации правой подвздошной области наблюдаются урчание и болевые ощущения.

Задание', поставьте предварительный диагноз и составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге брюшного тифа.

Задача № 12. Вызов в семью беженцев. Больная С. 54 лет жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, усталость, головные боли и ломоту в мышцах, бессонницу. Заболела 2 дня назад.

При осмотре: покраснение и отечность кожи лица; кожа сухая; появление геморрагий на теле после ее щипания, в складках конъюнктивы кровоизлияния. Пульс 95 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт. ст.

Задание: поставьте предварительный диагноз и составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге сыпного тифа.

Задача № 13. Фельдшер впервые посетил семью беженцев. В семье трое детей, младший, 3-летний ребенок, болен второй день, беспокоят повышение температуры, слабость, отсутствие аппетита, боли при глотании. История развития ребенка утеряна, со слов мамы, ребенок не привит.

При осмотре: температура тела 38,5 °С, кожа чистая, горячая на ощупь, в зеве неяркая гиперемия дужек, миндалины отечные, покрыты сероватым налетом, при попытке снять налет, кровоточат. Пульс — 130 ударов в минуту, ЧД — 30 в минуту.

Задание: поставьте предположительный медицинский диагноз. Смоделируйте тактику фельдшера.

Практические навыки

1. Составьте памятку для курильщика «О вреде табакокурения» дляформирования мотивации у пациента в создании здоровьесберегающей среды в домашних и внедомашних условиях.
2. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы для родителей больного ребенка «О вреде табакокурения».
3. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с юношей, убедите его, что не только пробовать, но даже присутствовать, где будут наркотики не надо! Будьте убедительны в мотивации.
4. Составьте перечень профилактических мероприятий при гипертензии.
5. Определите ИМТ: рост 166 см и масса 98 кг. Объясните его значение.
6. Составьте памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни) при ожирении.
7. Составьте индивидуальный план профилактики онкологических заболеваний для кожи и желудка.
8. Выявите факторы риска и определите скрининговые тесты для пациента с хроническим бронхитом.
9. Составьте план первичного осмотра и скрининговые тесты при гипертензии.
10. Дайте рекомендации по планированию семьи.
11. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы для супругов «О вреде табакокурения».
12. Составьте памятку для супругов «О влиянии никотина на плод при беременности».
13. Составьте план обучения пациентов в Школе Артериальной гипертензии.
14. Дайте пациентке рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии.
15. Составьте план обучения в Школе Артериальной гипертензии.
16. Составьте план обучения вастма – школе (образовательные программы для родителей детей с бронхиальной астмой и пациентов-подростков).
17. Перечислите факторы риска по сердечно-сосудистым заболеваниям лиц трудоспособного возраста.
18. Составить план профилактических мероприятий на 1-2 года при хроническом бронхите.
19. Перечислите современные рекомендации по кормлению детей 1года жизни для профилактики астмы и аллергии.
20. Расскажите о диспансерном наблюдении в лечебно-профилактических учреждениях РФ.

21. Назовите основные вредные факторы, действующие на человека за компьютером.
22. Составьте план обучения в астма-школе (образовательные программы для родителей детей с бронхиальной астмой и пациентов-подростков).
23. Расскажите о планировании правильного питания при сахарном диабете 1 типа.
24. Дайте мотивацию пациентке изменений факторов риска АГ.
25. Дайте диагностическую оценку факторам риска для пациента с ожирением.
26. Дайте рекомендации по выявлению ранних симптомов гиподинамии.
27. Дайте рекомендации по питанию при атеросклерозе.
28. Дайте рекомендации по выявлению психического перенапряжения.
29. Составьте план профилактики заболеваний нервной системы.
30. Составьте советы для пользователей сотовых телефонов.

Преподаватель _____ Серенкова Е.Ю.