


ONTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025	
Контрольно-измерительные средства		1 стр из 12	

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская  
медицинская академия»**

**КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА**

Дисциплина: «Геронтологическое сестринское дело»

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»


Курс: 2

Семестр: 3

Форма итогового контроля: Экзамен

Общая трудоемкость часов/кредитов KZ: 72/3

Шымкент, 2025 г.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA  AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL  ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		2 стр из 12

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Геронтологическое сестринское дело».


Составитель: Т. Цыроф Г.А. Хайдаркулова  
27 в 08 2025 г.      Протокол № 1  
Заведующий кафедрой [Signature] Б.Д. Серикова

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		3 стр из 12


## 8.1. Тесты по дисциплине/модулю

### Рубежный контроль 1

- Геронтология - это... наука.
  - изучающих процессы старения
  - исследование изменений дыхательной системы пожилых людей
  - изучающие заболевания желудочно-кишечного тракта
  - исследование заболеваний мочевыводящих путей
  - изучающие изменения в организме
- Полная терапевтическая доза лекарств, вырабатываемых почками при лечении пожилых людей... соответственно нужно уменьшить.
  - на величину клиренса креатинина
  - на количество гемоглобина
  - на скорость оседания эритроцитов
  - по количеству белка
  - по количеству кальция
- По рекомендованной ВОЗ современной возрастной классификации относится к пожилому возрасту:
  - От 60 до 74 лет
  - От 70 до 84 лет
  - От 80 до 94 лет
  - От 50 до 64 лет
  - От 40 до 54 лет
- При применении нестероидных противовоспалительных препаратов... часто возникают системные осложнения.
  - пищеварение
  - дыхание
  - сердечно-сосудистые
  - нервный
  - костно-мышечная
- Наиболее информативный метод диагностики язвенной болезни желудка:
  - ЭФГДС
  - ЭхоКГ
  - ЭКГ
  - ЭЭГ
  - ФКГ
- К основному диагностическому методу Дуоденостаза... относится.
  - гастроскопия
  - рентгеноскопия
  - метод исследования моторики
  - РН-метрия
  - строгание дуоденала
- Язвенная болезнь часто... встречается в возрасте.
  - После 40
  - 20-30
  - До 10
  - После 80
  - 10-20
- К методу диагностического исследования цирроза печени... не лежит.

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		4 стр из 12


- A. Обнаружение HBsAg
  - B. УЗИ
  - C. радионуклидное сканирование
  - D. КТ
  - E. пункционная биопсия печени
9. Лечение больного, у которого наблюдается I степень артериальной гипертонии и III степень ожирения в пожилом возрасте... лучше начать.
- A. индап
  - B. разозин
  - C. атенолол
  - D. изоптин
  - E. анаприлин
10. Наиболее частая причина смерти в острой стадии инфаркта миокарда:
- A. нарушения сердечного ритма
  - B. левосторонняя недостаточность
  - C. кардиогенный шок
  - D. полная АВ-блокада
  - E. тампонада сердца
11. К факторам риска ИБС... не подлежит:
- A. алкоголизм
  - B. АГ
  - C. ожирение
  - D. сахарный диабет
  - E. курение
12. К злокачественной причине развития кардиогенного шока при инфаркте миокарда... не лежит.
- A. молодой пациент
  - B. сахарный диабет
  - C. пожилой пациент
  - D. Большой объем инфаркта в данных ЭКГ и ЭхоКГ
  - E. инфаркт миокарда в анамнезе
13. Лечение больного с легкой артериальной гипертонией и ожирением III степени в возрасте 72 лет ... лучше начать.
- A. от  $\beta$ -блокаторов
  - B. из резерпина
  - C. от Гипотиазида
  - D. клофелин
  - E. из Коринфара
14. Препарат, подходящий для применения сублингвала при гипертоническом кризе:
- A. капотен
  - B. анаприлин
  - C. адельфан
  - D. допегит
  - E. изобарин
15. К течению пневмонии у больных пожилого и старческого возраста... характерный.
- A. длительное течение болезни
  - B. высокая температура
  - C. острое начало
  - D. Очень высокий уровень СОЭ

<p> <small>ONTÜSTIK-QAZAQSTAN</small>  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>          «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ       </p>		<p>   <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small>  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>          АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»       </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		5 стр из 12


- Е. высокий лейкоцитоз
- 16. При стенокардии... характерный.
  - А. боль в пояснице и депрессия сегмента ST на 1 мм или более
  - В. желудочковая экстрасистолия после нагрузки
  - С. ST увеличение сегмента на 1 мм
  - Д. боль в пояснице, не связанная с физической нагрузкой
  - Е. Увеличение зубьев Q на прицепах III и aVF
- 17. При кровотечении при язвенной болезни... является ведущим симптомом.
  - А. рвота "кофейной настойкой", мелена, снижение артериального давления, слабость
  - В. снижение артериального давления
  - С. жидкий стул, слабость
  - Д. боль в эпигастрии
  - Е. тошнота, рвота
- 18. Двойственность артериальной гипертензии с анемией... характерный.
  - А. при хронической почечной недостаточности
  - В. К синдрому Иценко-Кушинга
  - С. акромегалии
  - Д. В12-дефицитная анемия
  - Е. артериальной гипертензии
- 19. Частое клиническое руководство по хроническому гломерулонефриту. :
  - А. скрытый
  - В. гематурический
  - С. нефротический
  - Д. гипертонический
  - Е. смешанный
- 20. Основной признак нефротического синдрома при лабораторном анализе мочи:
  - А. протеинурия
  - В. бактериурия
  - С. гематурия
  - Д. лейкоцитурия
  - Е. цилиндрурия

## Рубежный контроль – 2.

- 1. Функциональное состояние почек... не может оценить через.
  - А. Нечипоренко проба
  - В. клубочковая фильтрация
  - С. Зимницкая проба
  - Д. экскреторная урография
  - Е. мочевины и креатинина в крови
- 2. Диагностика железодефицитной анемии ... в принципе не ставится.
  - А. обнаружение мегабластов при обследовании костного мозга
  - В. неспособность обнаружить железо в биоптате окрашенного костного мозга
  - С. низкий уровень ферритина в сыворотке крови
  - Д. выявление гипохромии и микроцитоза в специальном клиническом анализе
  - Е. Быть эффективным ответом на лечение препаратами железа в течение 1 месяца
- 3. Проба Шиллинга... сделано для доказательства.
  - А. В12-дефицитная анемия
  - В. железодефицитная анемия
  - С. гемолитическая анемия

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		6 стр из 12

- D. апластическая анемия  
 E. гипопластическая анемия
4. Железодефицитная анемия... наблюдается снижение.
- A. гемоглобин и эритроциты  
 B. лейкоцитов  
 C. тромбоцитов  
 D. гемоглобина и лейкоцитов  
 E. гемоглобина и тромбоцитов
5. К причине развития железодефицитной анемии... не лежит.
- A. отсутствие внутреннего Касл-фактора  
 B. кровотечение  
 C. нарушение всасывания железа  
 D. увеличение потерь железа  
 E. врожденный дефицит трансферрина
6. При железодефицитной анемии в периферической крови... будут изменения.
- A. гипохромный, микроцитарный  
 B. гиперхромный, макроцитарный  
 C. нормохромный, макроцитарный  
 D. гипохромный, макроцитарный  
 E. гиперхромный, микроцитарный
7. При железодефицитной анемии... несвойственный.
- A. полиневрит  
 B. выпадение волос  
 C. ломкость ногтей  
 D. койлонихии  
 E. обратное изменение вкуса
8. метод обследования, необходимый для постановки диагноза железодефицитной анемии:
1. Общий анализ крови  
 2. пункция грудины  
 3. уровень железа в сыворотке  
 4. Общая связывающая способность сыворотки крови к железу
- A. 1,2,3,4  
 B. 1,2,4  
 C. 1,3  
 D. 2,4  
 E. 3
9. В12-дефицитная анемия... не развивается вследствие.
- A. дефицит железа  
 B. Конкурентное истощение витамина В12 (синдром "слепого крючка", инвазия лентецкой инфекции)  
 C. состояние после гастрэктомии  
 D. Нарушение всасывания витамина В12  
 E. дефицит хрома
10. Больные железодефицитной анемией ... на наблюдение по диспансерной группе.
- A. Д3  
 B. Д2  
 C. Д1  
 D. Д4  
 E. Д5

ONTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		7 стр из 12

11. При подагре... характерный.
  - A. тофусы
  - B. ксантелазмы
  - C. остеофиты
  - D. эритема
  - E. склеродактилия
12. Инкубационный период старческой бородавки... Луна.
  - A. 2-6
  - B. 4-8
  - C. 3-6
  - D. 9-3
  - E. 10-12
13. Характеристики бородавок у пожилых людей:
  - A. боль
  - B. без боли
  - C. Гнойный
  - D. кровотечение
  - E. отек
14. Старость в зависимости от типа бородавок... будет как.
  - A. капуста
  - B. цветок
  - C. виноград
  - D. вишня
  - E. яблоко
15. Старость бородавки человека... часто встречается.
  - A. на шее
  - B. в руках
  - C. в пределах
  - D. на подошве
  - E. в начале
16. При заданных факторах происходит фотостарение кожи:
  - A. воздействие на кожу вредных химических веществ
  - B. длительная инсоляция
  - C. хронические соматические заболевания
  - D. курение
  - E. язвенная болезнь желудка
17. Какие из перечисленных клинических симптомов относятся к разнице между фотостарением и естественным старением:
  - A. заглущение кожи верхним кабатъем
  - B. много глубоких морщин
  - C. сухая, быстро поврежденная кожа с множественной телеагизктазией
  - D. склонность к образованию злокачественных и доброкачественных новообразований на коже
  - E. сухая кожа
18. Факторы, способствующие процессу старения:
  - A. влияние свободных радикалов
  - B. снижение уровня липидов
  - C. снижение уровня глюкозы
  - D. снижение уровня белка

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  MEDISINA  AKADEMIASY  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN  MEDICAL  ACADEMY  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		8 стр из 12

Е. снижение уровня углеводов

19. Стадии старения:

- A. 3
- B. 4
- C. 5
- D. 6
- E. 1


20. Больные железодефицитной анемией ... на наблюдение по диспансерной группе.

- A. Д3
- B. Д2
- C. Д1
- D. Д4
- E. Д5


## 8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Теория и концепция старения.
2. Специфика сестринского процесса у пожилых людей.
3. Кормление пожилых больных в тяжелом состоянии в постели.
4. Нозология гериатрической практики.
5. Общее представление о гериатрии.
6. Понятие инсульта.
7. Обоснованные рекомендации по уходу за пожилыми людьми.
8. Виды старения.
9. Мероприятия по профилактике преждевременного старения.
10. Понятие термина Геронтология.
11. Особенности общего клинического течения и развития болезни у пожилых людей.
12. Суточное количество мочи у пожилых людей.
13. Безопасность, укрепление здоровья, оценка состояния пожилого пациента.
14. Техника перемещения у пожилых пациентов.
15. Сестринский уход при приступах бронхиальной астмы у пожилых людей.
16. Особенности при проведении фармакотерапевтического лечения пожилых пациентов.
17. Распространенные кожные заболевания у пожилых людей.
18. Комплексная гериатрическая оценка состояния пожилых людей.
19. Изменения зрения у пожилых людей.
20. Изменение вкуса, обоняния, осязания в старости.
21. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей.
22. Особенности дыхательной системы у пожилых людей.
23. Особенности питания в пожилом и старшем возрасте.
24. Мероприятия по укреплению здоровья и профилактике заболеваний пожилых и пожилых людей.
25. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей.
26. Возрастные изменения пищеварительной системы пожилых пациентов.
27. Рациональное питание пожилых людей.
28. Размышления о теории старения.
29. Старческие и старческие возрастные особенности заболеваний эндокринной системы у пожилых больных.
30. Клинические признаки болезни Альцгеймера.
31. Сестринский уход при инфаркте миокарда у пожилых пациентов.
32. Профилактика преждевременного старения.



<p style="text-align: center;"> <small>QNTÜSTIK-QAZAQSTAN</small>  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Qntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ </p>		<p style="text-align: center;">   <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small>  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		9 стр из 12

33. Основы ухода и реабилитации пожилых людей.
34. Понятие деменции.
35. Физиологические проблемы пожилых пациентов.
36. Сестринский уход при заболеваниях костно-суставной системы у пожилых людей.
37. Клинические признаки остеохондроза у пожилых людей.
38. Этика и деонтология у пожилых пациентов.
39. Комплексная гериатрическая оценка состояния пожилых людей.
40. Клинический признак инфаркта миокарда у пожилых пациентов.
41. Возрастные изменения щитовидной железы.
42. Понятие артериального давления.
43. Сестринский уход при сахарном диабете у пожилых людей.
44. Специфика ухода за пожилыми пациентами.
45. Мероприятия по укреплению здоровья и профилактике заболеваний пожилых и пожилых людей.
46. Клиническая картина, диагностика сахарного диабета у пожилых людей.
47. Специфика сестринского ухода при заболеваниях нервной системы у пожилых пациентов.
48. Кормление пожилых больных в тяжелом состоянии.
49. Диетический стол при ожирении.
50. Куссмауль, Чейн-Стоукс, Биот.
51. Особенности дыхательной системы у пожилых людей.
52. Сестринский уход при гипертоническом кризе у пожилых людей.
53. Клиническая картина заболеваний нервной системы у пожилых пациентов.
54. Клиническая картина инсульта у пожилых пациентов.
55. Физиологические проблемы пожилых пациентов.
56. Клиническая картина приступа бронхиальной астмы у пожилых пациентов.
57. Сестринский уход при заболеваниях костно-суставной системы у пожилых людей.
58. Особенности организации сестринского ухода за престарелыми больными в домашних условиях.
59. Особенности сестринского ухода за пожилыми пациентами после инсульта.
60. Основы ухода и реабилитации пожилых людей.
61. Возрастные морфофункциональные изменения в организме у пожилых людей.
62. Клиническая картина заболеваний костно-суставной системы у пожилых людей.
63. Сестринский уход при заболеваниях нервной системы у пожилых людей.
64. Принципы процесса старения.
65. Основы реабилитации у пожилых пациентов.
66. Особенности сестринского ухода после инсульта у пожилых пациентов.
67. Распространенные кожные заболевания у пожилых людей.
68. Мероприятия по укреплению здоровья и профилактике заболеваний пожилых и пожилых людей.
69. Правила медицинской этики и деонтологии при уходе за пожилыми и пожилыми пациентами.
70. Болезни сердечно-сосудистой системы у пожилых людей, лечение.
71. Артериальная гипертония у пожилых людей, клиническое течение.
72. Организация общей помощи и ухода за пожилыми пациентами.
73. Возрастные и возрастные особенности заболеваний эндокринной системы
74. Сестринский уход при распространенных кожных заболеваниях у пожилых людей.
75. Заболевания костно-суставной системы у пожилых людей.
76. Сестринский уход при остеохондрозе у пожилых людей.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		10 стр из 12

77. Понятие атеросклероза.
78. Уход на дому за пациентами с болезнью Альцгеймера.
79. Правила ухода за пожилыми людьми с ограниченными физическими возможностями в домашних условиях
80. Болезни дыхательной системы у пожилых людей, лечение.
81. Сбор мочи методом Зимницкого.
82. Внешние признаки старения кожи у пожилых пациентов.
83. Восстановление Фаулера пожилого пациента.
84. Клинические особенности инфаркта миокарда у пожилых людей.
85. Первая помощь при приступах бронхиальной астмы у пожилых людей.
86. Клинические особенности течения хронического бронхита у пожилых людей. Лечение.
87. Возрастные изменения пищеварительной системы
88. Особенности заболеваний эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте.
89. Патологии мочевыделительной системы у пожилых пациентов.
90. Основы ухода и реабилитации пожилых людей.

### 8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.


Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

#### Аттестация

##### Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025
Контрольно-измерительные средства		11 стр из 12

F	0	0-24	
Критерии оценки	<p><b>Отлично «А»:</b> Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p><b>Хорошо «В+» - «С+»:</b> Студент демонстрирует знания в области.</p> <p><b>Удовлетворительно «С» - «D»:</b> Студент обладает знаниями в области.</p> <p><b>Неудовлетворительно «FX» - «F»:</b> Студент имеет некоторые представления в области.</p>		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

**Итоговая оценка** = (АВ (Аудитория, Семинары) АВ Симуляция АВ (Временный контроль) SSI) = 60% АР (рейтинг допуска) x 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

**Методические указания (рекомендации) по их выполнению:**


• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

**Критерии оценки:**

- Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.
- Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

**Сроки сдачи:**

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN  <b>MEDISINA</b>  <b>AKADEMIASY</b>  «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p>  </p>	<p> SOUTH KAZAKHSTAN  <b>MEDICAL</b>  <b>ACADEMY</b>  АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринское дело-1»		72-11-2025	
Контрольно-измерительные средства		12 стр из 12	