

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
 ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Б1.В.01 Клинические аспекты лабораторной диагностики
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2022

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p>1.1. Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие. Осуществляет декомпозицию задачи. Определяет, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи.</p> <p>1.2. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи.</p> <p>1.3. Рассматривает различные варианты решения задачи, оценивая их достоинства и недостатки.</p> <p>1.4. Грамотно, логично, аргументированно формирует собственные суждения и оценки. Отличает факты от мнений, интерпретаций, оценок и т.д. в рассуждениях других участников деятельности.</p> <p>1.5. Определяет и оценивает практические последствия возможных решений задачи.</p>
<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.3. Направляет пациента на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.4. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-2.5. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

	<p>помощи</p> <p>ПК-2.6. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>ПК-2.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
<p>ПК-5 Способен к участию в решении научно-исследовательских и профессиональных задач, представлению их результатов в виде публикаций и на научно-практических мероприятиях</p>	<p>ПК-5.1. Применяет алгоритм и методику проведения научно-практических исследований</p> <p>ПК-5.2. Проводит анализ научной литературы и результатов научного исследования, оценивает уровень доказательности полученных данных</p> <p>ПК-5.3. Проводит анализ и готовит материалы для представления их результатов в виде публикаций и на научно-практических мероприятиях</p>

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
		Знать:	Уметь:	Владеть:	
<p>Тема 1. Лабораторная диагностика в гемостазиологии.</p> <p>Тема 2. Гематологические исследования в клинической практике.</p> <p>Тема 3. Лабораторная диагностика острых лейкозов.</p> <p>Тема 4. Лабораторная диагностика патологии эндокринной системы.</p> <p>Тема 5. Методы диагностики в иммунологии.</p>	<p>УК-1 ПК-2 ПК-5</p>	<p>- основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их</p>	<p>- использовать знания в диагностике, лечении и профилактике различных нозологий;</p> <p>- решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; решать ситуационные задачи различного типа; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний</p>	<p>- методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы;</p> <p>- принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений, методами оценки функционального состояния организма</p>	<p>Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (тестирование, дискуссии), промежуточная аттестация: тест, зачет</p>

		<p>этиологической и патогенетической терапии;</p> <p>- основные понятия общей нозологии; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний;</p> <p>этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии;</p>		<p>человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий</p>	
--	--	---	--	--	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на семинарах

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
4	<ul style="list-style-type: none">студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее- имеет ряд несущественных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
3	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил проблему;- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- затрудняется представить научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом.

4.2. Тестирование

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 14
61-80	15-20
81-90	21-25
более 91	26-30

4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

критерий	баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса	2
Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
Итого	40

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примерные вопросы для проведения дискуссии на семинарских занятиях.

- триада Вирхова; клеточная модель образования тромба
- факторы риска развития тромбозов (артериальных, венозных)
- понятия «фактор тромбогенного риска», «состояние тромботической готовности», «тромбофилия»
- лабораторные маркеры активации системы гемостаза
- лабораторный мониторинг эффективности применения антиагрегантов
- лабораторный мониторинг антикоагулянтной терапии
- основные группы лекарственных средств, применяемых для терапии и профилактики тромбозов и тромбоемболий

5.2. Примерные тестовые задания

Выберите 1 правильный вариант ответа.

Вариант 1

1. В какой путь коагуляционного каскада входит тканевый тромбопластин?
А. Общий
Б. Внешний
В. Внутренний
Г. Во все пути
Д. Ни в один из путей
2. Важнейшим антикоагулянтом в системе гемостаза является:
А. Фактор Флетчера
Б. Протеин С
В. Плазмин
Г. Волчаночный антикоагулянт
Д. TAFI
3. Продуктом деградации фибрина, используемым в качестве маркера эффективности антикоагулянтной терапии, является:
А. РФМК
Б. Фибринопептид А
В. D-димер
Г. Плазмин
Д. Плазминоген
4. Тромбофилическим состоянием не является:
А. Гипергомоцистеинемия
Б. Резистентность фактора V к активированному протеину С
В. Болезнь Виллебранда
Г. Антифосфолипидный синдром
Д. Дефицит активности протеина S

5. Наиболее информативным лабораторным показателем для мониторинга применения варфарина является

- А. МНО
- Б. АЧТВ
- В. Тромбоэластометрия
- Г. Время кровотечения
- Д. Манжеточная проба

6. Применение профилактической дозы нефракционированного гепарина требует контроля:

- А. Концентрации тромбоцитов
- Б. АЧТВ
- В. Концентрации Д-димера
- Г. МНО
- Д. Анти-Ха-активности

7. При остром лейкозе наиболее характерным показателем периферической крови является:

- А. Анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных форм
- Б. Умеренная анемия, тромбоцитоз, гиперлейкоцитоз с левым сдвигом в лейкограмме до миелоцитов
- В. Умеренная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с лимфоцитозом
- Г. Эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилиезом
- Д. Нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения без сдвигов в лейкограмме

8. Лабораторная диагностика острого лимфобластного лейкоза основана на выявлении:

- А. Более 20% бластных клеток в костном мозге
- Б. Положительной реакции на миелопероксидазу
- В. Положительной реакции на щелочную фосфатазу
- Г. Положительной реакции на липиды
- Д. Цитоплазматических и мембранных лимфоидных антигенов с помощью проточной цитометрии

Вариант 2

1. Повышение гематокритной величины наблюдается при:

- А. эритроцитозах
- Б. анемиях
- В. гипергидратации
- Г. все перечисленное верно
- Д. все перечисленное неверно

2. Среднее содержание гемоглобина в эритроците повышено при:

- А. мегалобластной анемии
- Б. железодефицитной анемии
- В. анемии при злокачественных опухолях
- Г. все перечисленное верно
- Д. все перечисленное неверно

3. Низкий цветовой показатель наблюдается при:

- А. эритроцитопатии
 - Б. железодефицитной анемии
 - В. иммунной гемолитической анемии
 - Г. фолиеводефицитной анемии
 - Д. во всех перечисленных случаях
4. Лейкоцитоз наблюдается при:
- А. аплазии и гипоплазии костного мозга
 - Б. гиперспленизме
 - В. лейкозах
 - Г. лучевой болезни
 - Д. все перечисленное
5. Основным органом, участвующим в гомеостазе глюкозы крови является:
- А. кишечник
 - Б. скелетные мышцы
 - В. печень
 - Г. легкие
 - Д. почки
6. Основной признак инсулинзависимого сахарного диабета:
- А. отсутствие гипогликемического эффекта на введение инсулина
 - Б. ожирение
 - В. недостаточность инсулярного аппарата поджелудочной железы
 - Г. системные ангиопатии
 - Д. нарушение взаимодействия инсулина с рецепторами клетки
7. Для диагностики нарушения толерантности к глюкозе необходимо проводить исследование:
- А. гликированного гемоглобина
 - Б. фруктозамина
 - В. глюкозо-толерантный тест
 - Г. определение инсулина
 - Д. определение С-пептида
8. Для острого миелобластного лейкоза наиболее характерным цитохимическим показателем является:
- А. Миелопероксидаза
 - Б. PAS-реакция в гранулярной форме
 - В. Щелочная фосфатаза
 - Г. Кислая фосфатаза
 - Д. Неспецифическая эстераза

5.3. Примерные вопросы к зачету

1. Лабораторная диагностика нарушений в системе гемостаза и лабораторный контроль терапии.
2. Физиология и патофизиология системы гемостаза.
3. Артериальные тромбозы.
4. Венозный тромбоэмболизм.

5. Методы подсчета клеток крови.
6. Кроветворение в норме и патологии.
7. Основные факторы канцерогенеза.
8. Клинические проявления острых лейкозов.
9. Морфологическая характеристика бластов.
10. Гемограмма при острых лейкозах.
11. Цитохимия лейкозов.
12. ФАБ-классификация.
13. Фенотипирование острых лейкозов.
14. Лабораторная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типов Контроль эффективности терапии.
15. Иммунодефициты. Аллергические реакции. Имунные тромбоцитопении.