

**Приложение 2 к РПД Современные методы лабораторной и
инструментальной диагностики заболеваний
31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения – очная
Год набора – 2020**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ 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)	Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2020

2. Перечень компетенций

ПК-2 – способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения; ПК-14 – готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-22 – готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

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

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1	Основные лабораторные методы исследования	ПК-2 ПК-14 ПК-22	<ul style="list-style-type: none"> • общее представление, диагностическое значение, показания, противопоказания современных лабораторных и инструментальных методов исследования системы внутренних органов; • необходимый объем дополнительных методов обследования при заболеваниях внутренних болезней 	<ul style="list-style-type: none"> • составить план дополнительного обследования больного с заболеваниями внутренних органов; • правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования для формулирования заключительного клинического диагноза; • определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками самостоятельной работы, самоорганизации и организации выполнения действий; • навыками сбора и обобщения информации о новых методах и методиках, направленных на охрану здоровья граждан 	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (решение деонтологических заданий), промежуточная аттестация: зачет
2	Лабораторно-инструментальная диагностика					
3	Клинические лабораторные исследования					
4	Подготовка пациента к лабораторной диагностике, необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении					

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на практических занятиях

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	<p>студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее</p> <ul style="list-style-type: none">- 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. Критерии оценки рубежного контроля (тесты из 10 вопросов): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балл. **Максимум – 5 баллов**

4.3. Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями;- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<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;

	<ul style="list-style-type: none"> - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину
До 20	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	<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; - не владеет понятийным аппаратом; - задания для самостоятельной работы не выполнены.

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. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Тесты

1. Какими клетками слизистой желудка вырабатывается соляная кислота:

- А. Обкладочными
- Б. Бокаловидными
- В. Главными

2. Какой медиатор не является стимулятором выработки соляной кислоты:

- А. Ацетилхолин
- Б. Гистамин
- В. Гастрин
- Г. Соматостатин

3. Усиливает моторную активность желудка:

- А. Гастрин
- Б. Холецистокинин
- В. Секретин

4. Гастрин вырабатывается:

- А. G-клетками
- Б. D-клетками
- В. EC-клетками

5. Назначение магнитотерапии в один день несовместимо со всеми перечисленными

методами, кроме:

- А) УВЧ-терапии
- Б) СВЧ-терапии
- В) индуктотермии
- Г) УФ-облучения на ту же зону
- Д) лекарственного электрофореза.

6. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны:

- А. индивидуальная непереносимость гальванического тока
- Б. пиодермия
- В. расстройство кожной чувствительности.
- Г. острый гнойный средний отит
- Д. дерматит в острой стадии.

7. К новым методам лекарственного электрофореза относятся:

- А. внутритканевой электрофорез
- Б. метод электродрегинга
- В. суперэлектрофорез
- Г. лекарственный электрофорез области почек
- Д. лекарственный электрофорез органов малого таза.

5.2. Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля

Терминологический диктант «Классификация современных лабораторных и инструментальных методов исследования внутренних органов»

Вариант 1	Вариант 2
Лабораторные	Компьютерная томография
Эндоскопические	Магниторезонансная томография
Исследование биопсийного материала	Комбинированные методы
Рентгенологические	Радионуклидные
Ультразвуковые	Ангиографические

Эталон терминологического диктанта

Лабораторные: общий (ОАК), биохимический (БАК), иммунологические анализы крови, коагулограмма, общий анализ мочи (ОАМ), исследование желудочного, дуоденального содержимого, копрологические методы исследования, исследование *Helicobacter Pylori* (HP).

Эндоскопические: фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС), интестиноскопия, фиброколоноскопия (ФКС), ректороманоскопия (RRS), лапароскопия, видеоэндоскопия.

Исследование биопсийного материала.

Рентгенологические: обзорный снимок брюшной полости; рентгеноскопия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки с пассажем бария по толстому кишечнику через 24 часа; первичное двойное контрастирование желудка; фракционное исследование тонкой кишки; ирригоскопия; пероральная и внутривенная холецистография; инфузионная холангиография, чрескожная чреспеченочная, лапароскопическая холецистография, дуоденохолангиография.

Ультразвуковые: ультразвуковое исследование брюшной полости (УЗИ), ультразвуковое трансабдоминальное исследование для исследования полых органов, ультразвуковая доплерография (УЗДГ).

Компьютерная томография (КТ).

Магниторезонансная томография (МРТ).

Комбинированные методы: эндоскопическое ультразвуковое исследование панкреато-билиарной зоны, пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника (ЭУЗИ), эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ).

Радионуклидные: изотопная гепатоспленография, билисцинтиграфия.

Ангиографические: ангиография, флебография, спленопортография, целиакография и др.

5.3. Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля

Задания

1. Больному К., 22 лет, поступившему в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на умеренной интенсивности боли в правой половине эпигастрия, возникающие через час-полтора после приема пищи, отрыжку кислым, периодическую тошноту, запоры, проведено фракционное исследование желудочного содержимого: общая кислотность натошак 30 титр. ед., дебит час свободной соляной кислоты базальной секреции 356 мг, стимулируемой – 987 мг.

Как можно охарактеризовать кислотообразующую функцию желудка.

О какой патологии можно думать?

2. Больной А., 36 лет, поступил с жалобами на снижение аппетита, тяжесть и распирание в эпигастрии, тошноту, периодическую рвоту пищей с неприятным запахом, вздутие живота, диарею. Проведено фракционное исследование желудочного содержимого. Количество содержимого натошак 300 мл, запах тухлый, остатки пищи, слизь в большом количестве. При проведении исследования состояние больного ухудшилось. Пробы базальной и стимулируемой секреции не получены. В тощакковой пробе реакция на молочную кислоту положительная, микроскопически в значительном количестве обнаружены крахмальные зерна, капли жира, растительная клетчатка, сарцины.

Для какого синдрома характерны подобные изменения. Каким методом можно надежно исключить опухолевый процесс как возможную причину данного синдрома.

3. Больная И., 40 лет, поступила с жалобами на чувство тяжести в подложечной области, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, жидкий стул, плохой аппетит. В течение 10 лет неоднократно стационарное и санаторно-курортное лечение по поводу заболевания желудка. Объективно: пониженной упитанности, тургор кожи снижен, кожа сухая. Язык обложен сероватым налетом, живот вздут, при пальпации болезненный в эпигастрии.

Наличие какого синдрома можно предположить у больной.

5.4. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Общее представление, диагностическая значимость, показания и противопоказания наиболее значимых современных лабораторных и инструментальных методов исследования внутренних органов (несколько тем, в зависимости от выбранного внутреннего органа).

2. Принципы использования основных курортных факторов в лечении заболеваний.

3. Современные лабораторные и инструментальные иммунологические методы.

4. Коагулограмма, необходимость применения данного метода.

5. Исследование желудочного содержимого.

6. Дуоденальное содержимое, необходимость применения данного метода.

7. Современные лабораторные и инструментальные копрологические методы.

8. Методы исследования *H. Pylori*.

9. Современные эндоскопические методы лабораторной диагностики.

10. Цитологическая и гистологическая диагностика заболеваний желудка.

11. Биопсия печени, диагностическое значение.

12. Современные рентгенологические методы.

13. Современные ультразвуковые методы.

14. Компьютерная томография.

15. Магнито-резонансная томография.

16. Комбинированные методы.

17. Радионуклидные методы.

18. Методы исследования всасывания жиров, белков и углеводов в тонком кишечнике.

19. Исследование внешне- и внутрисекреторной функции поджелудочной железы.

20. Необходимый объем дополнительных методов исследования при заболеваниях пищевода, желудка, тонкого и толстого кишечника, печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы.