

**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	2021

**2. Перечень компетенций**

<p><b>УК-1</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий</p> <p><b>ПК-2</b> Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p><b>ПК-5</b> Способен к участию в решении научно-исследовательских и профессиональных задач, представлению 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><b>Тема 1.</b> Лабораторная диагностика в гемостазиологии.</p> <p><b>Тема 2.</b> Гематологические исследования в клинической практике.</p> <p><b>Тема 3.</b> Лабораторная диагностика острых лейкозов.</p> <p><b>Тема 4.</b> Лабораторная диагностика патологии эндокринной системы.</p> <p><b>Тема 5.</b> 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;</p> <p>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>

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

**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 семинарах

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

##### 4.2. Тестирование

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

##### 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
<b>Итого</b>	<b>40</b>

## **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**

#### **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» 27
- 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. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля**

#### **Тест.**

Выберите 1 правильный вариант ответа.

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. ТАФИ

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 нейтрофилизом
- 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

### **5.3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации**

#### **Тест**

Выберите один правильный ответ

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 49
  - 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

### **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 тромбоз эмболизм.

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.