



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
Косоплечев А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.01 АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ -
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное/среднее общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения:

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека, разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

- 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат
- Учебного плана по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель

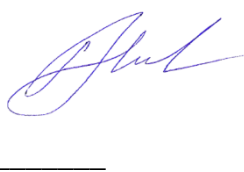


(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине....	5
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	17
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	53
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	53
2.2.Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	53
2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	55
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	57

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	- применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами.	- строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой. - основная медицинская терминология; -строение, местоположение и функции органов тела человека; -физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека; -функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.		
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности		
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках		
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний		
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни		
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента		

ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом		
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации		
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни		
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме		
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи		
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен*, который проводится в *письменной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *тестирования, устного опроса, решения задач, проверка выполнения самостоятельной работы студентов* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Тестовые задания

1. Рецепторы слуха расположены (несколько ответов)
 - а) в ампулярных кристах;
 - б) в отолитовом аппарате;
 - в) в кортиевоу органе;
 - г) в слизистой среднего уха.

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части (несколько ответов)
 - а) переднюю;
 - б) заднюю;
 - в) левую;
 - г) правую.

3. Элементарная, универсальная единица живой материи это (один ответ)
 - а) орган;
 - б) клетка;
 - в) ткань;
 - г) фасция.

4. Биологически активные вещества желез внутренней секреции это (один ответ)
 - а) белки;
 - б) гормоны;
 - в) жиры;
 - г) полисахариды.

5. Белое вещество головного и спинного мозга состоит из отростков нервных клеток (один ответ)
 - а) аксонов;
 - б) синапсов;
 - в) дендритов;
 - г) нейроглий.

6. Мышечная перегородка, разделяющая грудную и брюшную полости это (один ответ)
 - а) фасция;
 - б) брюшина;
 - в) диафрагма;
 - г) канал.

7. Когда вкусовой анализатор более чувствителен? (один ответ)
 - а) до обеда;
 - б) после мясной пищи;
 - в) после обеда;
 - г) после пищи, богатой углеводами.

8. От спинного мозга отходят пары смешанных спинномозговых нервов (один ответ)
 - а) 31;
 - б) 34;
 - в) 33;
 - г) 40

9. Где образуется вторичная моча? (один ответ)
- а) в капсуле наружного слоя почек;
 - б) в почечных канальцах;
 - в) в собирательных трубочках почек;
 - г) 4) в капсуле наружного слоя почек и почечных канальцах
10. При раздражении каких рецепторов ощущается боль? (один ответ)
- а) рецепторов давления;
 - б) рецепторов внутренних органов;
 - в) специально болевых рецепторов;
 - г) всех рецепторов при сильном раздражении
11. Пояс верхних конечностей образуют кости (один ответ)
- а) лопатки, плечевые кости, ключицы, грудная кость;
 - б) лопатки и ключицы;
 - в) лопатки, ключица, грудная кость;
 - г) 4) грудная кость и плечевые кости верхних конечностей
12. К оптической системе глаза относятся структуры (несколько ответов)
- а) стекловидное тело;
 - б) зрачок;
 - в) роговица;
 - г) хрусталик
13. Положения, составляющие основу клеточной теории (несколько ответов)
- а) все организмы состоят из клеток;
 - б) все клетки возникают из неживой материи;
 - в) все клетки образуются из клеток;
 - г) для всех клеток характерно сходство в химическом составе и обмене веществ
14. Медиаторы торможения нервной системы это (один ответ)
- а) адреналин;
 - б) тироксин;
 - в) гамма аминomásляная кислота;
 - г) норадреналин
15. Большой круг кровообращения начинается (несколько ответов)
- а) легочным стволом;
 - б) полыми венами;
 - в) аортой;
 - г) легочными венами.
16. Двухстворчатый клапан локализуется (несколько ответов)
- а) в правом предсердножелудочковом отверстии;
 - б) в устье аорты;
 - в) в левом предсердножелудочковом отверстии;
 - г) в устье легочной вены.
17. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью вперед это (несколько ответов)
- а) лордоз;
 - б) сколиоз;
 - в) кифоз;
 - г) синостоз.

18. Гормоном, способствующим расщеплению гликогена, является (несколько ответов)

- а) инсулин;
- б) интермедин;
- в) глюкагон;
- г) альдостерон.

19. Медиальный шиловидный отросток расположен (несколько ответов)

- а) на локтевой кости;
- б) на малоберцовой кости;
- в) на большеберцовой кости;
- г) на клиновидной кости.

20. Турецкое седло расположено (несколько ответов)

- а) на локтевой кости;
- б) на малоберцовой кости;
- в) на большеберцовой кости;
- г) на клиновидной кости

21. Структурнофункциональная единица почки это (один ответ)

- а) нейрон;
- б) нефрон;
- в) аксон;
- г) синапс.

22. Слуховые рецепторные клетки входят в (один ответ)

- а) состав кортиева органа;
- б) среднего уха;
- в) наружного уха
- г) барабанной перепонки.

23. В атлantoоосевом суставе осуществляется (один ответ)

- а) сгибание;
- б) приведение
- в) вращение;
- г) отведение.

24. Собственно дыхательными мышцами являются (несколько ответов)

- а) большие грудные;
- б) диафрагма;
- в) межреберные
- г) подключичные.

25. Гормонами гипофиза являются (несколько ответов)

- а) серотонин;
- б) меланотропный;
- в) тиреотропный;
- г) андрогены.

26. По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав относят (один ответ)

- а) к эллипсоидным
- б) к седловидным
- в) к плоским

г) к шаровидным

27. Функции опорнодвигательной системы это (несколько ответов)

- а) защитная
- б) двигательная
- в) всасывающая
- г) кроветворная

28. Сгибание бедра обеспечивают мышцы (один ответ)

- а) квадратная бедра
- б) подвздошнопоясничные
- в) запирающие
- г) ягодичные

29. Центральный отдел парасимпатической нервной системы это (несколько ответов)

- а) ядра черепных нервов в головном мозге
- б) в различных отделах мозга
- в) ядра в боковых рогах крестцовых сегментов спинного мозга (со 2 по 4)
- г) ядра моста

30. Функции промежуточного мозга это (несколько ответов)

- а) Сенсорные сигналы
- б) Терморегуляция
- в) Функции вегетативной, соматической и эндокринной систем
- г) Регуляция потребления пищи и воды

31. Структура сложной рефлекторной дуги это (несколько ответов)

- а) чувствительный нейрон;
- б) два или несколько синапсов;
- в) двигательный нейрон;
- г) один синапс.

32. Малый круг кровообращения начинается (один ответ)

- а) в левом предсердии;
- б) в левом желудочке;
- в) в правом желудочке;
- г) в правом предсердии.

33. Черепные нервы по физиологическим особенностям это (несколько ответов)

- а) чувствительные;
- б) вегетативные;
- в) двигательные;
- г) смешанные.

34. Парные кости черепа это (несколько ответов)

- а) височная;
- б) теменная;
- в) затылочная;
- г) лобная.

35. Минеральные вещества необходимы для (несколько ответов)

- а) роста и развития костей;
- б) образования гемоглобина;

- в) деятельности сердца;
- г) все ответы.

36. К передней группе мышц плеча относится мышца (один ответ)

- а) двуглавая;
- б) трехглавая;
- в) супинатор;
- г) пронатор.

37. Разгибание бедра обеспечивают мышцы (один ответ)

- 1) квадратные бедра;
- 2) подвздошнопоясничные;
- 3) запирающие;
- 4) ягодичные.

38. К преломляющим средам глаза относят (один ответ)

- 1) роговицу;
- 2) передние и задние камеры глаза;
- 3) хрусталик;
- 4) все ответы.

39. Кифоз имеется в отделах позвоночника (несколько ответов)

- а) шейном;
- б) грудном;
- в) поясничном;
- г) крестцовом

40. Разновидности синапсов нервной клетки это (несколько ответов)

- а) возбуждающие;
- б) смешанные;
- в) тормозящие;
- г) чувствительные

41. Функции спинного мозга это (несколько ответов)

- а) рефлекторная;
- б) всасывающая;
- в) проводящая;
- г) механическая.

42. Импульсы в восходящем направлении проходят от (несколько ответов)

- а) чувствительных нейронов;
- б) двигательных нейронов;
- в) вставочных нейронов;
- г) синапсов.

43. Установить соответствие

Орган пищеварительной системы	Пищеварение
1. Двенадцатиперстная кишка	А. Механическая и химическая обработка муцином Б. Обработка пепсином, химозином,
2. Кишечник толстый	
3. Желудок	
4. Ротовая полость	

<p>5. Пищевод 6. Тонкий отдел кишечника</p>	<p>липазой В. Обработка трипсином, липазой, амилазой Г. Пристеночная и контактная обработка пищи Д. Всасывание воды, образование витаминов К, В</p>
---	---

44. Железами двойной секреции являются (один ответ)

- а) корковый и мозговой слой надпочечников
- б) поджелудочная железа и надпочечники
- в) поджелудочная железа и половые железы
- г) половые железы и гипофиз

45. Структурной единицей нервной системы является (один ответ)

- а) аксон
- б) дендрит
- в) нейрон
- г) нейроглия

46. К мимическим мышцам относятся (несколько ответов)

- а) височные
- б) скуловые
- в) щечные
- г) надчерепная

47. К структурам конечного мозга относятся (один ответ)

- а) четверохолмие
- б) таламус
- в) мозжечок
- г) базальные ядра

48. Зрачок это (один ответ)

- а) отверстие в роговице
- б) прозрачное тело, имеющее форму двояковыпуклой линзы
- в) отверстие в радужной оболочке
- г) черное пятнышко в центре радужной оболочки

49. Какие образования относятся к периферической нервной системе (один ответ)

- а) спинной мозг
- б) нервы и нервные узлы
- в) сплетения в стенках внутренних органов
- г) нейроглия

50. Тело трубчатой кости называют (один ответ)

- а) диафиз
- б) апофиз
- в) метафиз
- г) эпифиз

51. Ростковую зону трубчатой кости называют (один ответ)

- а) диафиз
- б) апофиз

- в) метафиз
- г) эпифиз

52. Внутренний слой стенки сердца называется (один ответ)

- а) эндокард
- б) перикард
- в) миокард
- г) эпикард

53. Мышцами, опускающими нижнюю челюсть, являются (несколько ответов)

- а) челюстноподъязычные
- б) подбородочноподъязычные
- в) жевательные
- г) височные.

54. Вспомогательными дыхательными мышцами являются (несколько ответов)

- а) межреберные
- б) диафрагма
- в) большие грудные
- г) брюшного пресса

55. Какие части уха находятся в каменистой части височной кости (один ответ)

- а) наружный слуховой проход
- б) среднее ухо
- в) слуховые косточки
- г) внутреннее ухо

56. Фронтальная полость делит тело человека на части (несколько ответов)

- а) переднюю
- б) заднюю
- в) левую
- г) правую

57. Общность всех живых организмов выражается в (один ответ)

- а) в клеточном строении и делении клеток
- б) в химическом составе и свойствах клеток
- в) в химическом составе и передаче наследственных свойств
- г) все ответы

58. Хромосомы расположены (один ответ)

- а) в ядре;
- б) в цитоплазме клетки;
- в) в ядрышке;
- г) в ДНК и РНК.

59. Какие химические соединения относятся к органическим? (один ответ)

- а) вода, минеральные соли, нуклеиновые кислоты;
- б) белки, жиры, углеводы и нуклеиновые кислоты;
- в) вода, минеральные соли, белки, жиры и углеводы;
- г) вода, белки, жиры, углеводы.

60. Пояс нижних конечностей образуют кости (один ответ)

- а) тазовые кости, сращенные с крестцом и бедренные кости нижней конечности

- б) бедренные кости, сращенные с крестцом
- в) тазовые кости, сращенные с крестцом
- г) тазовые и бедренные кости

61. Мозговой отдел черепа человека составляют кости (один ответ)

- а) затылочные, теменные, лобные, височные
- б) затылочная, лобная, теменные, височные
- в) затылочная, лобная, теменные, височные, носовая
- г) лобные, затылочные, теменные

62. Лицевой отдел черепа человека составляют кости (один ответ)

- а) лобная, височная, носовая, верхнечелюстная, нижнечелюстная
- б) носовые, верхнечелюстная, лобная, височные
- в) носовые, верхнечелюстная, нижнечелюстная, скуловые
- г) височные, носовая, верхнечелюстная

63. Полость в трубчатых костях заполнена (один ответ)

- а) желтым костным мозгом
- б) жироподобным веществом
- в) воздухом
- г) красным костным мозгом

64. Полость в губчатом веществе плоских костей заполнена (один ответ)

- а) желтым костным мозгом
- б) жироподобным веществом
- в) воздухом
- г) красным костным мозгом

65. Красный костный мозг состоит из ткани (один ответ)

- а) нервной
- б) нервной и соединительной
- в) соединительной
- г) нервной и эпителиальной

67. Желтый костный мозг состоит из ткани (один ответ)

- а) нервной
- б) нервной и соединительной
- в) соединительной
- г) нервной и эпителиальной

68. Скелетные мышцы выполняют функции (один ответ)

- а) двигательную и опорную
- б) опорную и защитную
- в) двигательную и защитную
- г) двигательную, опорную, защитную

69. Артерии это (один ответ)

- а) сосуды, по которым кровь движется к сердцу
- б) сосуды, по которым течет артериальная кровь
- в) сосуды, по которым кровь движется от сердца
- г) сосуды, по которым течет венозная кровь

70. К какой ткани относится кровь? (один ответ)

- а) нервной
- б) нервной и соединительной
- в) эпителиальной
- г) соединительной

71. Плазму крови образуют вещества (один ответ)

- а) вода, белки, глюкоза, минеральные соли
- б) вода, белки, глюкоза, минеральные соли, жиры
- в) вода, жиры, белки, глюкоза
- г) белки, глюкоза, минеральные соли, жиры

72. Эритроциты человека имеют форму (один ответ)

- а) круглых клеток, напоминающих лепешки
- б) двояковогнутых ядерных шариков
- в) плоских двояковогнутых безъядерных клеток
- г) двояковыпуклых ядерных шариков

73. Эритроциты выполняют функцию (один ответ)

- а) связывают и переносят кислород
- б) переносят минеральные вещества
- в) переносят питательные вещества и кислород
- г) защитную

74. Лейкоциты человека выполняют функцию (один ответ)

- а) переносят питательные вещества и кислород
- б) защитную
- в) кроветворную
- г) защитную и транспортную

75. Вены это (один ответ)

- а) сосуды, по которым кровь движется к сердцу
- б) сосуды, по которым течет артериальная кровь
- в) сосуды, по которым кровь движется от сердца
- г) сосуды, по которым течет венозная кровь

76. По каким артериям течет венозная кровь? (один ответ)

- а) по легочным;
- б) по артериям большого круга кровообращения;
- в) по аорте;
- г) по артериям течет артериальная кровь, а не венозная.

77. В чем разница между кровообращением и лимфообращением? (один ответ)

- а) кровообращение имеет два круга, а лимфообращение один;
- б) движение крови круговое, а лимфы в одну сторону;
- в) нет разницы;
- г) лимфа течет медленнее, чем кровь.

78. Почему сердце не утомляется, производя за сутки работу, равную работе подъемного крана, поднимающего груз в 1 т на высоту 5-ти этажного дома? (один ответ)

- а) потому что сердечная мышца хорошо снабжается кровью;
- б) благодаря строгому чередованию фаз работы и отдыха каждого его отдела;
- в) благодаря тому, что мышечные стенки желудочков толстые;
- г) потому что вначале сокращаются предсердия, а затем желудочки.

79. Ткань, состоящую из способных сокращаться многоядерных клеток, называют

- а) эпителиальной;
- б) мышечной поперечнополосатой;
- в) соединительной;
- г) мышечной гладкой.

80. Опорную функцию в организме человека выполняет ткань

- а) соединительная;
- б) нервная;
- в) эпителиальная;
- г) мышечная.

81. Какие системы органов регулируют деятельность всего организма?

- а) опорно-двигательная и пищеварительная;
- б) кровеносная и дыхательная;
- в) нервная и эндокринная;
- г) выделительная и покровная.

84. В основе иммунитета лежит способность клеток крови

- а) присоединять и отдавать кислород;
- б) образовывать тромб при ранении;
- в) осваивать органические вещества;
- г) вырабатывать антитела и осуществлять фагоцитоз.

85. Как можно уберечь человека от заражения столбняком, если в рану попала земля?

- а) принять антибиотики;
- б) обработать рану йодом;
- в) сделать прививку;
- г) ввести сыворотку.

86. В свертывании крови участвуют

- а) эритроциты;
- б) лимфоциты;
- в) лейкоциты;
- г) тромбоциты.

87. В каких структурах органов чувств человека расположены воспринимающие звенья анализаторов

- а) слуховые косточки;
- б) сетчатка;
- в) обонятельный нерв;
- г) волосковые клетки улитки.

88. Малокровие у человека возникает вследствие

- а) недостатка кальция в крови;
- б) уменьшения витаминов в организме;
- в) уменьшения содержания гемоглобина в крови;
- г) нарушения деятельности органов пищеварения.

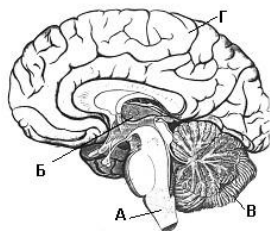
89. Венозная кровь направляется к легким по малому кругу кровообращения из

- а) правого предсердия;
- б) левого предсердия;

- в) правого желудочка;
- г) левого желудочка.

90. Какой буквой на рисунке обозначен отдел головного мозга, в котором расположен центр дыхания?

- а) А
- б) Б
- в) В
- г) Г



91. Переваривание крахмала в организме человека начинается в

- а) желудке;
- б) тонком кишечнике;
- в) ротовой полости;
- г) толстой кишке.

92. Наибольшее количество крахмала человек потребляет, используя в пищу

- а) листья салата и укропа;
- б) растительное и сливочное масло;
- в) хлеб и картофель;
- г) мясо и рыбу.

93. Употребление человеком в пищу сырых овощей и фруктов способствует

- а) всасыванию воды в толстом кишечнике;
- б) сокращению стенок кишечника;
- в) ускорению обмена веществ;
- г) повышенной выработке ферментов.

94. Углеводы в организме человека откладываются в запас в

- а) печени и мышцах;
- б) подкожной клетчатке;
- в) поджелудочной железе;
- г) стенках кишечника.

95. При нарушении углеводного обмена возникает заболевание

- а) рахит;
- б) Цинга;
- в) бери-бери;
- г) сахарный диабет.

96. При недостатке витамина С человека заболевает

- а) цингой;
- б) рахитом;
- в) бери-бери;
- г) сахарным диабетом

97. В удалении из организма человека конечных продуктов обмена через кожные покровы участвуют

- а) клетки эпидермиса;
- б) сальные железы;
- в) кровеносные сосуды;

г) потовые железы.

98. Ядовитые вещества, попавшие в организм человека с пищей, обезвреживаются в

- а) почках;
- б) печени;
- в) толстом кишечнике;
- г) поджелудочной железе.

99. Основная функция почек у человека – удаление из организма

- а) белков;
- б) лишнего сахара;
- в) продуктов обмена веществ;
- г) непереваренных остатков.

100. При нарушении работы почек человека основанием для беспокойства является появление в моче

- а) белка;
- б) мочевины;
- в) избытка воды
- г) хлорида натрия.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел -1 «Анатомия и физиология – науки, изучающие человека»

Форма рубежного контроля *контрольная работа.*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Теоретический блок вопросов:

1. Характеристика организма человека как целостной биологической системы и социального существа.
2. Части тела человека.
3. Оси и плоскости тела человека.
4. Орган, системы органов.
5. Гистология – учение о тканях. Классификация тканей.
6. Ткани: эпителиальная, соединительная, нервная, мышечная.

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Волосы и ногти – это производные:
 - а) эпителия;
 - б) хрящевой ткани;
 - в) костной ткани;
 - г) мышечной ткани.
2. Клетки обладают возбудимостью:
 - а) нервной ткани;
 - б) нервной и мышечной ткани;

- в) нервной, мышечной и эпителиальной ткани;
- г) нервной, мышечной, эпителиальной и соединительной ткани.

3. Кровь:

- а) межклеточное вещество;
- б) это эпителиальная ткань;
- в) это соединительная ткань;
- г) не является тканью.

4. Соединительной тканью образованы:

- а) слизистая воздухоносных путей;
- б) миокард сердца;
- в) кости и хрящи;
- г) спинной мозг.

5. В организме человека нет ткани:

- а) проводящей;
- б) эпителиальной;
- в) мышечной;
- г) нервной.

6. Регуляцию деятельности организма осуществляют системы:

- а) нервная и кровеносная;
- б) нервная и эндокринная;
- в) эндокринная и пищеварительная;
- г) дыхательная и нервная.

7. Основу скелетной мускулатуры составляют:

- а) гладкие мышечные волокна;
- б) поперечно-полосатые, одноядерные, переплетающиеся волокна;
- в) поперечно-полосатые многоядерные волокна;
- г) волокнистая ткань.

8. Наибольшее количество АТФ вырабатывается:

- а) в клетках кожи;
- б) в поперечно-полосатых волокнах;
- в) в клетках межпозвоночных дисков;
- г) в костных клетках.

9. Основная ткань печени:

- а) эпителиальная;
- б) соединительная;
- в) мышечная;
- г) нервная.

Задание 2. Определите свойства, характерные для различных типов тканей. Какие из свойств принадлежат нескольким типам тканей?

1. Эпителиальные

2. Опорно-трофические

3. Мышечные

4. Нервная

- а) клетки способны возбуждаться,
- б) клетки способны сокращаться,
- в) клетки способны генерировать электрический импульс,
- г) межклеточного вещества много,
- д) образует железы,
- е) образует кости,
- ж) образует головной мозг,
- з) образует кровь и лимфу,
- и) образует сердце,

к) способна ороговеть.

Задание 3. Найдите и исправьте ошибочные утверждения.

1. Желудок и кишечник изнутри выстлается эпителиальной тканью.
2. Для эпителиальной ткани характерно слабое развитие межклеточного вещества.
3. Для эпителиальной ткани характерны свойства возбудимости и проводимости.
4. В эпителии отсутствуют кровеносные сосуды.
5. Подкожная жировая клетчатка относится к эпителиальной ткани.
6. Для соединительных тканей характерно наличие хорошо развитого межклеточного вещества.
7. К клеткам соединительной ткани относятся клетки крови, жировые клетки, клетки хряща, мышечные клетки.
8. Гладкая мышечная ткань входит в состав стенок внутренних органов.
9. Поперечно-полосатая мышечная ткань образована одноядерными мышечными клетками.
10. Сердечная мышца образована гладкой мышечной тканью.
11. Возбуждение по аксону может идти только от тела нейрона.
12. Возбуждение по дендритам может идти как к телу нейрона, так и от него.
13. Нейрон всегда имеет только один аксон.
14. С одним нейроном могут контактировать более тысячи нервных клеток.
15. Нервы могут быть только чувствительными и двигательными.

Задание 4. Вставьте пропущенные термины

1. Отростки, по которым возбуждение передается к телу нейрона ().
2. Основными свойствами нервной ткани являются () и ().
3. Тела нейронов образуют () вещество головного и спинного мозга.
4. Нейроны, по которым возбуждение передается к центральной нервной системе ().
5. Нейроны, по которым возбуждение передается от центральной нервной системы к органам, называются ().
6. Нейроны, по которым возбуждение передается от одного нейрона на другой ().
7. Скопления нервных клеток, находящиеся за пределами центральной нервной системы, называются ().
8. Нервный импульс, дойдя до следующего нейрона, может вызвать его () или ().

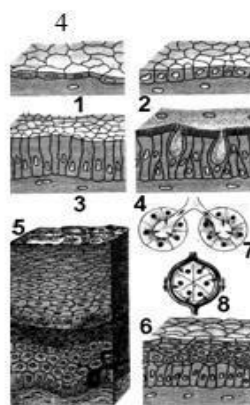
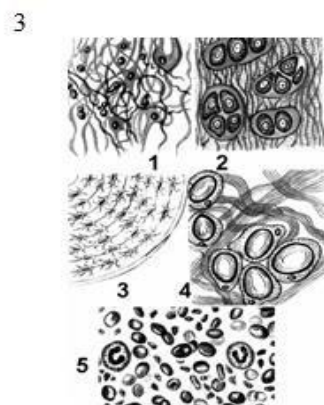
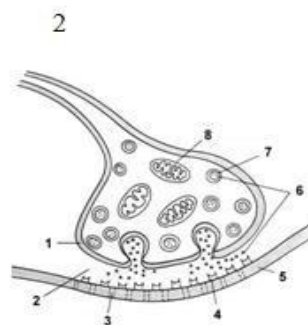
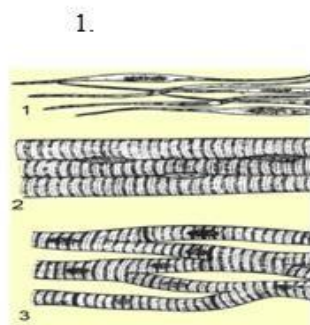
Задание 5. Составьте последовательность из структур, по которым проходит нервный импульс с момента его возникновения.

1. Вставочный нейрон головного мозга
2. Вкусовые рецепторы языка
3. Слюнные железы
4. Центробежный путь (двигательный нейрон)
5. Центrostремительный путь (чувствительный нейрон)

Задание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. По описанию ткани назовите ее виды и функции. Ткань состоит из клеток и хорошо развитого межклеточного вещества. Ткань может иметь твердые, желеобразные, жидкие составляющие межклеточного вещества.
2. По описанию ткани назовите ее виды и функции. Ткань состоит из клеток и слабо развитого межклеточного вещества. Выстилает покровы тела, образует слизистые оболочки.
3. Почему для нормальной жизнедеятельности клеток и тканей необходимо жидкое межклеточное вещество.
4. Как распределяется жировая ткань в организме человека, и какие функции она выполняет?
5. Чем и как питается костная ткань взрослого человека?
6. Докажите, что кровь – это ткань.
7. Определите сходства и различия между разными видами эпителиальной ткани.

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 8. Определите термины.

- Ткань
- Межклеточное вещество
- Эпителий
- Однослойный эпителий
- Многослойный эпителий
- Ороговевающий эпителий
- Мерцательный эпителий
- Железистый эпителий
- Соединительные ткани
- Мышечные ткани
- Гладкая мышечная ткань
- Поперечно-полосатая скелетная мышечная ткань
- Сердечная мышечная ткань
- Нервная ткань
- Клетки Шванна
- Возбудимость
- Сократимость
- Нейрон (тело, дендрит, аксон)
- Синапс

Раздел -2 «Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения»
Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля контрольная работа

Теоретический блок вопросов:

1. Общий план строения скелета человека.
2. Строение кости как органа, классификация костей скелета человека.
3. Соединения костей.
4. Строение сустава. Классификация суставов, биомеханика суставов
5. Скелет головы, туловища, верхних и нижних конечностей.
6. Мышца как орган. Вспомогательный аппарат мышц.
7. Классификация мышц, группы мышц.
8. Мышечное сокращение. Утомление мышц.
9. Мышцы головы и шеи, туловища, верхних и нижних конечностей.
10. Морфофункциональная характеристика скелета и аппарата движения.

Тестовые задания:

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Функцию питания и роста кости в толщину обеспечивает:
 - а) желтый костный мозг;
 - б) надкостница;
 - в) красный костный мозг;
 - г) губчатое вещество.
2. Прочность кости придают соли и ионы:
 - а) калия;
 - б) натрия;
 - в) кальция;
 - г) магния.
3. Исключите лишнее:
 - а) бедренная кость;
 - б) большая берцовая кость;
 - в) малая берцовая кость;
 - г) лучевая кость.
4. Полуподвижное соединение костей позвоночника обеспечивают:
 - а) хрящевые прослойки;
 - б) суставные поверхности;
 - в) костные отростки;
 - г) костные швы.
5. Наиболее массивными позвонками являются:
 - а) шейные;
 - б) грудные;
 - в) поясничные;
 - г) крестцовые.
6. К плоским костям относят:
 - а) ключицу;
 - б) локтевую кость;
 - в) тазовую кость;
 - г) нижнюю челюсть.

7. Грудную клетку образуют:
- а) 12 пар ребер, ключицы и грудина;
 - б) 10 пар ребер;
 - в) 12 пар ребер и грудина;
 - г) 12 пар ребер, ключицы и лопатки.
8. Красный костный мозг выполняет функции:
- а) кроветворный орган;
 - б) запас питательных веществ;
 - в) депо крови;
 - г) регуляция роста кости.
9. Скелетную мускулатуру иннервирует:
- а) автономный отдел нервной системы;
 - б) соматический отдел нервной системы;
 - в) вегетативный отдел нервной системы;
 - г) блуждающий нерв.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Кости, образующие пояс конечностей.

- 1. плечевые;
- 2. лучевые;
- 3. лопатки;
- 4. тазовые;
- 5. ключицы;
- 6. бедренные

Задание 3. Определите свойства, характерные для различных типов мышц.

А – Динамическая работа мышц.

Б – Статическая работа мышц

- 1. веретеновидные мышцы;
- 2. широкие плоские мышцы;
- 3. расположены на туловище;
- 4. расположены на конечностях;
- 5. быстро утомляются;
- 6. практически неутомимы

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

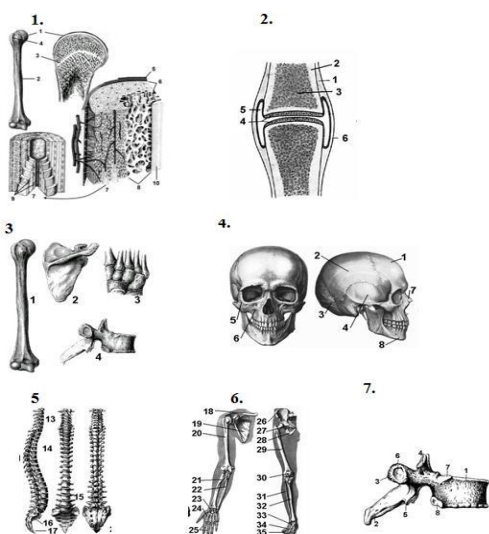
- 1. Скелет человека состоит из скелета головы, скелета туловища, скелета поясов конечностей и скелета свободных конечностей.
- 2. Скелет позвоночника состоит из 30 позвонков.
- 3. Позвоночный столб делится на следующие отделы: шейный, грудной, поясничный, крестцовый и копчиковый.
- 4. В шейном отделе всегда 8 позвонков.
- 5. В остальных отделах количество позвонков может меняться с возрастом.
- 6. В связи с прямохождением позвоночник человека имеет изгибы для амортизации при ходьбе, беге, прыжках.
- 7. Сокращение скелетной мускулатуры регулируется вегетативной нервной системой.

8. К мышцам, не связанным с костями относятся круговые мышцы глаз и рта.
9. Двуглавая мышца двумя головками прикрепляется к лучевой кости.
10. Скелетная мускулатура образована гладкой мышечной тканью.
11. Сила сокращения скелетных мышц зависит от числа мышечных волокон, возбуждающихся в данный момент.
12. Утомление наступает в первую очередь в нервном центре, а не в мышце.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Какие преимущества и недостатки имеет строение позвоночника человека по сравнению с его строением у приматов?
2. Какие функции выполняет скелет человека помимо опоры организма. Ответ подтвердите примерами.
3. Почему в одном случае кости соединяются между собой подвижно, а в другом неподвижно? Ответ подтвердите примерами.
4. Почему активный отдых лучше восстанавливает силы, чем неподвижный? Кто из ученых предложил теорию активного отдыха?
5. Чем объясняется гибкость костей младенцев и хрупкость костей пожилых людей?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

- Кость
- Надкостница
- Губчатое вещество
- Компактное вещество
- Трубчатая кость
- Плоская кость
- Сустав
- Шов
- Работа мышц
- Утомление
- Сухожилие

Раздел -3 «Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания»

Вопросы/задания рубежного контроля *контрольная работа*

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:

1. Обзор дыхательной системы.
2. Роль системы дыхания для организма.
3. Значение кислорода.
4. Этапы дыхания.
5. Строение и функции органов дыхательной системы.
6. Потребность дышать, структуры организма человека, её удовлетворяющие
7. Условно-рефлекторная и произвольная регуляция дыхания.
8. Дыхание при физической работе, при повышенном и пониженном барометрическом давлении.
9. Резервные возможности системы дыхания.
10. Защитные дыхательные рефлексы.
11. Дыхание при речи.
12. Функциональная система поддержания постоянства газового состава крови.
13. Спирометрия. Дыхательные объемы.

Дыхание

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Кислород необходим человеку для:
 - а) окисления питательных веществ с получением энергии АТФ;
 - б) расщепления питательных веществ в пищеварительном тракте;
 - в) получения ферментов;
 - г) синтеза гормонов.
2. После спокойного вдоха — 500 куб. см., человек максимально может вдохнуть еще 2000 куб. см. После спокойного выдоха, он максимально выдыхает около 2000 см. куб. Жизненная емкость легких этого человека составляет:
 - а) 500 куб. см.
 - б) 2 000 куб. см.
 - в) 2 500 куб. см.
 - г) 4 500 куб. см
3. Во вдыхаемом воздухе концентрация кислорода:
 - а) 0,03%;
 - б) 4%;
 - в) 16%;
 - г) 21%.
4. В выдыхаемом воздухе концентрация кислорода:
 - а) 0,03%;
 - б) 4%;
 - в) 16%;

г) 21%.

5. В выдыхаемом воздухе концентрация углекислого газа:

а) 0,03%;

б) 4%;

в) 16%;

г) 21%.

6. Дыхательный центр расположен:

а) в продолговатом мозге;

б) в промежуточном мозге;

в) в коре больших полушарий.

г) верхней части спинного мозга.

7. Работа дыхательного центра регулируется:

а) с помощью гормонов надпочечников.

б) с помощью гормонов щитовидной железы.

в) в основном, концентрацией кислорода в крови.

г) в основном, концентрацией углекислого газа в крови.

8. Основная часть кислорода в крови транспортируется:

а) плазмой крови, в растворенном состоянии;

б) в форме миоглобина;

в) в форме оксигемоглобина;

г) в форме карбогемоглобина.

9. Газообмен между кровью и атмосферным воздухом происходит в: а) альвеолах;

б) бронхиолах;

в) носовой полости;

г) плевральной полости.

Задание 2. Выберите три правильных ответа.

1. Вдох сопровождается:

1. расширением грудной клетки;

2. сужением грудной клетки;

3. подниманием диафрагмы;

4. опусканием диафрагмы;

5. понижением давления в легких; 6. повышением давления в легких.

2. Мерцательным эпителием выстилаются

1. ротовая полость

2. трахея

3. бронхи

4. бронхиолы

5. альвеолы

6. листки плевры

Задание 3. Определите последовательность органов дыхательной системы.

1. бронхиолы;

2. гортань;

3. носовая полость;

4. бронхи;

5. трахея;
6. альвеолы.

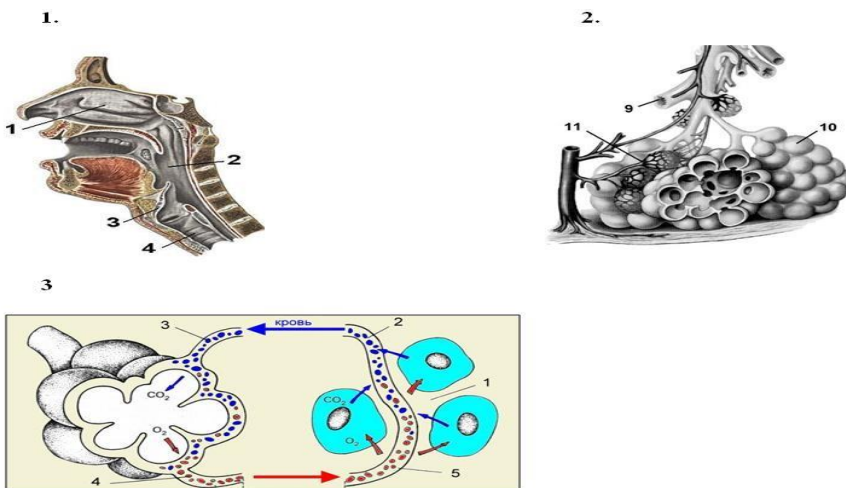
Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. Диафрагма относится к дыхательным мышцам.
2. Гуморальная регуляция дыхания связана, в основном, с измерением количества кислорода в крови.
3. После максимального выдоха в легких не остается воздуха.
4. Газообмен в легких и тканях происходит в результате разности парциальных давлений газов и диффузии вследствие этой разности.
5. Сокращения наружных межреберных мышц поднимают грудную клетку при вдохе.
6. Работа дыхательного аппарата не подчиняется воле человека.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. В чем заключаются различия между механизмами регуляции дыхания в следующих случаях: чихание при раздражении слизистой оболочки носа и возобновление дыхания после его длительной задержки?
2. В каких случаях следует надевать марлевую повязку или респиратор и почему?
3. Какие факторы могут привести к нарушению или отсутствию голоса? Ответ поясните.
4. Почему при подъеме на горную вершину начинает кружиться голова, а дыхание становится учащенным?
5. От чего зависит жизненная емкость легких? Как она определяется?
6. Почему водолазы могут опускаться на большие глубины достаточно быстро, а поднимаются всегда очень медленно?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины

- Воздухоносные пути
 Гортань
 Трахея
 Бронхи
 Бронхиолы
 Ацинус
 Альвеолы

Легкие
Легочная плевра
Парциальное давление
Жизненная емкость легких

Раздел -4 «Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля контрольная работа

Теоретический блок вопросов:

1. Кровообращение. Общий план строения сердечно-сосудистой системы.
2. Морфофункциональная характеристика системы крово- и лимфообращения.
3. Кровеносные сосуды.
4. Круги кровообращения.
5. Основные сосуды большого круга и область их кровоснабжения (аорта, общая сонная артерия, подключичная артерия, общая подвздошная артерия, бедренная артерия).
6. Системы верхней и нижней полых вен. Система воротной вены
7. Основные законы гемодинамики.
8. Общее периферическое сопротивление сосудов. Механизм формирования сосудистого тонуса.
9. Факторы, обеспечивающие движение крови и лимфы по сосудам высокого и низкого давления.
10. Кровяное давление, его виды (систолическое, диастолическое, пульсовое, периферическое, артериальное, венозное).
11. Факторы, определяющие величину кровяного давления.
12. Роль и место системы кровообращения в поддержании жизнедеятельности организма.
13. Изменение органного кровообращения при мышечной нагрузке, приеме пищи, при гипоксии, стрессе и других состояниях.
14. Микроциркуляция, её роль в механизме обмена жидкости различных веществ между кровью и тканями.
15. Положение и строение сердца, границы и проекция на грудную клетку.
16. Цикл сердечной деятельности.
17. Особенности свойств сердечной мышцы. Понятие о возбудимости, проводимости, сократимости и автоматии сердца.
18. Проводящая система сердца, её функциональные особенности.
19. Сердечный цикл и его фазовая структура.
20. Систолический и минутный объемы крови, сердечный индекс.
21. Работа сердца. Регуляция сердечной деятельности.
22. Принципы наружного массажа сердца при сердечно-легочной реанимации.
23. Значение лимфатической системы.
24. Лимфа и ее состав.
25. Лимфатические сосуды.
26. Движение лимфы.
27. Критерии оценки деятельности лимфатической системы.
28. Взаимоотношения лимфатической системы с иммунной системой.
29. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов лимфатической системы человека.

30. Месторасположение поверхностных лимфоузлов (затылочных, околоушных, шейных, поднижнечелюстных, подмышечных, локтевых, паховых).
31. Лимфатические сосуды, лимфоидные органы, функции лимфатической системы.
32. Критерии оценки деятельности лимфатической системы.

Кровообращение

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Два круга кровообращения впервые появились у:
- а) рыб;
 - б) амфибий;
 - в) пресмыкающихся;
 - г) млекопитающих.
2. Гормон, усиливающий работу сердца:
- а) гормон роста;
 - б) инсулин;
 - в) адреналин;
 - г) тироксин.
3. Наибольшую толщину имеют стенки:
- а) правого предсердия;
 - б) левого предсердия;
 - в) правого желудочка;
 - г) левого желудочка.
4. Во время систолы предсердий:
- а) створчатые открыты, полулунные закрыты;
 - б) створчатые закрыты, полулунные открыты;
 - в) створчатые и полулунные закрыты;
 - г) створчатые и полулунные открыты.
5. В кровеносных сосудах наименьшее давление крови в:
- а) аорте;
 - б) артериях;
 - в) артериолах;
 - г) полых венах вблизи сердца.
6. Наименьшая скорость движения крови в:
- а) аорте;
 - б) артериях;
 - в) капиллярах;
 - г) полых венах вблизи сердца.
7. Пульс наблюдается в:
- а) капиллярах;
 - б) артериях;
 - в) венах;
 - г) лимфатических сосудах.
8. Два круга кровообращения установил:
- а) Аристотель;
 - б) И. Пирогов;
 - в) И. Павлов;

г) У. Гарвей.

9. В норме давление человека составляет:

- а) 90/50;
- б) 120/60;
- в) 140/80;
- г) 160/90.

Задание 2. Определите кровеносные сосуды, характерные для кругов кровообращения.

А – большой круг кровообращения

Б – малый круг кровообращения

- 1. аорта
- 2. легочная артерия
- 3. подключичная артерия
- 4. легочная вена
- 5. почечная артерия
- 6. сонная артерия

Задание 3. Установите последовательность сосудов, по которым течет кровь, начиная от сердца.

- 1. Верхняя полая вена
- 2. Аорта
- 3. Артериолы
- 4. Вены предплечья
- 5. Капилляры
- 6. Плечевая артерия

Задание 4. Расположите кровеносные сосуды в порядке уменьшения в них скорости движения крови.

- 1. верхняя полая вена
- 2. аорта
- 3. плечевая артерия
- 4. капилляры

Задание 5. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

- 1. Сосуды кровеносной системы человека разделяются на артерии капилляры и вены.
- 2. Артерии несут кровь от сердца.
- 3. Вены несут кровь к сердцу.
- 4. Капилляры – это самые тонкие сосуды, состоящие из двух слоев клеток.
- 5. И капилляров большого круга к органам и тканям поступает углекислый газ.
- 6. Из клеток в капилляры поступает кислород и питательные вещества.

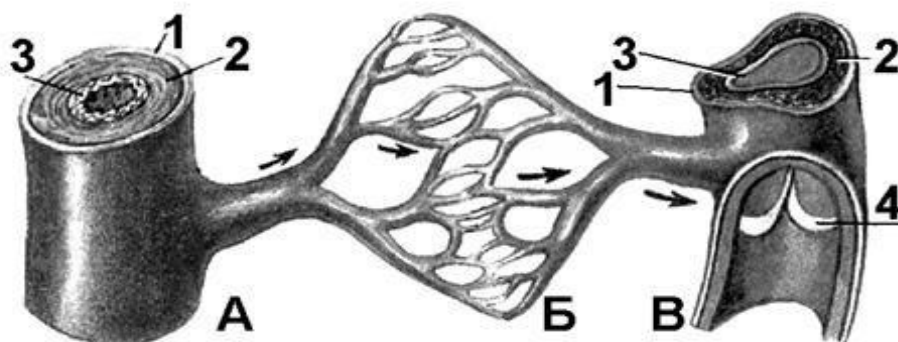
Задание 6. Ответьте на вопросы. Ответы поясните.

- 1. В чем сходства и отличия вен и артерий человека?

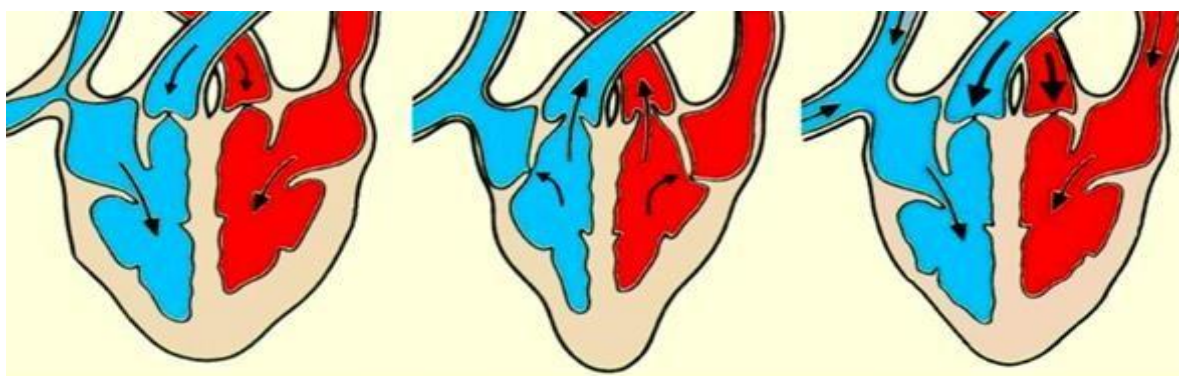
2. Как изменяется скорость крови в большом круге кровообращения от аорты до полых вен? Почему?
3. Как изменяется давление крови в большом круге кровообращения от аорты до полых вен? Почему?
4. Почему кровь движется в одном направлении?
5. Какие факторы способствуют продвижению крови по венам?
6. Опишите путь лекарственного препарата от предплечья правой руки до сосудов головного мозга.

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?

1.



7. Какие фазы сердечного цикла изображены на рисунке?



Задание 8. Определите термины

Кровеносные сосуды

Артерии

Капилляры

Вены

Большой круг кровообращения

Малый круг кровообращения

Аорта

Полые вены

Легочная артерия

Легочные вены

Околосердечная сумка

Миокард

Створчатые клапаны
Полулунные клапаны
Автоматия
Водители ритма
Пульс
Типы кровотоков

Раздел -5 «Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:

1. Общий план строения пищеварительной системы.
2. Значение пищеварения и методы его исследования.
3. Переваривающая, всасывающая и двигательная функции органов пищеварения.
4. Строение стенки желудочно-кишечного тракта и пищеварительных желез.
5. Топография и строение органов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы.
6. Брюшина, строение. Образования брюшины: связки, брыжейки, сальники.
7. Отношение органов брюшной полости к брюшине.
8. Процессы пищеварения на уровне полости рта.
9. Механическая и химическая обработка пищи.
10. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов.
11. Регуляция процессов пищеварения со стороны эндокринной и нервной систем.
12. Состав и свойства слюны. Регуляция слюноотделения.
13. Акт глотания. Регуляция глотания.
14. Топография органов пищеварительного тракта с характеристикой их функции.
15. Печень как пищеварительная железа.
16. Функции печени как жизненно-важного органа.
17. Желчь, ее состав.
18. Пути желчевыведения.
19. Регуляция выработки желчи.
20. Желчевыводящие пути.
21. Поджелудочная железа.
22. Поджелудочный сок: состав и значение.
23. Регуляция выработки поджелудочного сока.
24. Процессы пищеварения на уровне тонкой и толстой кишки.
25. Механическая и химическая обработка пищи.
26. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов.
27. Полостное и пристеночное пищеварение. Всасывание.
28. Регуляция процессов пищеварения со стороны эндокринной и нервной систем.
29. Роль микроорганизмов в процессе пищеварения в толстой кишке.
30. Состав каловых масс. Акт дефекации, его регуляция.
31. Общее понятие об обмене веществ в организме.
32. Обмен веществ между организмом и внешней средой как основное условие жизни и сохранение гомеостаза.
33. Пластическая и энергетическая роль питательных веществ.

34. Общее представление об обмене и специфическом синтезе в организме белков, жиров, углеводов.
35. Азотистое равновесие. Положительный и отрицательный азотистый баланс.
36. Значение минеральных веществ и микроэлементов.
37. Постоянство температуры внутренней среды организма как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов.
38. Температура человека и ее суточное колебание.
39. Температура различных участков кожных покровов и внутренних органов человека.
40. Физическая и химическая терморегуляция.
41. Обмен веществ как источник образования теплоты.
42. Роль отдельных органов в терморегуляции. Теплоотдача. Способы отдачи теплоты с поверхности тела (излучение, испарение, проведение).
43. Физиологические механизмы теплоотдачи.
44. Центр терморегуляции. Нервные и гуморальные механизмы терморегуляции.
45. Функциональная система, обеспечивающая поддержание температуры внутренней среды при изменении температуры внешней среды.

Пищеварение

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Питательные вещества в кишечнике расщепляются под действием:
 - а) гормонов;
 - б) ферментов;
 - в) витаминов;
 - г) антител.
2. В ротовой полости расщепляются:
 - а) белки;
 - б) жиры;
 - в) углеводы;
 - г) жирорастворимые витамины.
3. В желудке начинают расщепляться:
 - а) только углеводы;
 - б) только белки и углеводы;
 - в) частично жиры и белки;
 - г) белки, жиры и углеводы.
4. К анаболизму не относятся процессы:
 - а) биосинтеза белков из аминокислот;
 - б) отложения гликогена в печени;
 - в) расщепление питательных веществ в желудке;
 - г) синтеза жиров.
5. Всасывание основной массы воды в организме человека происходит в:
 - а) тонком кишечнике;
 - б) желудке;
 - в) толстом кишечнике;
 - г) равномерно на протяжении всего кишечного тракта.
6. Наибольшее количество энергии выделяется при расщеплении 1 г:
 - а) белков;
 - б) жиров;
 - в) углеводов;

г) нуклеиновых кислот.

7. «Куриная слепота» развивается при нехватке витамина

а) А;

б) В6;

в) С;

г) D.

8. В организме человека не может протекать следующее превращение:

а) жиры в белки;

б) белки в углеводы;

в) углеводы в жиры;

г) белки в жиры.

9. Основным запасяющим веществом в организме человека является:

а) белки;

б) крахмал;

в) гликоген;

г) глюкоза.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Функциями печени являются:

1. расщепление питательных веществ до мономеров;
2. обезвреживание ядовитых веществ (детоксикация);
3. запас питательных веществ;
4. депо крови;
5. регуляция пищеварения;
6. кроветворный орган

Задание 3. Определите процессы, характерные для различных отделов желудочнокишечного тракта.

А – тонкий кишечник.

Б - толстый кишечник.

1. происходит расщепление жиров, белков и углеводов;
2. осуществляется симбиотическое пищеварение;
3. имеет червеобразный отросток - аппендикс;
4. происходит максимальное всасывание питательных веществ; 5. открываются протоки желчи и поджелудочной железы; 6. имеет кишечные ворсинки.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. И.П.Павлов за исследования в области физиологии пищеварения был награжден Нобелевской премией.

2. Центры аппетита, насыщения и центр жажды находится в продолговатом мозге.

3. Поджелудочная железа относится к железам внешней секреции, так как она выделяет поджелудочный сок в полость кишечника.

4. В двенадцатиперстной кишке слабокислая среда, только в такой среде активны ферменты поджелудочной железы.

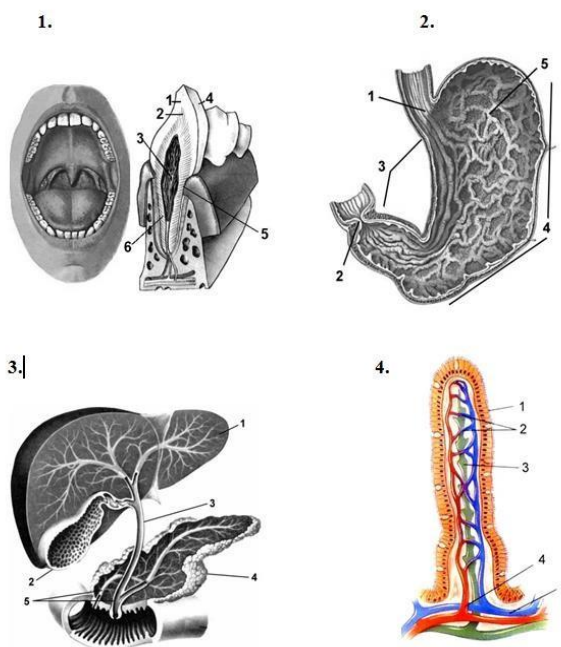
5. В толстом кишечнике пищеварения не происходит.

6. При отсутствии витамина С у человека развивается цинга.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. На какие питательные вещества, и при каких условиях действует желудочный сок?
2. Почему не перевариваются стенки желудка?
3. Как была сделана операция «многого кормления» и что при помощи этого опыта выяснили.
4. С какой целью была сделана операция «малого желудка»? Что удалось при этом узнать?
5. Каково значение органов пищеварения, дыхания, кровообращения в обмене веществ между организмом и внешней средой?
6. Какой вывод можно сделать из следующего опыта: «Анализ крови показал, что у животного после кормления в вене, входящей в печень, содержится 0,3% глюкозы, а в вене, выходящей из печени, - 0,12% глюкозы». Какие органы кроме печени участвуют в этом процессе?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

- Пищеварительный тракт
- Пищеварительные железы
- Фермент
- Пепсин
- Трипсин
- Амилаза
- Липаза
- Желчь
- Поджелудочный сок
- Симбиотическое пищеварение
- Перистальтика кишечника
- Метаболизм

Основной обмен
Рабочий обмен
Катаболизм
Анаболизм
Витамины
Авитаминоз
Цинга
Куриная слепота
Рахит
Бери-бери

**Раздел -6 «Морфофункциональная характеристика органов выделения.
Процесс выделения. Система органов репродукции»**

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля контрольная работа

Теоретический блок вопросов:

7. Процесс выделения.
8. Роль выделительных органов в поддержании постоянства внутренней среды.
9. Выделительная функция других систем организма.
10. Топография и строение органов мочевыделительной системы.
11. Критерии оценки деятельности мочевыделительной системы.
12. Механизм образования мочи.
13. Состав и свойства первичной и вторичной мочи в норме.
14. Регуляция деятельности почек нервной и эндокринной системами.
15. Адаптивные изменения функции почек при различных условиях внешней среды.
16. Клиническое значение исследования мочи.
17. Понятие о полиурии, анурии, олигурии, гематурии.
18. Строение мочевыводящих путей: мочеточники, мочевого пузыря, мочеиспускательный канал.
19. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала: мужского и женского.
20. Критерии оценки процесса выделения.
21. Первичные и вторичные половые признаки.
22. Наружные и внутренние половые органы мужчины.
23. Топография и строение органов мужской половой системы.
24. Особенности гистологического строения мужской половых желез.
25. Эндокринная деятельность половых желез.
26. Наружные и внутренние половые органы женщины.
27. Топография и строение органов женской половой системы.
28. Особенности гистологического строения женских половых желез.
29. Эндокринная деятельность половых желез.
30. Менструальный цикл.

Тестовые задания:

Тест № 1.

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Структурной единицей почки является:

- а) нейрон;
- б) нефрон;
- в) капсула;
- г) извитой каналец.

2. Функция капиллярного (мальпигиевого) клубочка

- а) всасывание воды;
- б) фильтрация мочи;
- в) фильтрация крови;
- г) фильтрация лимфы.

3. Сознательная задержка мочеиспускания связана с деятельностью:

- а) спинного мозга;
- б) среднего мозга;
- в) продолговатого мозга;
- г) коры мозга.

4. Вторичная моча отличается от первичной тем, что во вторичной моче нет: а) глюкозы;

- б) белков;
- в) солей натрия;
- г) мочевины.

5. Эпидермис выполняет функцию:

- а) накопление питательных веществ;
- б) защита от бактерий;
- в) образование пота;
- г) образование кожного сала.

6. При высокой температуре окружающей среды теплоотдача организма:

- а) уменьшается;
- б) увеличивается;
- в) не изменяется;
- г) сначала уменьшается, а потом увеличивается.

7. Центр кожно-мышечной чувствительности расположен в:

- а) затылочной доле;
- б) височной доле;
- в) теменной доле;
- г) лобной доле.

8. Сальные железы выделяют кожное сало для:

- а) смазывания волос;
- б) смазывания кожи;
- в) запасания;
- г) улучшения чувствительности кожи.

9. Признаком заболевания почек является наличие в моче:

- а) солей;
- б) мочевины;
- в) белков;

г) глюкозы.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Выберите структурные элементы почек

1. мочеточник,
2. мочевой пузырь,
3. нефрон,
4. лоханка,
5. почечная артерия,
6. почечная пирамида

Задание 4. Определите последовательность

1. Почечная лоханка
2. Нефрон
3. Почечные пирамиды
4. Почечные чашечки
5. Собирательная трубочка
6. Мочевой пузырь
7. Мочеточник

Задание 5. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. Почки расположены в нижней части грудной полости.
2. Функциональная единица почки — нефрон.
3. В капиллярных клубочках происходит фильтрация, и первичная моча попадает в почечную капсулу.
4. Из почечной капсулы первичная моча попадает в почечную лоханку.
5. Избыточное количество глюкозы в крови выводится из организма через мочевыделительную систему.
6. Почки регулируют содержание солей в крови.

Задание 6. Определите термины

Продукты распада

Нефрон

Мальпигиев клубочек

Извитой каналец

Фильтрация

Избирательное всасывание

Собирательная трубочка

Почечная пирамидка

Почечная чашка

Почечная лоханка

Первичная моча

Вторичная моча

Мочеточник

Мочевой пузырь

Раздел -7 «Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:

1. Внутренняя среда организма, постоянство ее состава.
2. Кровь как часть внутренней среды организма.
3. Количество крови, состав крови: плазма – химические свойства, физиологические показатели, значение; форменные элементы крови – гистологическая и функциональная характеристика.
4. Группы крови.
5. Резус-фактор.
6. Свертывание крови.
7. Кроветворение.
8. Кроветворные органы.
9. Центральные и периферические органы иммунной системы, их роль в иммунном ответе организма.
10. Топография и строение органов кроветворения и иммунной системы.

Кровь

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Внутреннюю среду организма образуют:
 - а) кровь, желчь, межклеточное вещество;
 - б) кровь и лимфа;
 - в) кровь, лимфа, клетки и межклеточное вещество;
 - г) клетки и межклеточное вещество.
2. Наибольший объем в крови приходится на:
 - а) плазму;
 - б) эритроциты;
 - в) лейкоциты;
 - г) кровяные пластинки.
3. Для свертывания крови помимо прочего необходимы:
 - а) ионы железа;
 - б) ионы хлора;
 - в) аскорбиновая кислота;
 - г) ионы кальция.
4. Процесс распознавания и уничтожения лейкоцитами чужеродных белков лежит в основе:
 - а) гуморальной регуляции;
 - б) свертываемости крови;
 - в) кроветворной функции костного мозга;
 - г) иммунной защиты.
5. Кровь людей с I группой крови нельзя переливать людям, у которых:

- а) 2 группа крови;
 - б) 3 группа крови;
 - в) 4 группа крови;
 - г) можно переливать всем.
6. Длительный активный иммунитет не вырабатывается к:
- а) кори;
 - б) ветрянке;
 - в) гриппу;
 - г) скарлатине.
7. Впервые применил прививку:
- а) Э. Дженнер;
 - б) И.И. Мечников;
 - в) Л. Пастер;
 - г) Р. Кох.
8. Форменные элементы не образуются и не разрушаются в:
- а) печени;
 - б) красном костном мозге;
 - в) желтом костном мозге;
 - г) селезенке.
9. Объем крови в теле взрослого мужчины приблизительно равен: а) 2л;
- б) 5л;
 - в) 10л;
 - г) 15л.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Укажите факторы, способствующие свертыванию крови.

- 1. охлаждение;
- 2. нагревание до температуры тела;
- 3. введение в кровь гирудина;
- 4. адреналин;
- 5. симпатическая нервная система;
- 6. парасимпатическая нервная система;

Задание 3. Определите свойства, характерные для различных типов клеток крови.

А – эритроциты.

Б – лейкоциты.

- 1. имеют ядро;
- 2. не имеют ядра;
- 3. участвуют в клеточном и гуморальном иммунитете;
- 4. способны фагоцитировать;
- 5. способны самостоятельно выходить за пределы кровеносного русла; 6. на мембране фиксирован белок-резус.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

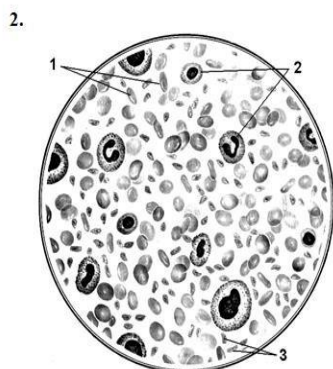
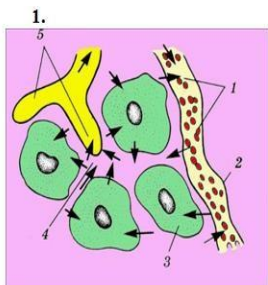
- 1. В 1908 году И.П. Павлов открыл явление фагоцитоза, которое лежит в основе клеточного иммунитета.

2. Иммуни́тет – невосприимчивость организма к инфекциям и чужеродным веществам – антигенам.
3. Иммуни́тет может быть специфическим и неспецифическим.
4. Специфический иммуни́тет – это реакция организма на действие неизвестных чужеродных агентов.
5. Неспецифический иммуни́тет обеспечивает защиту от знакомых организму антигенов.
6. Иммуни́тет может осуществляться как специальными клетками, так и антителами.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Что такое гомеостаз и какими механизмами он регулируется?
2. Почему вакцина, введенная против одного заболевания, не предохраняет человека от другого инфекционного заболевания?
3. Заболевшему дифтерией человеку сделали противодифтерийную прививку. Правильно ли поступили медики. Ответ обоснуйте.
4. В каких жизненных ситуациях необходимо учитывать резус-фактор человека?
5. Что происходит в организме человека при отравлении угарным газом? Каковы правила первой помощи пострадавшему?
6. Введение в вену больших доз лекарственных препаратов сопровождается их разбавлением физиологическим раствором 0,9 %. Поясните, почему.
7. Как отличить венозное кровотечение от артериального? Каковы правила первой помощи в том и другом случае?
8. Что значит «оспа привилась»?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры



Задание 7. Определите термины.

Внутренняя среда организма

Гомеостаз

Кровь

Плазма крови
Сыворотка
Форменные элементы крови
Фибриноген
Физраствор
Гипертонический раствор
Гипотонический раствор
Изотонический раствор
Эритроциты
Гемоглобин
Угарный газ
Анемия
Группа крови
Агглютиноген
Агглютинин
Донор
Универсальный донор
Реципиент
Универсальный реципиент
Резус-фактор
Лейкоциты
Фагоцитоз
Иммунитет
Искусственный иммунитет (активный, пассивный)
Естественный иммунитет (врожденный, приобретенный)
Вакцина
Антитела
Кровяные пластинки
Свертывание крови
Тромб

Раздел -8 «Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 1, ОК 02, ОК 08, ОК 09, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3, ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.

Форма рубежного контроля *контрольная работа*

Теоретический блок вопросов:

1. Понятие гуморальной регуляции деятельности организма человека.
2. Гормоны, их структура, значение. Тканевые гормоны.
3. Понятие о гипоталамо-гипофизарной системе.
4. Нарушения функции эндокринных желез.
5. Классификация желез внутренней секреции.
6. Топография эндокринных желез, особенности строения.
7. Механизмы действия гормонов, биологический эффект.

8. Интегрирующая роль нервной системы.
9. Центральная и периферическая нервная система.
10. Соматическая и вегетативная нервная система.
11. Деятельность нервной системы (виды нейронов, рефлекторная дуга, синапс, медиаторы).
12. Понятие рефлекса, классификация рефлексов.
13. Спинной мозг: строение и функции.
14. Головной мозг: строение и функции.
15. Топография, строение и функции отделов головного мозга, оболочки мозга.
16. Кора больших полушарий.
17. Локализация функции в коре головного мозга
18. Спинномозговые нервы. Черепные нервы.
19. Вегетативная нервная система.
20. Периферическая нервная система.
21. Спинномозговые нервы.
22. Нервные сплетения.
23. Черепные нервы.
24. Вегетативная нервная система, симпатический парасимпатический отделы вегетативной нервной системы.
25. Вегетативные сплетения.
26. Сравнение строения соматической и вегетативной нервной системы.
27. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы
28. Понятие о высшей нервной деятельности.
29. Инстинкты, условные рефлексы. Особенности образования условных рефлексов, механизмы. Торможение условных рефлексов. Динамический стереотип.
30. Психическая деятельность (ВНД) - физиологическая основа психосоциальных потребностей, структура ее осуществляющая, свойства коры, лежащие в основе условно-рефлекторной деятельности.
31. Формы психической деятельности: память, мышление, сознание, речь.
32. Сигнальные системы.
33. Деятельность I-ой сигнальной системы.
34. Деятельность II-ой сигнальной системы.
35. Типы высшей нервной деятельности человека.
36. Учение И. П. Павлова об анализаторах.
37. Общий план строения анализатора
38. Отделы сенсорной системы: периферический, проводниковый, центральный.
39. Строение зрительного анализатора, вспомогательного аппарата глаза, зрение.
40. Строение слухового и вестибулярного аппаратов, их деятельность.
41. Строение и значение органов вкуса и обоняния.
42. С помощью наглядных пособий изучить строение анализаторов с указанием функционального значения образований органов чувств.
43. Характеристика зрительного, слухового, вкусового, обонятельного анализаторов по схеме: периферический нервный прибор – проводниковый аппарат – центральный отдел анализатора.
44. Строение и функции кожи.
45. Кожные рецепторы. Кожная чувствительность.
46. Кортиковые отделы анализатора.
47. Кожная чувствительность.
48. Виды кожных рецепторов.
49. Производные кожи: волосы, ногти.
50. Отделы и строение проприоцептивной сенсорной системы.
51. Кортиковые отделы анализатора.

Железы внутренней секреции

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Гормоны - это:

- а) белки, катализирующие химические реакции;
- б) биологически активные вещества, поступающие с пищей;
- в) соединения белков и витаминов;
- г) биологически активные вещества, вырабатываемые организмом.

2. Избыток или недостаток гормонов в крови воспринимается:

- а) промежуточным мозгом (гипоталамусом);
- б) гипофизом;
- в) центрами спинного мозга;
- г) мозжечком.

3. К железам смешанной секреции относятся:

- а) гипофиз и надпочечники;
- б) поджелудочная и половые;
- в) слюнные и щитовидная;
- г) печень и потовые.

4. При гиперфункции щитовидной железы развивается:

- а) микседема;
- б) зобная болезнь;
- в) базедова болезнь;
- г) бронзовая болезнь.

5. Признаком сахарного диабета считается:

- а) повышение уровня инсулина в крови;
- б) повышение кровяного давления;
- в) уменьшение уровня глюкозы в крови;
- г) увеличение содержания глюкозы в моче.

6. Уровень сахара в крови регулируют главным образом гормоны:

- а) поджелудочной железы;
- б) гипофиза;
- в) щитовидной железы;
- г) печени.

7. Йод входит в химическую формулу:

- а) тироксина;
- б) инсулина;
- в) адреналина;
- г) гемоглобина.

8. Акромегалия – результат заболевания:

- а) поджелудочной железы;
- б) надпочечников;
- в) щитовидной;
- г) гипофиза.

9. Гормон белковой природы:

- а) тироксин;
- б) адреналин;
- в) инсулин;
- г) тестостерон.

Задание 2. Определите гормоны, характерные для различных желез.

1. Гипофиз
 2. Щитовидная железа
 3. Надпочечники
 4. Поджелудочная железа
 5. Половые железы
- а) инсулин;
 - б) соматотропин (гормон роста);
 - в) тироксин;
 - г) тестостерон;
 - д) адреналин;

Задание 3. Выберите три правильных ответа

1. К железам внутренней секреции относятся:
 - а) гипофиз;
 - б) потовые железы;
 - в) гипоталамус;
 - г) надпочечники;
 - д) печень;
 - е) щитовидная железа.
2. Поджелудочная железа способна вырабатывать:
 - а) тироксин;
 - б) инсулин;
 - в) глюкагон;
 - г) желчь;
 - д) поджелудочный сок;
 - е) адреналин.

Задание 4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

1. Гуморальная регуляция функций организма осуществляется с помощью гормонов и других веществ.
2. Гормоны выделяются в кровь эндокринными железами, которые иначе называют железы внутренней секреции.
3. К ним относятся щитовидная железа, гипофиз, слюнные и потовые железы.
4. Помимо желез внутренней секреции существуют железы внешней и смешанной секреции.
5. Железы внутренней секреции имеют протоки, по которым гормоны поступают к органам-мишеням.
6. Гуморальная регуляция осуществляется с большей скоростью, чем нервная.

Задание 5. Вставьте пропущенные термины.

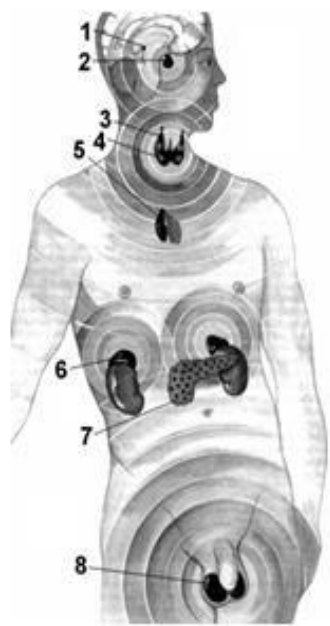
1. Железы желудка и кишечника являются железами () секреции.
2. Гормоны являются () многих физиологических функций организма.
3. При недостатке йода в пище развивается ().

4. При гипофункции щитовидной железы развивается (), если гипофункция у эмбриона, то развивается заболевание ().
5. () активирует ферменты, способствующие превращению глюкозы в гликоген в печени и мышцах, повышает проницаемость клеточных мембран для глюкозы.

Задание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. В чем отличия нервной и гуморальной регуляции функций? Какая из них эволюционно более древняя?
2. Почему нервную и гуморальную регуляцию объединяют в общую нейрогуморальную? Где расположен ее центр?
3. Почему заболевания щитовидной железы чаще встречаются у жителей горных районов и каковы меры профилактики этих заболеваний?
4. По каким признакам ставится диагноз сахарный диабет?
5. В чем сходство и различие воздействия на организм адреналина и симпатического отдела вегетативной нервной системы?

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 8. Определите термины

- Эндокринные железы
- Экзокринные железы
- Смешанная секреция
- Гормоны
- Адреналин
- Тироксин
- Инсулин
- Глюкагон
- Тестостерон
- Гормон роста

Гиперфункция
Гипофункция
Карликовость
Микседема
Сахарный диабет
Акромегалия
Базедова болезнь
Бронзовая болезнь (Аддисонова)
Гигантизм
Эндемический зоб

Нервная система

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Возбуждение по нервной клетке распространяется следующим путем:

- а) дендрит – синапс – тело нейрона – аксон;
- б) аксон – тело нейрона – дендрит – синапс;
- в) дендрит – тело нейрона – аксон – синапс;
- г) дендрит – синапс – аксон – тело нейрона.

2. Максимальная скорость распространения нервного импульса:

- а) 30 м/с;
- б) 60 м/с;
- в) 120 м/с;
- г) 240 м/с;

3. В височной доле коры головного мозга располагается высший отдел:

- а) вкусового анализатора;
- б) слухового анализатора;
- в) зрительного анализатора;
- г) кожного анализатора.

4. Серое вещество мозга состоит из:

- а) тел нейронов и их немиелинизированных отростков;
- б) только тел нейронов;
- в) аксонов;
- г) дендритов.

5. В затылочной зоне коры головного мозга располагает высший отдел:

- а) зрительного анализатора;
- б) слухового анализатора;
- в) кожного анализатора;
- г) обонятельного анализатора;

6. При активизации парасимпатической нервной системы наблюдается:

- а) расширение зрачков;
- б) учащение дыхания;
- в) учащение сердцебиения;
- г) усиление пищеварения.

7. Средний мозг не выполняет функцию:

- а) регуляции просвета зрачка расширение зрачков;
- б) аккомодации глаз учащение дыхания;

- в) образования условных рефлексов;
 - г) образования ориентировочного рефлекса.
8. Собака не может попасть мордой в миску с едой, у нее ослаблен мышечный тонус, утрачена способность к слитным мышечным сокращениям. Это симптомы поражения:
- а) продолговатого мозга;
 - б) моста;
 - в) мозжечка;
 - г) коры больших полушарий.
9. К одной из функций вегетативной нервной системы относится:
- а) регуляция сокращений скелетной мускулатуры;
 - б) координация движений;
 - в) управление речью;
 - г) регуляция постоянства внутренней среды организма.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. При активизации симпатического отдела вегетативной нервной системы происходит:

- 1) учащение дыхания и сердцебиения;
- 2) усиление потоотделения;
- 3) усиление слюноотделения;
- 4) расширение зрачка;
- 5) улучшение пищеварения;
- 6) повышение уровня инсулина в крови

Задание 3. Соотнесите отделы мозга и выполняемые функции.

- 1. Продолговатый мозг
 - 2. Мозжечок
 - 3. Средний мозг
 - 4. Промежуточный мозг
 - 5. Конечный мозг (Кора больших полушарий)
- а) отвечает за произвольные движения, контролирует процессы научения, приобретения навыков
 - б) регулирует дыхание и сердцебиение, содержит центры кашля и рвоты
 - в) контролирует работу эндокринных желез
 - г) координирует движения
 - д) осуществляет первичную обработку зрительной и слуховой информации

Задание

4. Найдите ошибки в приведенном тексте и исправьте их.

- 1. У человека трубчатый тип нервной системы.
- 2. Нервную систему человека разделяют на центральную и вегетативную.
- 3. Центральная нервная система состоит из головного и спинного мозга.
- 4. Вегетативная нервная система состоит из нервных волокон, координирующих деятельность скелетных и гладких мышц, а также внутренних органов и желез.
- 5. Принцип деятельности нервной системы – рефлекторный.
- 6. В результате возбуждения рецепторов импульс передается в рабочий орган, который отвечает на раздражение определенным образом.

7. Нервный импульс, дойдя до следующего нейрона, может вызвать его возбуждение или торможение.
8. Центры, участвующие в регуляции обмена веществ, теплообразовании и теплоотдаче расположены в промежуточном мозге, а центры, регулирующие смену сна и бодрствования - в среднем мозге.
9. Моторная зона коры больших полушарий находится в лобной доле.
10. Зона кожно-мышечной чувствительности находится в теменной доле.
11. Обонятельная и вкусовая зоны коры больших полушарий находится в затылочной доле.
12. У правшей центры, отвечающие за произношение (артикуляцию), движение руки при письме находятся в правом полушарии мозга.

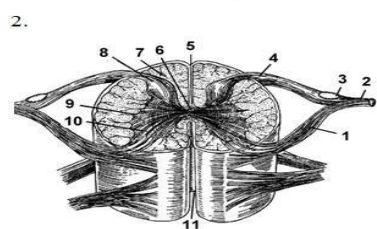
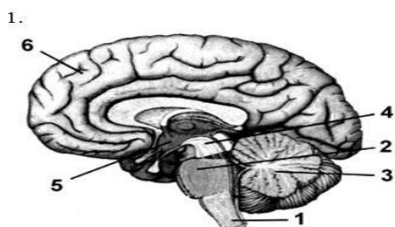
Задание 5. Составьте последовательность из структур, по которым проходит нервный импульс коленного рефлекса через спинной мозг.

1. Передние корешки спинного мозга
2. Задние корешки спинного мозга
3. Передние рога спинного мозга
4. Задние рога спинного мозга

Задание 6. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Если у лягушки перерезать на левой стороне задние корешки спинного мозга, а на правой передние, какие функции сохранит левая, а какие правая часть лягушки.
2. В чем отличия и сходства условных и безусловных рефлексов?
3. Почему травма в области основания черепа несовместима с жизнью?
4. Почему не следует принимать пищу во время просмотра остросюжетного фильма?
5. Докажите, что посещение человеком столовой сопровождается как условными, так и безусловными рефлексами.
6. Что такое «первая сигнальная система» и «вторая сигнальная система»? Где расположены их центры?
7. Почему нервный импульс может идти через синапс только в одном направлении?
8. Какие преимущества дает развитие коры больших полушарий человеку?

Задание 7. Определите, что изображено на рисунке под цифрами. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 8. Определите термины.

Рефлекс

Безусловные рефлексy

Условные рефлексy

Рефлекторная дуга

Центростремительный путь

Центробежный путь

Чувствительный нейрон

Двигательный нейрон

Вставочный нейрон

Рецептор

Орган-эффектор

ЦНС

Периферическая нс

Вегетативный отдел нс

Соматический отдел нс

Симпатический отдел

Парасимпатический отдел

Спинной мозг

Серое вещество мозга

Белое вещество мозга

Кора больших полушарий

Доли коры

Кожа

Задание 1. Определите признаки, характерные для различных слоев кожи.

А – эпидермис

Б – дерма

1. состоит из плотно прилегающих друг к другу клеток;
2. между клетками межклеточное вещество;
3. содержит сеть капилляров;
4. кровеносных сосудов нет;
5. содержит сальные и потовые железы;
6. защищает организм от ультрафиолетовых лучей загаром

Задание 2. Определите термины

Эпидермис

Дерма

Подкожная жировая клетчатка

Волосная сумка

Потовые железы

Сальные железы

Органы чувств

Задание 1. Выберите один правильный ответ.

1. Анализ зрительных раздражений происходит в:

- а) хрусталике;
- б) рецепторах сетчатки;
- в) зрительной зоне коры;
- г) зрительном нерве.

2. Наружная прозрачная оболочка глаза называется:

- а) роговица;
- б) радужка;
- в) сосудистая оболочка;
- г) сетчатка.

3. Аккомодация у человека осуществляется за счет:

- а) изменения кривизны глазного яблока;
- б) изменения кривизны хрусталика;
- в) изменения кривизны стекловидного тела;
- г) движения хрусталика вдоль оптической оси.

4. Какое заболевание возникает при удлинении глазного яблока? При этом изображение фокусируется впереди сетчатки и отдаленные предметы видны неотчетливо. а)

- близорукость;
- б) дальнозоркость;
- в) астигматизм;
- г) дальтонизм.

5. Звуковая волна вызывает в первую очередь колебания:

- а) волосковых клеток улитки;
- б) жидкости улитки;
- в) мембраны овального окна;
- г) барабанной перепонки.

6. Функция выравнивания давления воздуха между полостью уха и внешней средой принадлежит:

- а) наружному уху;
- б) среднему уху;
- в) внутреннему уху;
- г) костному лабиринту.

7. Вестибулярный аппарат образован:

- а) улиткой и двумя полукружными каналами;
- б) только полукружными каналами;

- в) двумя мешочками;
 - г) двумя мешочками и тремя полукружными каналами.
8. Кончик языка лучше различает вкус:
- а) горький;
 - б) кислый;
 - в) сладкий;
 - г) соленый.
9. Максимально усиливает звуки:
- а) барабанная перепонка;
 - б) комплект слуховых косточек;
 - в) жидкость улитки;
 - г) овальное окно.

Задание 2. Выберите три правильных ответа. Зрительный анализатор включает:

- 1. белочную оболочку глаза,
- 2. рецепторы сетчатки,
- 3. стекловидное тело,
- 4. чувствительный нерв,
- 5. кору затылочной доли,
- 6. хрусталик.

Задание 3. Определите последовательность прохождения световых лучей.

- 1. стекловидное тело;
- 2. роговица;
- 3. хрусталик;
- 4. зрачок;
- 5. сетчатка.

Определите последовательность прохождения звуковой волны.

- 1. барабанная перепонка;
- 2. молоточек;
- 3. наковальня;
- 4. овальное окно
- 5. слуховой проход;
- 6. стремечко;
- 7. кортиева орган.

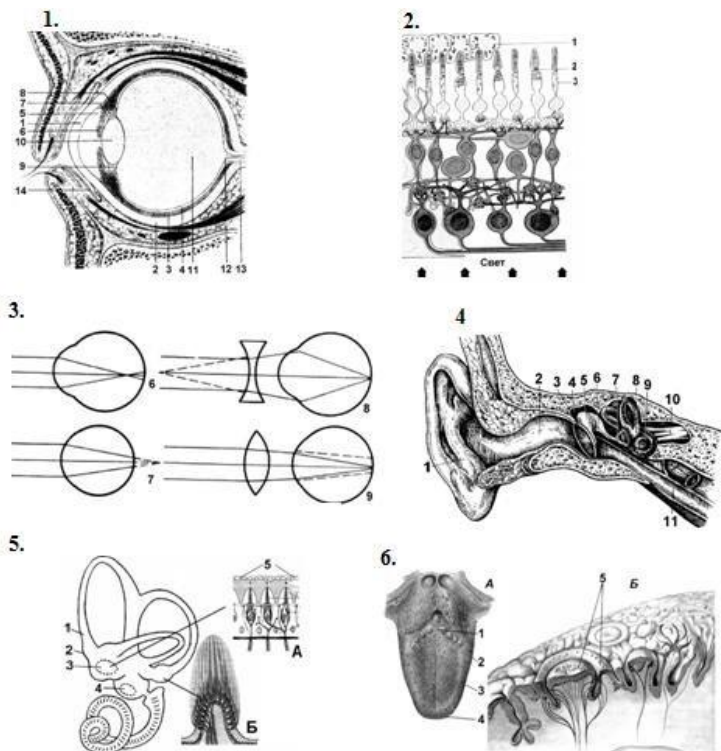
Задание 4. Найдите ошибки в предложенном тексте и исправьте их.

- 1. Орган слуха позволяет человеку различать звуки и шумы.
- 2. В органе слуха различают наружное, среднее и внутреннее ухо.
- 3. Наружное и среднее ухо разделено барабанной перепонкой.
- 4. Полость среднего уха заполнена жидкостью.
- 5. В полости среднего уха расположены улитка и орган равновесия.
- 6. Нервные импульсы по слуховому нерву поступают в затылочную долю коры больших полушарий и анализируются.

Задание 5. Ответьте на вопросы. Поясните свои ответы.

1. Почему при взлете и посадке самолета человек испытывает боль в ушах и ему рекомендуют сосать леденцы?
2. Из каких частей состоит анализатор? Поясните функцию каждой из частей.
3. Какие защитные приспособления имеет глаз человека?
4. Почему не рекомендуется читать при плохом освещении и в движущемся транспорте?
5. Почему, заходя в темную комнату, первое время человек ничего не видит?
6. Может ли ухудшиться зрение при безупречном строении глаза?

Задание 6. Определите, что изображено на рисунке. Какими функциями обладают данные структуры?



Задание 7. Определите термины.

- Анализатор
- Роговица
- Радужная оболочка
- Склера
- Зрачок
- Стекловидное тело
- Сетчатка
- Палочки
- Колбочки
- Слепое пятно
- Желтое пятно
- Хрусталик

Аккомодация
Близорукость
Дальнозоркость
Барабанная перепонка
Слуховые косточки
Слуховая труба
Овальное окно
Кортиев орган
Вестибулярный аппарат
Полукружные каналы

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
Косоплечев А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.02 Основы патологии, разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат»

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	115
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	33
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	33
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	33
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	35
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	37

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека;	– общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека;
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- определять морфологию патологически измененных тканей и органов	– структурно-функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний;
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности		– клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления;
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний		– клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма;
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни		– стадий лихорадки.
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения		

ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом.		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации		
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.		
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.		
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.		
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен*, который проводится в *письменной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *контрольных работ* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Тестовые задания: Выберите один правильный ответ

1. Здоровье — это

- а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- в) состояние полного физического и психического благополучия;
- *г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствия болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция — это

- а) разновидность болезней;
- *б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- в) необычный результат лабораторного анализа;
- г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

- а) вызывается только одной причиной;
- б) бывает только при одной болезни;
- *в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях;
- г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология — это

- *а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- б) учение о механизмах развития болезней;
- в) исход болезни;
- г) причина и механизм патологического процесса.

5. Патогенез — это

- *а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- б) то же самое, что и патологический процесс;
- в) заболевание определенного вида;
- г) причина болезни.

6. К исходам болезни относится

- *а) выздоровление;
- б) обострение болезни;
- в) ремиссия;
- г) рецидив.

7. Клиническая смерть — это

- а) смерть в лечебном учреждении;
- б) смерть от заболевания;
- *в) терминальное состояние, которое может быть обратимым;
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

8. Рецидив болезни — это

- а) обострение хронического процесса;
- *б) повторное возникновение одной и той же болезни;
- в) исход болезни;
- г) стадия болезни.

9. Патологическое состояние

- а) является особым видом заболевания;
- б) является начальным периодом болезни;
- *в) может возникать в результате ранее перенесенного заболевания;
- г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

10. Причины болезни могут быть

- *а) внешними и внутренними;
- б) постоянными и временными;

- в) легкими и тяжелыми;
 - г) острыми и хроническими.
11. Острое заболевание обычно протекает
- а) 1-2 дня;
 - *б) 5—14 дней;
 - в) 30—40 дней;
 - г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.
12. Дистрофия — это
- *а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции;
 - б) резкое снижение массы тела;
 - в) гибель участков ткани;
 - г) уменьшение размеров органа или всего организма.
13. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
- *а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию;
 - б) амилоидоз и гиалиноз;
 - в) появление капель жира в цитоплазме;
 - г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах;
14. При каком виде некроза мертвая ткань приобретает коричневую или черную окраску:
- а) коагуляционный;
 - *б) гангрена;
 - в) колликвационный;
 - г) влажный.
15. Некроз сосудистого генеза называется:
- а) гангрена;
 - б) пролежень;
 - *в) инфаркт;
 - г) инсульт.
16. Какие из перечисленных исходов некроза являются благоприятными:
- а) гнойное воспаление;
 - *б) регенерация;
 - в) асептическое воспаление;
 - г) мутиляция.
17. Как называется процесс распада ядра при некрозе:
- *а) кариорексис;
 - б) плазморексис;
 - в) кариолизис;
 - г) цитолиз.
18. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым мезенхимальным:
- а) гиалиновокапельная;
 - *б) гиалиноз;
 - в) роговая;
 - г) пылевидная.
19. Какие из перечисленных дистрофий относятся к белковым паренхиматозным:
- *а) зернистая;
 - б) фибриноидное набухание;
 - в) мукоидное набухание;
 - г) мелкокапельная.
20. Какие из перечисленных пигментов относятся к гемоглобиногенным:
- а) липофусцин;
 - *б) билирубин;
 - в) хромопротеид;
 - г) липофусцин.
21. Какой процесс называется атрофией:

- а) увеличение объема органа и его функции;
б) врожденное отсутствие органа;
*в) уменьшение объема органа и его функции;
г) увеличение количества клеток.
22. Врожденное отсутствие органа называется:
а) атрофия;
б) гипоплазия;
*в) аплазия;
г) гипотрофия.
23. Врожденное недоразвитие органа называется:
а) атрофия;
*б) гипоплазия;
в) аплазия;
г) гипотрофия.
24. Гиалиноз — это
а) разновидность хрящевой ткани;
б) вид паренхиматозной белковой дистрофии;
*в) вид мезенхимальной белковой дистрофии;
г) разрастание гиалинового хряща.
25. Мезенхимальная жировая дистрофия — это
а) появление капель жира в цитоплазме;
*б) увеличение жировых отложений в организме;
в) исчезновение подкожно-жирового слоя;
г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
26. Хромопротеиды — это
*а) эндогенные красящие вещества;
б) соединения хрома;
в) продукты обмена жиров;
г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.
27. Основной протеиногенный пигмент — это
*а) меланин;
б) билирубин;
в) липофусцин;
г) меркурохром.
28. Конкременты — это
*а) камни, образующиеся в организме;
б) плотные каловые массы;
в) кристаллы солей;
г) участки обызвествления в тканях.
29. При отрицательном азотистом балансе:
а) в организме накапливаются азотистые вещества;
б) в организм не поступают азотистые вещества;
*в) из организма выводится больше азотистых веществ, чем поступает;
г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.
30. Гипергидратация — это
а) обильное поступление воды в организм;
*б) задержка воды в организме;
в) набухание волокон соединительной ткани;
г) потеря жидкости в организме;
31. Отеки бывают:
*а) застойными и голодными;
б) артериальными и венозными;
в) врожденными и приобретенными;
г) острыми и хроническими.
32. Ацидоз возникает при

- *а) накоплении кислых продуктов в организме;
 - б) накоплении щелочных продуктов в организме;
 - в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке;
 - г) учащенном дыхании.
33. Основной обмен— это
- а) обмен белков;
 - б) обмен нуклеиновых кислот;
 - в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
 - *г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека.
34. Агенезия — это
- *а) врожденное отсутствие органа;
 - б) недоразвитие органа;
 - в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия;
 - г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов.
- 35) Атрофия бывает
- *а) физиологическая и патологическая;
 - б) врожденная и приобретенная,
 - в) паренхиматозная и мезенхимальная;
 - г) белковая, жировая, углеводная.
36. Гангрена — это
- *а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
 - б) только некроз тканей конечностей;
 - в) некроз инфицированных тканей;
 - г) некроз соединительной ткани.
37. Организация — это
- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде;
 - *б) один из исходов некроза;
 - в) образование капсулы вокруг участка некроза;
 - г) выпадение солей кальция в зоне некроза.
38. Декомпенсация — это
- *а) истощение компенсаторных возможностей организма;
 - б) защитно-приспособительная реакция организма;
 - в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
 - г) извращенный вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.
39. Регенерация бывает
- а) достаточной и недостаточной;
 - б) нормальной и аномальной;
 - *в) физиологической, восстановительной и патологической;
 - г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.
40. Гипертрофия бывает
- а) врожденной и приобретенной;
 - б) атрофической и дистрофической;
 - *в) истинной и ложной;
 - г) ювенильной и старческой.
41. Заживление бывает:
- *а) первичным и вторичным натяжением;
 - б) быстрым и медленным;
 - в) достаточным и недостаточным;
 - г) местным и общим.
42. Для шока любого происхождения характерно:
- *а) суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
 - б) падение АД без нарушений микроциркуляции;
 - в) увеличение ЧСС, нормальное АД;
 - г) дыхательные расстройства.

43. Шок бывает:

- а) острым и хроническим;
- б) болевым и психогенным;
- *в) геморрагическим и травматическим;
- г) физиологическим и патологическим.

44. Основное звено в патогенезе комы:

- *а) угнетение ЦНС;
- б) уменьшение ОЦК;
- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
- г) расстройство кровообращения.

45. Резистентность— это:

- *а) устойчивость организма к патогенным воздействиям;
- б) реакция организма на травму;
- в) сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
- г) приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.

46. Гипоэргия — это:

- а) пониженное образование энергии в организме;
- *б) сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
- в) уменьшение размеров органа от его бездействия;
- г) ненормально-усиленная реакция организма на внешний раздражитель.

47. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности:

- *а) расширение полостей сердца и тахикардия;
- б) усиление гемопоза и увеличение ОЦК;
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов;
- г) застой крови в большом круге и появление отеков.

48. Гиперемия— это:

- *а) увеличение кровенаполнения ткани;
- б) покраснение ткани;
- в) воспаление ткани;
- г) уменьшение кровенаполнения ткани.

49. Причиной венозной гиперемии может быть:

- *а) сдавление вен;
- б) увеличение вязкости крови;
- в) повышенное потребление кислорода тканями;
- г) увеличение ЧСС)

50. Сладж — это:

- *а) адгезия и агрегация форменных элементов крови
- б) внутрисосудистое свертывание крови;
- в) активизация свертывающей системы крови;
- г) врожденное нарушение способности крови к свертыванию.

51. Инфарктом называется:

- а) только заболевание сердечной мышцы;
- б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой;
- *в) некроз участка органа как исход ишемии;
- г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

52. Тромбоз возникает из-за:

- а) активизации свертывающей системы крови;
- б) закупорки сосуда сгустком крови;
- *в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свертываемости крови;
- г) потери жидкости и сгущения крови.

53. Эмбол— это:

- а) сгусток крови;
- б) пузырек воздуха;
- в) сгусток фибрина;
- *г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

54. Скопление крови в тканях— это:

- а) кровоизлияние;
- *б) гематома;
- в) кровоподтек;
- г) геморрагия.

55. Лимфедема— это:

- *а) лимфатический отек;
- б) истечение лимфы из поврежденного лимфатического сосуда;
- в) скопление лимфы в тканях;
- г) воспаление лимфатического сосуда.

56. Клинические проявления воспаления— это:

- а) боль и припухлость;
- б) зуд и покраснение;
- *в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
- г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.

57. Повреждение называется:

- а) экссудацией;
- *б) альтерацией;
- в) некрозом;
- г) некробиозом.

58. Экссудация возникает вследствие:

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности;
- *б) нарушения кровообращения в зоне воспаления;
- в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
- г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.

59. Эмиграция лейкоцитов — это:

- *а) извращенная иммунная реакция;
- б) следствие повреждения сосудов при воспалении;
- в) защитно-приспособительная реакция;
- г) при воспалении отсутствует.

60. Экссудат бывает:

- а) белковым и безбелковым;
- б) гематогенным и лимфогенным;
- *в) серозным, фибринозным, гнойным;
- г) жидким, вязким, неоднородным.

61. К медиаторам воспаления относятся:

- *а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
- г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.

62. Пролиферация — это:

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
- б) выход из депо форменных элементов крови;
- *в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
- г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови.

63. Дифтеритическое воспаление — это:

- а) воспаление небных миндалин;
- б) разновидность продуктивного воспаления;
- *в) вариант фибринозного воспаления;
- г) инфекционная болезнь.

64. Флегмона— это чаще всего:

- *а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
- б) гнойное расплавление мышц;
- в) ограниченное скопление гноя в тканях;
- г) разновидность альтеративного воспаления.

65. Склероз — это:

- *а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
- б) сужение сосудов в результате воспаления;
- в) сморщивание органа вследствие воспаления;
- г) резкое снижение памяти.

66. Медицинская гипотермия применяется с целью:

- а) снижения высокой температуры тела;
- б) с целью уменьшения воспалительного процесса;
- *в) с целью уменьшения интенсивности обмена веществ;
- г) для предупреждения стресса.

67. Лихорадка — это:

- *а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
- б) перегревание организма;
- в) мышечная дрожь;
- г) то же самое, что и озноб.

68. Пирогены— это:

- а) вещества, вызывающие интоксикацию;
- б) живые бактерии;
- в) вирусы;
- *г) вещества, вызывающие лихорадку.

69. Пирогенные вещества бывают:

- а) искусственными и естественными;
- б) медленно- и быстродействующими;
- *в) экзогенными и эндогенными;
- г) простыми и сложными.

70. Фебрильная лихорадка — это температура:

- а) от 38°C до 39°C;
- *б) от 39°C до 40°C;
- в) от 40°C до 4 ГС;
- г) свыше 4 ГС.

71.) Резкое снижение температуры при лихорадке называется:

- а) лизисом;
- б) кризисом;
- в) ремиссией;
- г) падением.

72. При лихорадке принято выделять:

- а) одну стадию;
- б) две стадии;
- *в) три стадии;
- г) четыре стадии.

73. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой:

- *а) 1 °С;
- б) 2 °С
- в) 3-5°C;
- г) не имеет определенной закономерности.

74) Гипоксия-это:

- *а) снижение содержания кислорода;
- б) снижение содержания углекислого газа;
- в) снижение содержания гемоглобина;
- г) снижение содержания жиров.

75) Гипоксия, связанная со снижением кислородной емкости крови, называется:

- а) тканевой;
- б) циркуляторной;
- *в) гемической;
- г) респираторной.

76. Механизм долговременной адаптации к гипоксии:

- *а) гиперплазия костного мозга;
- б) ношение противогаза;
- в) лекарственные средства;
- г) хирургическое лечение.

77. Форма гипертермии, характеризующаяся быстрым развитием высокой температуры:

- *а) тепловой удар;
- б) солнечный удар;
- в) лихорадка;
- г) кризис.

78. Тромбоз-это:

- а) сгущение крови;
- б) закупорка сосуда при смерти организма;
- *в) процесс прижизненного свертывания крови;
- г) процесс уменьшения объема крови.

79. Морфологические виды тромбов:

- а) инфекционный;
- б) твердый;
- *в) гиалиновый;
- г) белковый.

80. Виды эмболии:

- *а) воздушная;
- б) печеночная;
- в) костная;
- г) сердечная.

81. Эмболия, возникающая при переломе трубчатых костей:

- а) воздушная;
- б) газовая;
- в) микробная;
- *г) жировая;

82. Нарушение микроциркуляции в стенке сосуда, называется:

- а) периферическим;
- б) коллатеральным;
- *в) трансмуральным;
- г) капиллярным.

83. Выход крови за пределы сосуда называется:

- а) анемия; ишемия;
- *в) геморрагия;
- г) гемостаз.

84. Имбибиция-это:

- а) гематома;
- б) эмболия;
- в) кровоподтек;
- *г) геморрагическое пропитывание.

85. Генерализованная неспецифическая реакция организма- это:

- а) шок;
- б) кома;
- в) терминальное состояние;
- *г) стресс.

86. Отсутствие реакции иммунной системы на чужеродные антигены:

- а) аллергия;
- б) резистентность;
- *в) толерантность;
- г) болезнь.

87. Возбудитель СПИДа- это:

- а) стафилококк;
- б) пневмококк;
- *в) ретровирус;
- г) стрептококк.

88. Повышенная чувствительность организма к воздействиям аллергена:

- а) реактивность;
- б) толерантность;
- в) вирулентность;
- *г) аллергия.

89. Процесс вызывающий аллергию:

- *а) антиген+ антитело;
- б) антиген+ белок;
- в) антиген+ кислород;
- г) антитело+ углекислота.

90. Клеточный атипизм — это

- а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
- б) быстрое размножение клеток;
- *в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;
- г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.

91. При экспансивном росте опухоль

- *а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

92. При инфильтрирующем росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- *б) прорастает в окружающие ткани;
- в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

93. При экзофитном росте опухоль

- а) раздвигает окружающие ткани;
- б) прорастает в окружающие ткани;
- *в) растет в просвет полого органа;
- г) растет в толще стенки полого органа.

94. Метастаз — это

- а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
- б) распад опухолевой ткани;
- *в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
- г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.

95. Метастазы чаще всего распространяются

- а) с током лимфы;
- б) с током крови;
- *в) с током лимфы и крови;
- г) при непосредственном контакте с опухолью.

96. Для доброкачественных опухолей характерно

- а) отсутствие метастазов;
- *б) клеточный атипизм;
- в) наиболее частая локализация в костной ткани;
- г) выраженное расстройство периферического кровообращения.

97. Липома — это

- а) злокачественная опухоль из эпителия;
- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- *г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

98. Рак — это

- *а) злокачественная опухоль из эпителия;
- б) доброкачественная опухоль из гладких мышц;
- в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
- г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.

99. Опухоль, возникающая из-за нарушения закладки эмбриональных листков, называется

- а) астроцитомы;
- б) хондрома;
- *в) тератома;
- г) рабдомиома.

100. Канцерогенные вещества — это

- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;
- *б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественной опухоли;
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел -1 «Общая нозология»

Форма рубежного контроля *тестирование.*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами.
2. Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.
3. Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки.
4. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения.
5. Общая этиология болезней.
6. Понятие о факторах риска.
7. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.
8. Патогенез и морфогенез болезней.
9. Периоды болезни.
10. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
11. Исходы болезни. Терминальное состояние.

Тестовые задания:

Тест № 1.

1. Здоровье — это

- а) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
 - б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
 - в) состояние полного физического и психического благополучия;
 - г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.
2. Патологическая реакция — это
- а) разновидность болезней;
 - б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
 - в) необычный результат лабораторного анализа;
 - г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.
3. Один и тот же патологический процесс
- а) вызывается только одной причиной;
 - б) бывает только при одной болезни;
 - в) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях.
 - г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.
4. Этиология – это
- а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
 - б) учение о механизмах развития болезней;
 - в) исход болезни;
 - г) причина и механизм патологического процесса.
5. Профилактика в медицине направлена на
- а) выявление причин заболеваний;
 - б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
 - в) улучшение условий труда и отдыха;
 - г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.
6. Патогенез — это
- а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
 - б) то же самое, что и патологический процесс;
 - в) заболевание определенного вида;
 - г) причина болезни.
7. К исходам болезни относится
- а) выздоровление;
 - б) обострение болезни;
 - в) ремиссия;
 - г) рецидив.
8. Клиническая смерть - это
- а) смерть в лечебном учреждении;
 - б) смерть от заболевания;
 - в) состояние, которое может быть обратимым;
 - г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.
9. Рецидив болезни — это
- а) обострение хронического процесса;
 - б) повторное возникновение одной и той же болезни;
 - в) исход болезни;
 - г) стадия болезни.
10. Патологическое состояние
- а) является особым видом заболевания;
 - б) является начальным периодом болезни;
 - в) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
 - г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.
11. Причины болезни могут быть
- а) внешними и внутренними;
 - б) постоянными и временными;

- в) легкими и тяжелыми;
 - г) острыми и хроническими.
12. При неполном выздоровлении
- а) сохраняются слабо выраженные симптомы болезни;
 - б) возникает рецидив болезни;
 - в) сохраняются изменения в лабораторных анализах;
 - г) в организме присутствуют остаточные явления в виде нарушений структуры и функции.
13. Острое заболевание обычно протекает
- а) 1-2 дня;
 - б) 5-14 дней;
 - в) 30-40 дней;
 - г) в отдельных случаях в течение нескольких месяцев.

Раздел -2 «Общепатологические процессы»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Форма рубежного контроля *тестирование.*

Теоретический блок вопросов:

1. Альтерация, понятие, виды.
2. Дистрофия – определение, сущность.
3. Причины развития дистрофий, механизмы развития.
4. Классификация дистрофий)
5. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
6. Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
7. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.
8. Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.
9. Апоптоз – генетически запрограммированный процесс.
10. Некроз – омертвление тканей.
11. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.
12. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз.
13. Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции)
14. Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия)
15. Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках).
16. Нарушение реологических свойств крови.
17. Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза.
18. Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии. Тромбоэмболический синдром.
19. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.
20. Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.
21. Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления.
22. Воспаление и реактивность организма. Основные признаки воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса.
23. Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления.

24. Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.
25. Роль воспаления в патологии.
26. Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств терморегуляции: гипер- и гипотермия.
27. Тепловой удар. Солнечный удар.
28. Приспособительные реакции организма при гипертермии.
29. Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития.
30. Приспособительные реакции при гипотермии.
31. Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.
32. Стадии лихорадки.
33. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.
34. Структурно-функциональные изменения при лихорадке.
35. Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.
36. Отличие лихорадки от гипертермии.
37. Клиническое значение лихорадки.
38. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса.
39. Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.
40. Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты.
41. Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли. Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.
42. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.
43. Метастазирование. Рецидивирование опухолей.
44. Действие опухолей на организм человека.
45. Рак, его виды. Саркома, ее виды.
46. Опухоли меланинообразующей ткани.
47. Приспособление и компенсация: понятия, определение. Виды компенсаторных реакций.
48. Стадии компенсаторных реакций.
49. Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.
50. Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.
51. Заживление ран.
52. Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная. Исходы регенерации.
53. Гиперплазия)
54. Понятие метаплазии, значение для организма.

Тест № 1

1. Дистрофия – это
 - а) нарушение обмена в клетках и тканях, приводящие к изменению их функций
 - б) резкое снижение массы тела
 - в) гибель участков ткани
 - г) уменьшение размеров органа или всего организма.
2. К паренхиматозным белковым дистрофиям относят
 - а) зернистую, гиалиново-капельную, водяночную дистрофию
 - б) амилоидоз и гиалиноз
 - в) появление капель жира в цитоплазме
 - г) уменьшение паренхиматозных органов в размерах.
3. Гиалиноз – это
 - а) разновидность хрящевой ткани
 - б) вид паренхиматозной белковой дистрофии

- в) вид мезинхимальной белковой дистрофии
 - г) разрастание гиалинового хряща.
4. Мезинхимальная жировая дистрофия – это
- а) появление капель жира в цитоплазме
 - б) увеличение жировых отложений в организме
 - в) исчезновение подкожного жирового слоя
 - г) появление жировой клетчатки в забрюшинном пространстве.
5. Хромопротеиды – это
- а) эндогенные красящие вещества
 - б) соединения хрома
 - в) продукты обмена жиров
 - г) токсические вещества, возникающие в результате извращенного обмена белков.
6. Желтуха бывает:
- а) гемолитической, паренхиматозной и обтурационной
 - б) острой и хронической
 - в) инфекционной и неинфекционной
 - г) истинной и ложной
7. Основной протеиновый пигмент – это
- а) меланин
 - б) билирубин
 - в) липофусцин
 - г) меркурохром
- 8) Конкременты – это
- а) камни, образующиеся в организме
 - б) плотные каловые массы
 - в) кристаллы солей
 - г) участки обызвествления в тканях.
9. Неполное голодание – это
- а) снижение аппетита
 - б) недостаточное содержание в рационе тех или иных питательных веществ
 - в) энергетически недостаточный рацион
 - г) однократный приём пищи в течении суток.
10. При отрицательном азотистом балансе
- а) в организме накапливаются азотистые вещества
 - б) в организм не поступают азотистые вещества
 - в) из организма выводятся больше азотистых веществ, чем поступает
 - г) в организм не поступает азот из-за вдыхания чистого кислорода, а не воздуха.
11. Гипергидратация – это
- а) обильное поступление воды в организм
 - б) задержка воды в организме
 - в) набухание волокон соединительной ткани
 - г) потеря жидкости в организме
12. Отёки бывают
- а) застойными и голодными
 - б) артериальными и венозными
 - в) врождёнными и приобретёнными
 - г) острыми и хроническими.
13. Ацидоз возникает при
- а) накоплении кислых продуктов в организме
 - б) накоплении щелочных продуктов в организме
 - в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
 - г) учащённом дыхании

14. Основной обмен – это

- а) обмен белков
- б) обмен нуклеиновых кислот
- в) минимальное количество энергии, необходимое для поддержания нормальной жизнедеятельности
- г) обмен веществ и энергии при повседневной жизни человека

15. Агнезия – это

- а) врождённое отсутствие органа
- б) недоразвитие органа
- в) уменьшение размеров органа из-за его бездействия
- г) изменение структуры клеток и тканей из-за нарушения обменных процессов

16. Атрофия бывает

- а) физиологическая и патологическая
- б) врождённая и приобретённая
- в) паренхиматозная и мезенхимальная
- г) белковая, жировая и углеводная.

17. Гангрена – это

- а) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- б) только некроз тканей конечностей
- в) некроз инфицированных тканей
- г) некроз соединительной ткани

18. Организация – это

- а) процесс формирования органа во внутриутробном периоде
- б) один из исходов некроза
- в) образование капсулы вокруг очага некроза
- г) выпадение солей кальция в зоне некроза.)

Тест № 2

1. Декомпенсация – это

- а) истощение компенсаторных возможностей организма;
- б) защитно-приспособительная реакция организма;
- в) нарушение правильного соотношения структурных элементов в органе;
- г) извращённый вариант компенсаторной реакции организма при заболевании.

2. Регенерация бывает

- а) достаточной и недостаточной;
- б) нормальной и аномальной;
- в) физиологической, восстановительной и патологической;
- г) непрерывно прогрессирующей и вялотекущей.

3. Гипертрофия бывает

- а) врожденной и приобретенной;
- б) астрофической и дистрофической;
- в) истинной и ложной;
- г) ювенальной и старческой.

4. Заживление бывает

- а) первичным и вторичным натяжением;
- б) быстрым и медленным;
- в) достаточным и недостаточным;
- г) местным и общим.

5. Стадия истощения — это

- а) последняя фаза голодания;
- б) исход хронического заболевания;
- в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресс);
- г) результат недостаточного поступления в организм витаминов.)

6. Для шока любого происхождения характерно
- суживание сосудов с последующим их расширением, расстройство микроциркуляции;
 - падение АД без нарушений микроциркуляции;
 - увеличение ЧСС, нормальное АД;
 - дыхательные расстройства.
7. Шок бывает
- острым и хроническим;
 - болевым и психогенным;
 - геморрагическим и травматическим;
 - физиологическим и патологическим.
8. Основное звено в патогенезе комы
- угнетение ЦНС;
 - уменьшение ОЦК;
 - выброс в кровь гормонов коры надпочечников;
 - расстройство кровообращения.
9. Резистентность — это
- устойчивость организма к патогенным воздействиям;
 - реакция организма на травму;
 - сопротивляемость организма к отдельным видам патогенных микроорганизмов;
 - приобретенная устойчивость тренированных организмов к тяжелым физическим нагрузкам.
10. Гипоэргия — это
- пониженное образование энергии в организме;
 - сниженная реакция организма на воздействие болезнетворных факторов;
 - уменьшение размеров органа от его бездействия;
 - ненормальное — усиленная реакция организма на внешней раздражитель.

Тест № 3

1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности—
- расширение полостей сердца и тахикардия
 - усиление гемопоза и увеличение ОЦК
 - выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
 - застой крови в большом круге и появление отёков.
2. Дилатация полостей сердца бывает:
- физиологической и патологической
 - компенсированной и декомпенсированной
 - тоногенной и миогенной
 - временной и постоянной
3. Гиперемия – это:
- увеличение кровенаполнения ткани
 - покраснение ткани
 - воспаление ткани
 - уменьшение кровенаполнения ткани
4. Причиной венозной гиперемии может быть:
- сдавление вен
 - увеличение вязкости крови
 - повышенное потребление кислорода тканями
 - усиление ЧСС
5. Сладж – это
- сгущивание и слипание эритроцитов
 - внутрисосудистое свёртывание крови
 - активизация свёртывающей системы крови
 - врождённое нарушение способности крови к свёртыванию.
6. Инфарктом называется

- а) только заболевание сердечной мышцы
 - б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
 - в) некроз участка органа как исход ишемии
 - г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.
7. Тромбоз возникает из-за
- а) активизации свёртывающей системы крови
 - б) закупорки сосуда сгустком крови
 - в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртываемости крови)
8. Эмбол – это
- а) сгусток крови
 - б) пузырьёк воздуха
 - в) сгусток фибрина
 - г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.
9. Скопление крови в тканях –это
- а) кровоизлияние
 - б) гематома
 - в) кровоподтёк
 - г) геморрагия.
10. Лимфедема – это
- а) лимфатический отёк
 - б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
 - в) скопление лимфы в тканях
 - г) воспаление лимфатического сосуда.

Тест № 4

1. Клинические проявления воспаления – это
- а) боль и припухлость;
 - б) зуд и покраснение;
 - в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции;
 - г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности.
2. Повреждение называется
- а) экссудацией;
 - б) альтерацией;
 - в) некрозом;
 - г) некробиозом.
3. Экссудация возникает в следствие
- а) выделение микробами продуктов их жизнедеятельности;
 - б) нарушение кровообращения в зоне воспаления;
 - в) выходы цитоплазматической жидкости за пределы клеток;
 - г) уменьшение содержания белка в плазме из-за его усиленного распада при воспалении.
4. Эмиграция лейкоцитов – это
- а) извращенная иммунная реакция;
 - б) вследствие повреждения сосудов при воспалении;
 - в) защитно-приспособительная реакция;
 - г) при воспалении отсутствует.
5. Экссудат бывает
- а) белковым и безбелковым;
 - б) гематогенным и лимфогенным;
 - в) серозным, фибринозным, гнойным;
 - г) жидким, вязким, неоднородным.
6. К медиаторам воспаления относятся
- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины;
 - б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин;

- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины;
 - г) адреналин, инсулин, трийодтиронин.
7. Пролиферация – это
- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления;
 - б) выход из депо форменных элементов в крови;
 - в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления;
 - г) пропитывание воспаленных тканей плазмы крови.
8. Дифтерическое воспаление- это
- а) воспаление небных миндалин;
 - б) разновидность продуктивного воспаления;
 - в) вариант фиброзного воспаления;
 - г) инфекционная болезнь.
9. Флегмона – это чаще всего
- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств;
 - б) гнойное расплавление мышц;
 - в) ограниченное скопление гноя в тканях;
 - г) разновидность альтернативного воспаления.
10. Склероз – это
- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления;
 - б) сужение сосудов в результате воспаления;
 - в) сморщивание органов вследствие воспаления;
 - г) резкое снижение памяти.
11. Специфические гранулемы при сифилисе
- а) лепромы;
 - б) гуммы;
 - в) папилломы;
 - г) грануляция.
12. Для туберкулезного воспаления характерно
- а) появление гнойного экссудата;
 - б) отсутствие специфических гранул;
 - в) наличие казеозного некроза;
 - г) появление специфических гранул с клебообразными участками распада в центре

Тест № 5

1. Основные механизмы терморегуляции у человека – это
- а) повышение теплоотдачи за счет расширения кожных сосудов;
 - б) повышение теплопродукции за счет усиленного распада белка;
 - в) мышечная дрожь и испарение пота;
 - г) усиление теплоотдачи за счет учащения дыхания.
2. Лихорадка – это
- а) реакция организма на внешние и внутренние раздражители;
 - б) перегревание организма;
 - в) мышечная дрожь;
 - г) то же самое, что и озноб
3. Пирогены – это
- а) вещества, вызывающие интоксикацию;
 - б) живые бактерии;
 - в) вирусы;
 - г) вещества, вызывающие лихорадку.
4. Пирогенные вещества бывают
- а) искусственными и естественными;
 - б) медленно- и быстродействующими;
 - в) экзогенными и эндогенными;

- г) простыми и сложными.
5. Фебрильная лихорадка – это температура
- а) от 38⁰С до 39⁰С;
 - б) от 39⁰С до 40⁰С;
 - в) от 40⁰С до 40⁰С;
 - г) свыше 40⁰С;
6. Резкое снижение температуры при лихорадке называется
- а) лизисом;
 - б) кризисом;
 - в) ремиссией;
 - г) падением.
7. При лихорадке принято выделять
- а) одну стадию;
 - б) две стадии;
 - в) три стадии;
 - г) четыре стадии.
8. При послабляющей лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1⁰С;
 - б) 1-2⁰С;
 - в) 3-5⁰С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
9. При гектической лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1⁰С;
 - б) 1-2⁰С;
 - в) 3-5⁰С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
10. При постоянной лихорадке разница между утренней и вечерней температурой
- а) не более 1⁰С;
 - б) 1-2⁰С;
 - в) 3-5⁰С;
 - г) не имеет определенной закономерности.
11. Увеличение ЧСС при лихорадке на каждый на каждый градус обычно составляет
- а) 4-6 в минуту;
 - б) 8-10 в минуту;
 - в) 12-14 в минуту;
 - г) около 20 в минуту.
12. Гипертермия – это
- а) то же самое, что и лихорадка;
 - б) искусственное повышение температуры тела с лечебной целью;
 - в) перегревание организма, возникающее из-за срыва механизмов терморегуляции;
 - г) период подъема температуры при лихорадке.

Тест № 8

1. в опухоли различают
- а) строму и паренхиму;
 - б) верхушку и основание;
 - в) дистальную и проксимальную части;
 - г) протоки и секреторную область.
2. Клеточный атипизм – это
- а) появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;
 - б) быстрое размножение клеток;
 - в) появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;

- г) врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.
3. При экспансивном росте опухоль
- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
4. При инфильтрирующем росте опухоль
- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
5. При экзофитном росте опухоль
- а) раздвигает окружающие ткани;
 - б) прорастает в окружающие ткани;
 - в) растет в просвет полого органа;
 - г) растет в толще стенки полого органа.
6. Метастазы – это
- а) повторное появление опухоли на месте удаленной;
 - б) распад опухолевой ткани;
 - в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла;
 - г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса.
7. Метастазы чаще всего распространяются
- а) с током лимфы;
 - б) с током крови;
 - в) с током лимфы и крови;
 - г) при непосредственном контакте с опухолью.
8. Для доброкачественных опухолей характерно
- а) отсутствие метастазов;
 - б) клеточный атипизм;
 - в) наиболее частая локализация в костной ткани;
 - г) выраженное расстройство периферического кровообращения.
9. Липома – это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
10. Саркома – это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
11. Рак – это
- а) злокачественная опухоль из эпителия;
 - б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани;
 - в) злокачественная опухоль из соединительной ткани;
 - г) доброкачественная опухоль из жировой ткани.
12. Опухоль, возникающая из-за нарушения эмбриональных листков, называется
- а) астроцитомом;
 - б) хондромой;
 - в) тератомой;
 - г) рабдомиомой.
13. Канцерогенные вещества – это
- а) токсины, возникающие в организме при росте опухоли;

- б) экзогенные вещества, способные вызвать возникновение злокачественные опухоли;
- в) противоопухолевые антитела;
- г) противоопухолевые химиопрепараты.

Раздел -3 «Частная патология»

Форма рубежного контроля *тестирование*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.
2. Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.
3. Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.
4. Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий.
5. Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкопения, лимфогранулематоз.
6. Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа.
7. Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.
8. Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.
9. Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.
10. Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.
11. Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.
12. Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.
13. Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.
14. Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.
15. Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.
16. Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.
17. Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.
18. Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание.
19. Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.
20. Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.
21. Компенсаторно-приспособительные реакции при патологии органов дыхания.
22. Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.
23. Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.
24. Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.
25. Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.
26. Панкреатит. Воспаление кишечника.
27. Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.
28. Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания. Изменение состава мочи.
29. Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.

30. Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.

Тестовые задания:

Тест № 1. Патология сердечно-сосудистой системы

1. При сердечных блокадах нарушается функция

- а) автоматизма;
- б) возбудимости;
- в) проводимости;
- г) сократимости.

2. Главный водитель сердечного ритма в норме расположен в

- а) предсердном — желудочковом узле;
- б) синусном — предсердном узле;
- в) волокнах Пуркинье;
- г) пучке Гиса.

3. При экстрасистолии нарушается функция

- а) автоматизма;
- б) возбудимости;
- в) проводимости;
- г) сократимости.

4. Беспорядочное сокращение мышечных волокон сердца называется

- а) пароксизмальная тахикардия;
- б) фибрилляция;
- в) кризис;
- г) врожденное отсутствие аорты.

5) Коарктация аорты — это

- а) отхождение аорты от правого желудочка;
- б) расширение аорты;
- в) сужение аорты;
- г) врожденное отсутствие аорты.

6. Тетрада Фалло — это

- а) комплекс причин, вызывающих образование тромбов;
- б) приобретенный порок сердца вследствие перенесенных инфекционных заболеваний;
- в) незаращение межпредсердной, межжелудочковой перегородки, артериального и венозного протока, гипертрофия левого желудочка;
- г) незаращение межжелудочковой перегородки, стеноз легочной артерии, декстрапозиция аорты, гипертрофия правого желудочка.

7. Недостаточность клапана вместе с его сужением — это

- а) стеноз клапана;
- б) стриктура клапана;
- в) комбинированный порок;
- г) сочетанный порок.

8. Тампонада сердца — это

- а) сдавливание сердца из-за рубцовых процессов в перикарде;
- б) хирургическая манипуляция при операции на сердце;
- в) сдавление сердца накопившейся в полости перикарда жидкостью;
- г) прекращение работы сердца из-за беспорядочного сокращения мышечных волокон.

9. Распад атеросклеротических бляшек начинается в стадии:

- а) липоидоза;
- б) атероматоза;
- в) изъязвления;

г) атерокальциноза.

10. Тромбоз сосудов при атеросклерозе возникает чаще всего в стадии:

а) липоидоза;

б) атероматоза;

в) изъязвления;

г) атерокальциноза.

11. Гипертрофия левого желудочка при гипертонической болезни характерна для

а) первой стадии;

б) второй стадии;

в) третьей стадии;

г) всех стадий.

12. Изменения во внутренних органах при гипертонической болезни происходят

а) в первой стадии;

б) во второй стадии;

в) в третьей стадии;

г) во всех стадиях.

13. Гипертонические кризы происходят

а) первой стадии;

б) второй стадии;

в) третьей стадии;

г) всех стадий.

14. Основное звено патогенеза инфаркта миокарда

а) стресс;

б) значительная физическая нагрузка у пожилого человека;

в) сужение коронарных сосудов при гипертонической болезни;

г) тромбоз атеросклеротических измененных коронарных сосудов.

15. Основная причина стенокардии:

а) возрастные изменения в сердце;

б) повышение артериального давления;

в) атеросклероз коронарных сосудов;

г) психические нагрузки.

16. Наиболее частая локализация инфаркта миокарда:

а) верхушка, межжелудочковая перегородка, передняя и боковая стенки левого желудочка;

б) стенки левого и правого желудочка;

в) основание сердца, межпредсердная и межжелудочковая перегородка;

г) может быть в любом отделе сердца с одинаковой частотой.

17. Ревматизм — это

а) воспаление суставов;

б) заболевание сердца;

в) заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов и сердца;

г) то же самое, что и ревматоидный артрит.

Тест № 2. Патология дыхания

1. Обструктивные нарушения дыхания — это

а) уменьшение объемов и емкостей лёгких;

б) нарушение проходимости дыхательных путей;

в) нарушение диффузии газов через альвеолярную мембрану;

г) нарушения дыхания из-за сдавливания лёгкого.

2. К периодическому дыханию относят:

а) дыхание Куссмауля;

б) гаспинг;

в) дыхание Чейн- Стокса;

г) задержку дыхания при погружении под воду.

3. Плевральная полость свободно сообщается с окружающей средой:
- а) в норме;
 - б) при закрытом пневмотораксе;
 - в) при открытом пневмотораксе;
 - г) при напряженном пневмотораксе.
- 4) Спадение легкого при его сдавливании называется:
- а) ателектаз;
 - б) коллапс;
 - в) пневмония;
 - г) гидроторакс.
5. Циркуляторная гипоксия возникает из-за:
- а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
 - б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
 - в) замедления кровотока;
 - г) нарушений окислительных процессов в тканях.
6. Дыхательная гипоксия возникает из-за:
- а) недостатка кислорода во вдыхаемом воздухе;
 - б) нарушения функций дыхательных путей и легких, а также дыхательного центра;
 - в) замедления кровотока;
 - г) нарушения окислительных процессов в тканях.
7. К компенсаторным механизмам при гипоксии относят:
- а) учащение и углубление дыхания;
 - б) сгущение крови;
 - в) урежение и углубление дыхания;
 - г) дыхание через рот.
8. Карнификация- это
- а) обызвествление ткани легкого;
 - б) пропитывание ткани легкого кровью;
 - в) некроз ткани легкого;
 - г) прорастание ткани легкого соединительной тканью, вследствие чего она становится безвоздушной, мясистой.
9. Стадии крупозной пневмонии – это
- а) стадии прилива, красного и серого опеченения, разрешения;
 - б) стадии подъема, стояния температуры, криза;
 - в) стадии легочных и внелегочных проявлений;
 - г) начальная стадия, стадия развернутых клинических проявлений, стадия осложнений.
10. Абсцесс и гангрена легкого — это осложнения
- а) острого бронхита;
 - б) крупозной пневмонии;
 - в) гнойного плеврита;
 - г) туберкулеза.
11. Бронхоэктазы — это
- а) участки сужения бронхов;
 - б) участки спавшейся из-за закупорки бронхов легочной ткани;
 - в) участки расширения бронхов;
 - г) спазмы бронхов при бронхиальной астме.
12. Эмфизема легких — это
- а) хроническое воспаление легочной ткани;
 - б) склероз легочной ткани;
 - в) недоразвитие ткани легких;
 - г) увеличение объемов легочной ткани при одновременном уменьшении дыхательной поверхности.
13. Наиболее часто встречающаяся опухоль легкого - это

- а) саркома;
- б) тератома;
- в) рак;
- г) фиброма.

Тест № 3. Патология органов пищеварения

1. Повышенное слюноотделение - это

- а) гипосаливация;
- б) гиперсаливация;
- в) гиперстензия;
- г) гипертензия.

2. Дисфагия - это

- а) нарушение жевания;
- б) нарушение слюноотделения;
- в) нарушение аппетита;
- г) нарушение глотания.

3. Воспаление околоушных слюнных желез - это

- а) паротит;
- б) сиалоаденит;
- в) ангина Людовичи;
- г) тонзиллит.

4. Основное звено патогенеза гастроэзофагеальной рефлюксной болезни - это

- а) спазмы кардиального отдела пищевода;
- б) недостаточность кардиального сфинктера и заброс желудочного содержимого в пищевод;
- в) изъязвление пищевода;
- г) затруднение прохождения пищи по пищеводу из-за его рубцового сужения.

5. Дивертикул пищевода - это

- а) участок рубцового сужения;
- б) слепое выпячивание стенки;
- в) то же, что и пищеводный клапан;
- г) расширение пищевода над рубцово-суженным участком.

6. Протонная помпа - это

- а) механизм секреции ферментов поджелудочной железы;
- б) механизм секреции соляной кислоты в желудке;
- в) один из механизмов поддержания гомеостаза;
- г) устройство для проведения лучевой терапии при онкологических заболеваниях.

7. Изжога появляется при

- а) повышенной кислотности желудочного сока;
- б) уменьшении образования слизи в желудке и неполной нейтрализации соляной кислоты;
- в) появлении эрозий и язв на слизистый пищевод;
- г) забрасывании желудочного содержимого в пищевод при ослаблении тонуса кардиального сфинктера.

8. Ведущую роль в патогенезе язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в настоящее время отводят

- а) частым стрессовым ситуациям;
- б) хроническому воспалению слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки из-за воздействия *Helicobacter pylori*;
- в) повышенной секреции соляной кислоты;
- г) повышенной секреции пепсина.

9. Наиболее частые осложнения язвенной болезни двенадцатиперстной кишки - это

- а) кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз;
- б) кровотечение, пенетрация, прободение, стеноз, малигнизация;
- в) хронический гастрит, панкреатит;

- г) хронический гастрит, панкреатит, гепатит.
- 10. Для хронического гранулематозного колита наиболее характерно
 - а) образование язв;
 - б) гиперплазия подслизистого слоя;
 - в) рубцовый стеноз толстой кишки;
 - г) кишечное кровотечение.
- 11. Основное звено патогенеза острого панкреатита:
 - а) гипертензия в протоках поджелудочной железы и активизация ферментов;
 - б) попадание микробов в протоки поджелудочной железы;
 - в) занос инфекции в поджелудочную железу из кишечника с током лимфы;
 - г) выброс гормонов коры надпочечников при стрессе.
- 12. Портальная гипертензия характерна для
 - а) хронического гепатита;
 - б) 3-стадии гипертонической болезни;
 - в) цирроза печени;
 - г) тромбоза тазовых вен.
- 13. Наиболее частая причина механической желтухи
 - а) закупорка общего желчного протока желчными камнями;
 - б) закупорка общего желчного протока лямблиями;
 - в) вирусный гепатит;
 - г) гемолитическая болезнь новорожденных.

Тест № 4. Патология органов мочевого выделения

- 1. Основную функцию почек можно сформулировать как
 - а) выведение из организма азотистых продуктов обмена;
 - б) выведение из организма излишков воды;
 - в) поддержание постоянства внутренней среды в организме;
 - г) выведение из организма экзогенных токсинов.
- 2. Процессы, в результате которых происходит образование мочи- это
 - а) фильтрация и реабсорбция;
 - б) фильтрация, реабсорбция и секреция;
 - в) секреция и реабсорбция;
 - г) фильтрация, реабсорбция и секреция и выделение ренина.
- 3. Уменьшение (прекращение) выделения мочи при резком снижении АД возникает из-за
 - а) увеличения реабсорбции в почечных канальцах;
 - б) уменьшения фильтрации в почечных клубочках;
 - в) потери сознания;
 - г) отсутствия перистальтики мочеточников.
- 4. Появление белка в моче называется
 - а) глобулинурией;
 - б) поллакиурией;
 - в) протеинурией;
 - г) гиперпротеинемией.
- 5. Полиурия - это
 - а) увеличение суточного диуреза;
 - б) учащенное ночное мочеиспускание;
 - в) недержание мочи;
 - г) низкая плотность мочи.
- 6. Гипостенурия- это
 - а) увеличение суточного диуреза;
 - б) учащенное ночное мочеиспускание;
 - в) недержание мочи;
 - г) низкая плотность мочи.

7. При гломерулонефрите преимущественно поражаются
- а) почечные клубочки;
 - б) почечные канальца;
 - в) все элементы почечной паренхимы;
 - г) почечные лоханки.
8. При пиелонефрите преимущественно поражаются
- а) почечные клубочки;
 - б) почечные канальца;
 - в) все элементы почечной паренхимы;
 - г) почечные лоханки.
9. Гломерулонефрит может быть
- а) острым и хроническим;
 - б) острым, подострым и хроническим;
 - в) острым, хроническим и рецидивирующим;
 - г) первичным и вторичным.
- 10) Нефротический синдром может быть:
- а) острым и хроническим;
 - б) острым, подострым и хроническим;
 - в) острым, хроническим и рецидивирующим;
 - г) первичным и вторичным.
11. Для нефротического синдрома характерно:
- а) появление эритроцитов в моче;
 - б) появление лейкоцитов в моче;
 - в) появление белка в моче, гипопроотеинемия;
 - г) увеличение суточного диуреза.
12. Вторично-сморщенная почка – это исход:
- а) гипертонической болезни;
 - б) хронического пиелонефрита;
 - в) хронического гломерулонефрита;
 - г) атеросклероза сосудов почек.
13. Гидронефротическая трансформация – это
- а) увеличение суточного диуреза;
 - б) расширение полости почек;
 - в) пропитывание почечной паренхимы воспалительной жидкостью;
 - г) отек почечной ткани при застое крови в большом круге кровообращения.
14. Ренальная острая почечная недостаточность возникает из-за
- а) уменьшения процессов фильтрации при шоке;
 - б) некроза почечных канальцев;
 - в) резкого снижения поступления жидкости в организм;
 - г) закупорки мочеточника единственной почки.
15. Уремия – это
- а) финальная стадия хронической почечной недостаточности;
 - б) начальная стадия острой почечной недостаточности;
 - в) результат внутривенного введения мочевины с лечебной целью;
 - г) осложнение аутоуринотерапии.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Ы, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей

текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.03 ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ
ТЕРМИНОЛОГИЕЙ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ -
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023 г

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией, является частью основной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат»

Учебного плана по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)	4
1.1. Результаты освоения дисциплины	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	6
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	12
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	28
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	28
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	28
2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	30
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	32

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
<p>ОК 01</p> <p>ОК 02</p> <p>ОК 05</p> <p>ОК 09</p> <p>ПК 2.2.</p> <p>ПК 3.1.</p>	<p>Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</p> <p>Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</p> <p>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</p> <p>Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p>	<p>– правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;</p> <p>– использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;</p> <p>– использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;</p> <p>– переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу</p>	<p>– латинский алфавит, правила чтения и ударения;</p> <p>– элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов</p> <p>– 500 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса</p>

ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни.		
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.		
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента.		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом.		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.		
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.		
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.		
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.		
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое		

	использование крови и (или) ее компонентов		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *дифференцированный зачет*, который проводится в *письменной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *контрольных работ* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02. ; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Тестовые задания:

1 вариант

1. Определите существительные 4-го склонения:

- а) Capitulum, I, n
- б) Cornu, us, n
- в) Manus, us, f

2. Какое значение имеет словообразовательный элемент – THERAPIA:

- а) исследование
- б) лечение
- в) питание

3. 6-я часть рецепта начинается со слов:

- а) Da tales doses
- б) Recipe
- в) Misce

4. Ко 2-ой группе имен прилагательных относятся прилагательные:

- а) 2 склонения
- б) 1 склонения
- в) 3 склонения

5. Найдите термин, который переводится как «выдай»:

- а) date
- б) da
- в) recipe

6. Какие из перечисленных ниже прилагательных относятся к 1-й группе:

- а) purus, a, um
- б) vertebralis, e
- в) acer, acris

7. Определите спряжение глагола PRAEPARO, ARE:

- а) 3 спряжение
- б) 2 спряжение
- в) 1 спряжение

8. К первой группе имен прилагательных относятся прилагательные:

- а) 2, 3 склонения

б) 1, 2 склонения

в) 3 склонения

9. Подберите недостающую часть терминаSYSTOLIA - нарушение ритма сердца:

а) extra

б) dys

в) an

10. Укажите частотный отрезок, характеризующий принадлежность препарата к группе местноанестезирующих:

а) aesthes-

б) oestr-

в) alg-

11. Согласуйте существительное FACIES,EI,F с прилагательным VERTEBRALIS, E в NOM. SING.:

а) faciei vertebralis

б) facies vertebrale

в) facies vertebralis

12. Определите правильно согласованный термин " Сложный вирус":

а) virus compositus

б) viri compositi

в) virus compositum

13. К какому склонению относится существительное DECOCTUM, I, N:

а) 4 склонение

б) 2 склонение

в) 3 склонение

14. Найдите перевод термина, NEPHROPATIA - нефропатия:

а) воспаление почки

б) заболевание почки

в) исследование почки.

15. Как верно сократить для написания в рецепте слово PULVIS:

а) pul

б) p

в) pulv

16. Поставить существительное INFUSUM,I,N в GEN.SING:

а) infusorum

б) infusi

в) infusa

17. Определите правильно согласованный термин "Желтые связки":

а) ligamenta flava

б) ligamenti flavi

в) ligamentum flavum

18. Ударение в латинском языке обычно ставится:

а) на первый слог с начала слова

б) на последний слог

в) на второй от конца слог

19. Укажите правильно оформленную рецептурную строку:

а) extracti Leonurus 30ml

б) Rp: extractum Leonuri 30 ml

в) Rp: Extracti Leonuri 30 ml

20. В слове " GLYCYRRHIZA " сочетание "RH" читается как русский звук:

а) " ф "

б) " рх "

в) " р "

21. Подберите недостающую часть терминаCARDIUM -внутренняя оболочка сердца:

a) epi

б) endo

в) peri

22. Как верно сократить для написания в рецепте слово SPIRITUS:

a) sp

б) spir

в) s

23. Укажите слово, в котором слог «ТІ» читается как «ТИ»:

a) operatio

б) functio

в) ostium

24. Как верно сократить для написания в рецепте слово TABULETTAS:

a) tab

б) tb

в) tabul

25. Подберите недостающую часть терминаLOGIA - наука о крови:

a) phato

б) haemato

в) histo

26. Укажите греческий дублет к латинскому термину « VESICA»:

a) cysto

б) cytus

в) masto

27. Определите слова, в которых слог " ТІ" читается как " ЦИ":

a) mixtio

б) ostium

в) solutio

28. Определите род существительного TINCTURA, АЕ,

a) neutrum

б) femininum

в) masculinum

29. Поставить существительное DECOCTUM, I, N в GEN. SING:

a) decocta

б) decoctorum

в) decocti

30. Найдите термин со значением " Боль":

a) cardialgia

б) cytoscopia

в) enteroptosis

2 вариант

1. Какие из перечисленных ниже прилагательных относятся ко 1-й группе:

a) Simplex, icis

б) Occipitalis, e

в) Amarus, a, um

2. В каких терминах содержится понятие «Понижение содержания»?

a) hypertonia

б) hyperglycaemia

в) hypotonia

3. Подберите недостающую часть термина LOGIA –наука, изучающая явления старения организма:

a) geront

б) enter

в) spondil

4. Поставить существительное EXTRACTUM, I, N, GEN. SING:

а) extracta

б) extractorum

в) extracti

5. Определите слова, в которых «S» читается как русское «З»:

а) tonsilla

б) scapula

в) semen

6. В каких словах есть сочетание звуков {кв}:

а) lingua

б) aqua

в) gutta

7. К какому склонению относится существительное SPIRITUS, US, M:

а) 4 склонение

б) 1 склонение

в) 2 склонение

8. Найдите перевод термина " Опухоль нервной ткани":

а) neuralgia

б) neuroma

в) nephroma

9. Определите слово, в котором "С" читается как русское "Ц":

а) cutis

б) costa

в) acidum

10. Подберите недостающую часть термина -...URIA -прекращение мочевыделения:

а) poly

б) an

в) haema

11. Определите существительное, стоящее в GEN. SING.:

а) aperturae

б) nervus

в) musculorum

12. Как верно сократить для написания в рецепте слово UNGUENTUM:

а) UN

б) UNGU

в) UNG

13. Определите правильно согласованный термин " Густой отвар":

а) decocti spissi

б) spissus decoctum

в) decoctum spissum

14. Латинские названия химических элементов представляют собой существительные:

а) среднего рода, 2 склонения, с окончанием –um

б) среднего рода, 4 склонения, с окончанием –i

в) мужского рода, 2 склонения, с окончанием - us

15. Определите правильно согласованный термин «Чистый кристалл»:

а) crystallus purus

б) crystalli puri

в) crystallus pura

16. В слове "AETHEREUS " сочетание " TH" читается как русский звук:

а) "тх"

б) " т"

в) " ф"

17. Укажите частотный отрезок, характеризующий жаропонижающее действие лекарственного препарата:

- a) - cillin-
- б) – pyr-
- в) – barb-

18. Согласуйте существительное DUCTUS,I,M с прилагательным VENOSUS,A,UM в NOM. SING.

- a) ductus venosus
- б) ductus venosum
- в) ductus venosa

19. Укажите суффикс, образующий названия опухолей:

- a) –oma-
- б) - itis-
- в) – osis-

20. Определите спряжение глагола FINIO, IRE:

- 1. 2 спряжение
- б) 3 спряжение
- в) 4 спряжение

21. Найдите недостающую часть термина «HYPER - » - разрастание органа за счет чрезмерного питания

- a) trophia
- б) tonia
- в) thermia

22. 8-ая часть рецепта начинается со слова

- a) signa
- б) misce
- в) recipe

23. Укажите частотный отрезок, характеризующий принадлежность лекарственного средства к препаратам женских половых гормонов:

- a) –sulfa-
- б) – oestr-
- в) – andr-

24. Клинический термин «пересадка органа или ткани» - это:

- a) replantatio
- б) transplantatio
- в) implantatio

25. Как верно сократить для написания в рецепте слово «SOLUTIO»:

- a) s
- б) sol
- в) solut

26. Укажите существительное 1-го склонения:

- a) sinus, us, m
- б) crista, ae, f
- в) facies, el, f

27. Правильно оформленная рецептурная строка:

- a) Tinctura Valeriana 30 ml
- б) Tincturae Valerianae 30 ml
- в) Tincturae Valeriana 30 ml

28. К 5-му склонению относятся существительные:

- a) dies, ei, f
- б) partus, us, m
- в) os, oris, n

29. В слове «Шатомилла» сочетание {ch} звучит как русский звук:

- а) {ц}
- б) {к}
- в) {х}

30. Найдите термин со значением "Болезнь, заболевание":

- а) cystalgia
- б) cardiopatia
- в) enteroptosis

Эталоны ответов

№п/п	Вариант 1	№п/п	Вариант 2
1.	б	1.	в
2.	б	2.	в
3.	б	3.	а
4.	в	4.	в
5.	б	5.	а
6.	а	6.	б
7.	в	7.	а
8.	б	8.	б
9.	а	9.	в
10.	а	10.	б
11.	в	11.	а
12.	а	12.	в
13.	б	13.	в
14.	б	14.	а
15.	в	15.	а
16.	б	16.	б
17.	а	17.	б
18.	в	18.	а
19.	в	19.	а
20.	в	20.	в
21.	в	21.	а
22.	б	22.	а
23.	в	23.	б
24.	а	24.	б
25.	б	25.	б
26.	а	26.	б
27.	в	27.	б
28.	в	28.	а
29.	в	29.	а
30.	а	30.	б

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Форма рубежного контроля зачет

Вопросы/задания рубежного контроля выполнение заданий из предложенного перечня

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02. ; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.; ПК 4.6.; ПК 5.1.; ПК 5.2.; ПК 5.3.; ПК 5.4.

Тема 1.1. Фонетика.

Вопросы для устного ответа

1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Что называют дифтонгом? Как они произносятся?
3. Какие графические и фонетические особенности имеет дифтонг [Э]
4. Дайте пример слов с дифтонгами
5. Что называется диграфом? Как они произносятся?
6. Какие слова с диграфом вы знаете?
7. Какие буквы и буквосочетания встречаются в словах греческого происхождения?
8. Назовите сочетания согласных. Как они произносятся?
9. В каких случаях С произносится как русское Ц ?
10. В каких случаях С произносится как русское К ?
11. Как произносится сочетание qu ?
12. В каких случаях S произносится как русское З ?
13. Когда [ti] произносится как [ци] ?
14. На какой слог в латинских словах никогда не ставиться ударение?
15. Как графически обозначается краткость и долгота слога?
16. Дальше какого слова запрещено ставить ударение?
17. Когда согласный бывает кратким (т.е. безударным)?
18. Когда согласный бывает долгим?
19. Объясните правила постановки ударения

Письменные задания

I. Напишите транскрипцию следующих слов и прочтите их

Например: Semen [сэмэн]

1. Praeparatum
2. Aër
3. Aurum
4. Arteria
5. Rosa
6. Radix
7. Phosphorus
8. Hypotonia
9. Anaemia
10. Medicina
11. Cuprum
12. Lingua
13. Chronicus
14. Solutio
15. Aqua
16. Mentha

17. Pneumonia

18. Cystis

II. Из задания I выпишите слова с дифтонгами

III. Из задания I укажите слова греческого происхождения

IV. Поставьте ударения в словах:

1. Arteria

2. Ligamentum

3. Althaea

4. Uterus

5. Tinctura

6. Pilula

7. Ampulla

8. Hydrogenium

Эталон ответов:

Задание № 1

1. [препаратум]

2. [аэр]

3. [аурум]

4. [артериа]

5. [роза]

6. [радикс]

7. [фосфорус]

8. [гипотония]

9. [анэмия]

10. [мэдицина]

11. [купрум]

12. [лингва]

13. [хроникус]

14. [солюцио]

15. [аква]

16. [мэнта]

17. [пнэумония]

18. [цистис]

Задание № 2

1. Praeparatum

2. Aër

3. Aurum

9. Anaemia

17. Pneumonia

Задание № 3

6. Radix

7. Phosphorus

8. Hypotonia

13. Chronicus

16. Mentha

18. Cystis

Задание №4

1. Ar-te'-ri-a

2. Li-ga-mén-tum

3. Al-tháe-a

4. U'-te-rus

5. Tinc-tú-ra

6. Pi'-lu-la

7. Am-pu'-lla
8. Hyd-ro-ge'-ni-um

Критерии оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- 4 и более ошибок – «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 1

Подготовка презентации по теме «История развития латинского языка и его роль в современной жизни»

Раздел 2. Анатомическая терминология

Тема 2.1. Имя существительное. Имя существительное. Грамматические категории имен существительных. Словарная форма. Определение склонения. Существительные 1-го и 2-го склонений. Несогласованное определение. Латинизированные греческие существительные на –on. Склонение существительных греческого происхождения на –e.

Входной контроль

1. Сколько букв в латинском алфавите?
2. Дайте определение дифтонга, диграфа.
3. Какие буквы и буквосочетания пишутся в словах греческого происхождения?
4. Объясните постановку ударения в латинском языке.

Закрепление темы «Имя существительное»

Фронтальный устный опрос

1. Какие грамматические категории у существительных латинского языка?
2. Из каких компонентов состоит словарная форма?
3. Как определяется тип склонения существительного?
4. Назовите окончания Родительного падежа единственного числа (Genitivus Singularis) всех пяти склонений.
5. Как определяется основа существительного?
6. Какие латинизированные греческие существительные на –on известны?
7. Как склоняются существительные греческого происхождения на –e?

Задание в письменной форме

I. По окончанию Родительного падежа единственного числа определите склонение существительного. Напишите существительные в тетрадь с переводом.

1. Rosa, ae, f – шиповник
2. unguentum, i, n – мазь
3. Mentha, ae, f – мята
4. extractum, i, n – экстракт
5. pulvis, eris, m – порошок
6. solutio, onis, f – раствор
7. fructus, us, m – плод
8. genu, us, n – колено
9. species, ei, f – сбор
10. musculus, i, m – мышца

Эталон ответов

- I склонение – 1, 3
II склонение – 2, 4, 10
III склонение – 5, 6
IV склонение – 7, 8
V склонение – 9

Критерии оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- более 4 ошибок – «2»

II. Определите основу и склонение существительных, опираясь на Родительный падеж единственного числа

Nominativus Singularis (Именит. падеж) Genitivus Singularis. (Род.п.) Основа

gutta - капля		guttae	gutt
1. Salvia	Salviae	Salvi - шалфей	
2. herba	herbae	..... - трава	
3. unguentum	unguenti	..... - мазь	
4. solutio	solutionis	..... - раствор	
5. folium	folii	..... - лист	
6. liquor	liquoris	..... - жидкость	
7. spiritus	spiritus	..... - спирт	
8. Glycerinum	Glycerini	..... - глицерин	

Эталон ответов

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1. Salvi – 1 склонение | 5. foli – 2 склонение |
| 2. herb – 1 склонение | 6. liquor – 3 склонение |
| 3. unguent – 2 склонение | 7. spirit – 4 склонение |
| 4. solution – 3 склонение | 8. Glycerin – 2 склонение |

Критерии оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- Более 4 ошибок – «2»

III. Переведите на русский язык фармакологические термины с несогласованным определением.

1. tinctura Menthae
2. sirupus Aloës
3. radix Althaeae
4. oleum Vaselini

Эталон ответов

1. Настойка мяты = мятная настойка
2. сироп Алоэ
3. корень алтея = алтейный корень
4. масло вазелина = вазелиновое масло

Критерии оценки

- 1 ошибка – «4»
- 2 ошибки – «3»
- Более 2 ошибок – «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 2

Подготовка презентации по теме «Твердые лекарственные формы»

Тема 2.2. Имя прилагательное.

Устный опрос

Закончите предложения:

1. В латинском языке существительные имеют ... склонений.
2. Склонения существительных различаются по окончанию ...
3. К 1 склонению относятся существительные ... рода, в Родительном падеже окончание ...
4. Ко 2 склонению относятся существительные ... рода, в Родительном падеже окончание ...
5. Словарная форма существительных латинского языка включает в себя ...
6. Несогласованное определение можно перевести двумя способами, как ...
7. Основа существительных определяется по ... падежу, путем отбрасывания этого окончания.

Закрепление темы «Имя прилагательное»

Фронтальный устный опрос по теме: «Имя прилагательное»

1. Какие грамматические категории у прилагательных латинского языка?
2. На сколько групп делятся прилагательные латинского языка?
3. По какому принципу они делятся на 2 группы?

4. Как прилагательные согласуются с существительными?
5. Какое место в предложении занимают место прилагательные, относительно существительного?

Письменный опрос

I. По словарной форме отличите прилагательные I и II группы. Запишите прилагательные с переводом, укажите группу.

1. *camphoratus*, a, um – камфорный
2. *amarus*, a, um – горький
3. *vernalis*, e – весенний
4. *silvester*, tris, tre – лесной
5. *simplex*, icis, - простой
6. *oleosus*, a, um – масляной
7. *solubilis*, e – растворимый
8. *dexter*, tra, trum – правый

Эталон ответов

I группа – 1, 2, 6, 8

II группа – 3, 4, 5, 7

Критерии оценки

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

более 4 ошибок - «2»

II. Согласуйте прилагательные с существительными, переведите предложения.

1. *tinctura* (f) *amar* ... (us, a, um)
2. *decoctum* (n) *amar* ... (us, a, um)
3. *musculus* (m) *profundus* ... (us, a, um)
4. *tabuletta* (f) *alb* ... (us, a, um)
5. *aqua* (f) *destillat* ... (us, a, um)
6. *extractum* (n) *fluid* ... (us, a, um)

Эталон ответов

1. *tinctura amara* – горькая настойка
2. *decoctum amarum* – горький отвар
3. *musculus profundus* – глубокая мышца
4. *tabuletta alba* – белая таблетка
5. *aqua destillata* – дистиллированная вода
6. *extractum fluidum* – жидкий экстракт

Критерии оценки

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

более 4 ошибок - «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 3

Составление (таблиц) алгоритмов согласования прилагательных с существительными 1-го и 2-го склонений

Тема 2.3. Склонение имен существительных.

Устный опрос

1. Какие существительные относятся к 3 склонению?
2. Какое окончание Родительного падежа единственного числа у существительных 3 склонения?
3. Какие существительные называются неравносложными?
4. Особенность словарной формы неравносложных существительных?

5. Родительный падеж существительных 4 и 5 склонений?
6. Какова словарная форма имен существительных?
7. Как согласуются прилагательные первой и второй группы с существительными 3,4,5 склонений

Согласование прилагательных первой и второй групп с существительными 3,4,5 склонений.

Письменный опрос

I. По словарной форме отличите существительные 3 склонения и прилагательные 3 склонения.

1. simplex, icis
2. liquor, oris, m
3. oleosus, a, um
4. solutio, onis, f
5. par, paris
6. spiritus, us, m
7. dosis, is, f
8. do, dare

Эталон ответов

Существительное 3 склонения - 2,4,7

Прилагательное 3 склонения - 1,5

Критерий оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- 4 ошибки – «2»

II. Запишите предложения на латинском языке

Переведите без словаря и запишите переводы словосочетаний

Выучите термины

1. Flores Chamomillae
2. Infusum florum Calendulae
3. Pulmo dexter
4. Solutio concentrata
5. Liquor Ammonii anisatus
6. Spiritus camphoratus
7. Decoctum radices Valerianae
8. Solutio(f) Iodi spirituosa

Эталон ответов

1. Цветы ромашки
2. Настой цветков ноготков
3. Правое легкое
4. Концентрированный раствор
5. Нашатырно – анисовые капли
6. Камфорный спирт
7. Отвар валерьянового корня
8. Спиртовой раствор йода

Критерий оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- Более 4 ошибки - «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 4

Выполнение индивидуального проектного задания «Подготовка трехязычного словаря (русско-латинско-английского) медицинских терминов».

Раздел 3. Фармацевтическая терминология

Тема 3.1. Глагол. Словарная форма. Основа глагола. Четыре спряжения глаголов. Образование повелительного и сослагательного наклонений глагола, их употребление в стандартных рецептурных формулировках. Краткие сведения о рецептуре. Структура рецепта. Порядок выписывания рецептов.

Устный опрос

1. Сколько спряжений имеет латинский глагол?
2. Как определяется основа глагола?
3. В чём особенность словарной формы глагола?
4. Как образуется повелительное/сослагательное наклонение?
5. Какие стандартные рецептурные формулировки вы знаете?
6. С какого обращения/глагола начинается рецепт?
7. Какова структура рецепта?
8. Как образуется единственное число повелительного наклонения?

Письменный опрос

I. Определите спряжение следующих глаголов:

- | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| 1. <i>signare</i> - обозначать | 5. <i>dividere</i> - делить |
| 2. <i>dare</i> - давать, выдавать | 6. <i>audire</i> - слушать |
| 3. <i>sterilizare</i> - стерилизовать | 7. <i>fieri</i> - образовываться |
| 4. <i>recipere</i> - взять, брать | 8. <i>miscere</i> - смешивать |

II. От глаголов, данных в I задании, образуйте повелительное наклонение единственного числа и переведите их.

Эталоны ответов I задания

I спряжение - 1, 2, 3

II спряжение - 8

III спряжение - 4, 5, 7

IV спряжение - 6

Критерий оценки

1 ошибка - «5»

2 ошибки - «4»

3 ошибки - «3»

Более 3 - «2»

Эталоны ответов II задания

1. *signa* - обозначь!
2. *da* – выдай
3. *sterilisa* - простерелизуй!
4. *recipe* - возьми!
5. *divide* - раздели!
6. *audi* - слушай!
7. *fie* - образуй!
8. *misce* - смешай!

Критерий оценки

1 ошибка - «5»

2 ошибки - «4»

3 ошибки - «3»

Более 3 – «2»

III Переведите предложения и запишите их

1. *Audi bene!*
2. *Sterilisa bene!*
3. *Da cito!*
4. *Audi attente!*
5. *Labora multum et bene!*

Эталон ответов

1. Слушай хорошо!
2. Хорошо стерилизуй!
3. Срочно выдай!
4. Слушай внимательно!
5. Работай много и хорошо!

Самостоятельная работа обучающихся № 5

Перевод рецептов и оформление их по заданному нормативному образцу

Тема 3.2. Оформление латинской части рецепта. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов. Оформление латинской части рецепта. Предлоги в рецептах. Рецептурные сокращения. Названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию.

Устный опрос

1. С какого обращения начинается рецепт?
2. В каком падеже пишутся фармакологические термины?
3. Как обозначается количество твердых и сыпучих веществ?
4. Как обозначается количество жидких веществ?
5. Какие предлоги вы запомнили?
6. Как звучит выражение «с водой»? Какой падеж требует предлог «cum»?
7. Как звучит фармакологический термин «с вазелином, с экстрактом, с глицерином»?
8. Какая особенность в написании слова «глицерин»? Какого происхождения этот термин?
9. Какие бывают рецептурные сокращения?
10. Какие существуют названия групп лекарственных средств по их фармакологическому действию?

Письменный опрос

I Запишите фармакологические термины, переведите их и выучите, обращая внимание на название групп по фармакологическому действию

1. Extractum Urticae fluidum – remedium haemostaticum est.
2. Chloraminum, Iodoformium, Phenolum purum – antiseptica sunt.
3. Extractum Rhei siccum purgativum est.
4. Synthomycinum remedium antibioticum est.
5. Tinctura Convallariae, tinctura Strophaauthi cardiaca sunt

Эталон ответов

1. Жидкий экстракт крапивы – кровоостанавливающий.
2. Хлорамин, йодоформ, чистый фенол – обеззараживающие (антисептики).
3. Сухой экстракт ревеня – слабительное.
4. Синтомицин – антибиотик.
5. Настойка ландыша, настойка строфанта – сердечные (препараты)

Критерии оценки

Без ошибок – «5»

1 ошибка – «4»

2 ошибки – «3»

Более 2 – «2»

II Запишите фармакологические термины, переведите их, обращая внимание на окончания существительных в Творительном падеже единственного числа

1. Свечи с синтомицином.
2. Настойка валерианы с ментолом.
3. Свечи с экстрактом красавки.
4. Сироп алоэ с железом.

Эталон ответов

1. Suppositoria cum Synthomycino
2. Tinctura Valerianae cum Mentholo

3. Suppositoria cum extracto Belladonnae

4. Sirupus Aloës cum Ferro

Критерий оценки

Без ошибок – «5»

1 ошибка – «4»

2 ошибки – «3»

Более 2 – «2»

Химическая номенклатура. Название химических элементов и их соединений (кислот, оксидов, солей).

Устный опрос

1. Дайте определение существительных I склонения

2. Дайте определение существительных II склонения. Какого рода будут существительные греческого происхождения на –on?

3. Что такое неравносложность существительных III склонения?

4. Скажите окончания Родительного падежа единственного числа всех 5-ти склонений

5. Как прилагательные согласуются с существительными?

6. Назовите химические элементы и их соединения (кислоты, оксиды, соли)

7. Какие существуют частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов?

8. Назовите группы лекарственных средств по их фармакологическому действию

Письменный опрос

I Напишите в Родительном падеже единственного числа химические элементы и напишите их перевод

Nominat. Sing.	Genit. Sing.	Перевод
1. Calcium, in	Calcii	- кальций
2. Chlorum, i, n	Chlori	- хлор
3. Ferrum, i, n	.....	- железо
4. Iodum, i, n	.....	-
5. Hydrogenium, c, n	.....	-
6. Oxygenium, c, n	.....	-
7. Hydrargyrum, c, n	.....	-
8. Kalium, i, n	.....	-
9. Sulphur, uris, n	.....	-

II Переведите термины на латинский язык, сформулируйте Родительный падеж единственного числа

	N.S	G.S
1. Натрий	Natrium	Natrii
2. Цинк	.....	.....
3. Медь	.....	.....

III Запишите латинские названия кислот и сформируйте Родительный падеж единственного числа

	G.S
1. Кислота аскорбиновая	- Acidi ascorbinici
2. Кислота борная	-
3. Кислота аскорбиновая	-
4. Кислота хлористоводородная	-
5. Кислота бензойная	-

Эталон ответов

I задание

3. Ferri – железо

4. Iodi – йод

5. Hydrogenii – водород

6. Oxydi – кислород

7. Hydrargyri – ртуть

8. Shosphori – фосфор

9. Sulphori – сера

II задание

1. Zincum – Zinci – цинк

2. Cuprum – Cupri – медь

III задание

2. Acidi borici

3. Acidi acetylsalicylici

4. Acidi hydrochlorici

5. Acidi benzoici

Критерии оценки

2 ошибка – «5»

4 ошибки – «4»

6 ошибки – «3»

Более 6 ошибки - «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 6

Выписывание рецептов с использованием справочной литературы

Раздел 4. Клиническая терминология

Тема 4.1. Терминологическое словообразование.

Важнейшие латинские и греческие приставки. Терминологическое словообразование. Состав слова. Понятие «терминоэлементы» (ТЭ).

Устный опрос

1. Что входит в состав слов русского языка?

2. Назовите составные части латинских слов?

3. Какие существуют приставки (префиксы)?

4. Скажите значение греческих приставок (префиксов)

a-, an-, dys-, endo-, hyper-, hypo-, endo-, poly-, poli-, olig-, tachy-, brady-.

5. Что называется терминоэлементом?

Письменное задание

Зная значение (перевод) термина, поставьте нужную приставку. Выучите эти термины.

1. ...tonia – давление выше нормы

2. ...tonia – понижение давления

3. ...aemia – малокровие

4. ...cholia – отсутствие железы

5. ...nesia – отсутствие памяти

6. ...nesia – нарушение памяти

7. ...functio – нарушение функции

8. ...function – повышенное содержание сахара в крови

9. ...glycaemia – повышение функции

10. ...thyreosis – пониженная функция щитовидной железы

11. ...thyreosis – повышенная функция щитовидной железы

12. remedia ... pyretica – жаропонижающие средства

13. ...vitaminosis – недостаточность витаминов

14. ...uria – расстройство мочеиспускания

15. ...oxia – понижение содержания кислорода в тканях

16. ...pnoë – отдышка (нарушение дыхания)

Эталон ответов

1. hypertonia

2. hypotonia

3. anaemia

4. achlia

5. amnesia
6. dysmnesia
7. dysfunctio
8. hyperfunctio
9. hyperglycaemia
10. hypothyreosis
11. hyperthyreosis
12. antipyritica
13. hypovitaminosis
14. dysuria
15. hypoxia
16. dyspnoe

Критерии оценки

2 ошибки – «5»

4 ошибки – «4»

6 ошибки – «3»

Более 6 ошибки - «2»

Греческие клинические терминологические элементы

Устный опрос

1. Назовите составные части латинских слов
2. Какие приставки (префиксы) вы изучали?
3. Что такое «терминологические элементы» (ТЭ)?

Письменные задания

I Переведите (скажите значение) следующих клинических терминов, зная значение приставок

1. acholia
2. dyscholia
3. hypertonia
4. hypothermia
5. hypoglycaemia
6. dyspnoe
7. amnesia
8. tachycardia

5. пониженный сахар в крови
6. нарушение дыхания
7. отсутствие памяти
8. ускоренное сердцебиение

Эталон ответов

1. отсутствие желчи
2. нарушение желчи
3. повышенный тонус
4. пониженный тонус

II Какое значение имеют терминологические элементы

1. – tonia
2. – aemia
3. – cholia
4. – tomia
5. – mnesia
6. – uria
7. – trophia
8. – logia

Эталон ответов

- | | |
|-----------------------|------------------|
| 1 -тонус, напряжение | 5 -память |
| 2 -кровь | 6 -моча |
| 3 -желчь | 7 -питание |
| 4 -рассечение, разрез | 8 -наука, учение |

III Подберите соответствующий перевод терминологического элемента

1. – algia

2. - scopia
3. - pathia
4. - trophia
5. - haemat
6. - uria
7. - therapia
8. - tomia
9. - ectomia
10. -plasia
1. заболевание
2. кровь
3. моча
4. рассечение
5. инструментальный осмотр
6. удаление
7. боль
8. формирование, образование
9. шов
10. питание органов
11. лечение

Эталоны ответов

- | | |
|--------|---------|
| 3.- 1 | 8.- 4 |
| 4.- 10 | 9.- 6 |
| 5.- 2 | 10. - 8 |
| 1.- 7 | 6.- 3 |
| 2.- 5 | 7.- 11 |

Критерии оценки

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- Более 3 ошибки – «2»

Греко-латинские дублеты

IV Подберите греко-латинские дублеты

- | | |
|----------------|------------|
| 1. aqua | 1. cyst - |
| 2. vena | 2. gastr- |
| 3. musculus | 3. nephr- |
| 4. ventriculus | 4. stomat- |
| 5. vesica | 5. myo- |
| 6. femina | 6. phleb- |
| 7. ren | 7. hydro- |
| 8. os | 8. gynaec- |

Эталоны ответов

1. aqua – hydro-
2. vena – phleb-
3. musculus – myo-
4. ventriculus – gastr-
5. vesica – cyst-
6. femina – gynaec-
7. ren – nephr-
8. os – stomat-

Критерии оценки

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

Более 3 – «2»

V Запишите Греко-латинские дублеты, заполните пропуски в таблице

Латинские слова	Греческие термины-элементы	Значение
Vertebra, ae, f	Spondyl-	позвонок
Nasus, i, n		нос
Glandula, ae, f	Aden-	
Femina, ae, f		женщина
Musculus, i, n		
	Gastr-	желудок
Vesica urinaria		мочевой пузырь
	phleb	вена
Lien, lienis, m	Splen-	
Os, ossis, n		кость
Os, oris, n		рот

Эталоны ответов

Латинские слова	Греческие термины-элементы	Значение
Vertebra, ae, f	Spondyl-	позвонок
Nasus, i, n	Rhin-	нос
Glandula, ae, f	Aden-	железа
Femina, ae, f	Gynaec-	женщина
Musculus, i, n	Myo-	мышца
Ventriculus, i, m	Gastr-	желудок
Vesica urinaria	Cyst-	мочевой пузырь
Vena, ae, f	phleb	вена
Lien, lienis, m	Splen-	селезенка
Os, ossis, n	Osteo-	кость
Os, oris, n	Stomat-	рот

Критерий оценки

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

Более 3 ошибок – «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 7

Выписывание рецептов с использованием справочной литературы

Тема 4.2. Структура клинических терминов

Суффиксы – oma, - itis , -iasis, - osis , -issm- в клинической терминологии

Устный опрос

1. Что такое терминологический элемент (ТЭ)?

2. Что такое греко-латинские дублеты и для чего они нужны?

3. Какие греческие приставки вы знаете?

4. Переведите клинические термины: hypertonia, hypotonia, atonia, dystonia, hyperglycaemia, hyperaemia, anaemia, anuria, dysuria, polyuria, oliguria, tachycardia, bradycardia, acholia, dyspnoë.
5. Назовите греческие дублеты к существительным: musculus, oculus, nasus, vertebra, vesica urinaria, vena, os.

Анализ клинических терминов по терминологическим элементам, конструирование терминов в заданном значении

Письменные задания

I Переведите (напишите значение) клинические термины, разберите слова по составу

1. gastritis
2. myositis
3. nephroma
4. dermatologia
5. mycosis
6. haemophilia
7. nephropatia
8. pneumonia
9. laparoscopia
10. gastralgia
11. angiographia
12. blepharitis

Эталонные ответы

1. воспаление желудка
2. воспаление мышц
3. опухоль почки
4. изучение заболеваний кожи
5. грибковое заболевание
6. кровоточивость
7. заболевание почек
8. воспаление легких
9. инструментальное исследование стенки живота
10. боль в желудке
11. снимок сосудов
12. воспаление век

Критерии оценки:

- 1 ошибка – «5»
- 2 ошибки – «4»
- 3 ошибки – «3»
- Более 3 ошибок – «2»

II Напишите дублеты с латинским анатомическим терминам

1. cor, cordis, n..... сердце
2. vas, vasis, m.....сосуд
3. abdomen, inis, m.....стенка живота
4. articulatio, onis, f.....сустав
5. auris, is, f.....ухо
6. ventriculus, i, m..... желудок
7. femina, ae, f..... женщина

Эталонные ответы

1. cardio-
2. angio-
3. laparo-
4. arthr-
5. ot-
6. gastr-

7. гунаес-

Самостоятельная работа обучающихся № 8

Подготовка презентации по теме «Использование терминоэлементов в клинической терминологии»

Тема 4.3. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке. Терминологическое словообразование

Профессиональные медицинские выражения на латинском языке

I Подберите нужную приставку к корню: a(an-), dys-, hypo-, hyper- и образуйте клинический термин с заданным значением и напишите:

1.-пноё-дыхание

нарушение дыхания-пноё

остановка дыхания- пноё

2. –thermia-температура

тепловой удар- thermia

охлаждение-thermia

3. –glykaemia-сахар в крови

пониженное содержание сахара-.....glykaemia

повышенное содержание сахара-.....glykaemia

4.-asemia-кровь

переполнение кровью-.....aemia

малокровие-.....aemia

5.-mnesia-память

расстройство памяти-.....mnesia

потеря памяти-.....mnesia

6.-cholia-желчь

прекращение выделения желчи-.....cholia

недостаточное выделение желчи-.....cholia

7.-phagia-глотание

нарушение глотательной функции-.....phagia

отсутствие глотательного рефлекса-.....phagia

8.-trophia-питание (органов, тканей)

недостаточное питание-.....trophia

чрезмерное питание-.....trophia

отсутствие питания-.....trophia

отсутствие питания-.....trophia

расстройство питания-.....trophia

9.-aesthesia-ощущение, чувствительность

расстройство восприятия некоторых ощущений-.....aesthesia

полная потеря чувствительности (обезболивание)-.....aesthesia

пониженная чувствительность-.....aesthesia

повышенная чувствительность-.....aesthesia

Латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии

Письменное задание

I Запишите предложения и переведите:

1. Musculus biceps femoris.

2. Nervus trigeminus.

3. Ligamentum quadratum.

4. Viola tricolor.

II Напишите данные лекарственные препараты, определите греческие числительные-приставки, выделите их и напишите их значение.

1. Tetracyclinum

2. Acidum trichloracetinum

3. Tabulettae «Pentalginum»

4. Dragee «Hexavitum».

III Переведите на русский язык:

1. Da in ampullis.

2. Da in scatila.

3. Da in oblatiis.

4. Solve in aqua.

5. Infunde aquam in ollam.

6. Forma pilulas ex massa pilularum.

7. Collige herbas et plantas pro officina.

8. Pone tabulettam sub linguam.

Эталон ответов

Задание I:

1. dyspnoë

арноë

2. hyperthermia

hypothermia

3. hypoglykaemia

hyperglykaemia

4. hyperaemia

anaemia

5. dysmnesia

amnesia

6. acholia

hypocholia

7. dysphagia

aphagia

8. hypotrophia

hypertrophia

atrophia

dystrophia

9. dysaesthesia

anaesthesia

hypoaesthesia

hyperaesthesia

Задание II:

1. Двуглавая мышца бедра.

2. Тройничный нерв.

3. Четырёхглавая связка.

4. Трёхцветная фиалка.

Задание III:

1. Дай в ампулах.

2. Дай в коробочке.

3. Дай в облатках.

4. Раствори в воде.

5. Налей воду в банку.

6. Сформируй пилюли из пилюльной массы.

7. Собери травы и растения для аптеки.

8. Положи таблетку под язык.

Критерий оценки

1 ошибка – «5»

2 ошибки – «4»

3 ошибки – «3»

Более 3 ошибок – «2»

Самостоятельная работа обучающихся № 9

Выполнение индивидуального проектного задания по теме

«Подготовка трехязычного словаря (русско-латинско-английского) медицинских терминов».

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40

<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3.Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.04 ГЕНЕТИКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.04 Генетика с основами медицинской генетики, разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	5
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	6
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	11
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	11
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	11
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	13
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	15

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией; - проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии; - проводить предварительную диагностику наследственных болезней 	<ul style="list-style-type: none"> - биохимические и цитологические основы наследственности; - закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов; - методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии; - основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза; - основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; - цели, задачи, методы и показания к медико – генетическому консультированию.
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности		
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях		
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний		
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни		
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при		

	оказании медицинской помощи пациенту		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *защита курсовой работы*.

Формами текущей аттестации является проведение *контрольных работ* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Темы курсовых работ.

1. Генетика человека: прошлое, настоящее и будущее.
2. Генетические последствия действия мутагенов среды.
3. Генетика пола.
4. Наследственные болезни человека.
5. Современные представления о структуре и функции гена.
6. Наследственность и здоровье.
7. Генетика и проблема рака.
8. Материальные основы наследственности (структура и функции хромосом).
9. Актуальные проблемы генной инженерии.
10. Генетика и селекция.
11. Последствия влияния факторов окружающей среды на генотип человека.
12. Почему мы не похожи друг на друга? (иммунологические аспекты).
13. Протеомика, геномика, метаболомика - новые направления в биологии.
14. Русская школа генетики.
15. Современные взгляды на природу старения.
16. Создание и разработка новых сортов растений.
17. Сравнительный анализ состояния окружающей среды и частоты рождения детей с врожденной и наследственно обусловленной патологией.
18. Становление и развитие генетики.
19. Человек и окружающая среда - итоги эволюции человеческого общества на сегодняшний день.
20. Эволюция человека - возможные результаты.
21. Окружающая среда, факторы биотической и абиотической природы, влияющие на генотип человека.

22. Мир нанотехнологий - возможности применения в биологии и медицине.
23. Мукополисахаридозы.
24. Мутагены, канцерогены, аллергены, антимутагены.
25. Наследование признака дальтонизма в генотипе человека.
26. Наследственные болезни.
27. Генетические особенности индивидуального развития.
28. Генетический фонд нации.
29. Генотипическая обусловленность интеллекта и составляющих психофизиологических параметров.
30. Генотип-средовое соотношение в формировании некоторых признаков человека.
31. Изучение признака наследования в моей семье используя генеалогический метод.
32. Искусственные органы - проблема и перспективы.
33. Исследование проблем морфологического строения учеников школы.
34. Классические генетические эксперименты.
35. Клонирование животных. Проблемы и перспективы.
36. Методы генетических исследований человека.
37. Классические фенотипы больных при лекарственных тератогенезах.
38. Фетальный алкогольный синдром и фенотип детей, рожденных от матерей алкоголичек.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Раздел -1 «Основы генетики»

Форма рубежного контроля

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. История развития медицинской генетики.
2. Генетика человека – область биологии, изучающая наследственность и изменчивость человека.
3. Медицинская генетика – наука, изучающая наследственность и изменчивость с точки зрения патологии человека.
4. Перспективные направления решения медико-биологических и генетических проблем

Раздел -2 «Цитологические и биохимические основы наследственности»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос.*

Теоретический блок вопросов:

1. Строение клетки, краткая характеристика органоидов клетки.
2. Особенности строения ядра клетки.
3. Эухроматин, гетерохроматин, половой хроматин.

4. Строение хромосом, аутосомы и половые хромосомы, кариотип, идиограмма.
5. Жизненный цикл клетки, митоз, мейоз.
6. Гаметогенез, половые клетки, их отличие от соматических.
7. Строение и функции белков.
8. Строение ДНК, репликация, функции.
9. Строение РНК, виды РНК.
10. Синтез белка, транскрипция, трансляция.

Тест № 1 Цитологические основы наследственности.

Выберите один правильный ответ:

1. Яйцеклетка организма человека содержит набор хромосом

А) диплоидный	В) гаплоидный
Б) тетраплоидный	Г) полиплоидный

2. Процесс образования мужской половой клетки называется

А) онтогенезом	В) эмбриогенезом
Б) овогенезом	Г) сперматогенезом

3. Для сперматозоида характерно

А) подвижность	В) большой запас питательных веществ
Б) неподвижность	Г) диплоидный набор хромосом

4. Набор хромосом клетки организмов, принадлежащих к одному виду, характеризующийся определенными размерами, формой, числом, называется:

А) геном	В) фенотипом
Б) кариотипом	Г) нормой реакции

5. Способом деления клетки, лежащим в основе бесполого размножения организмов, является

А) митоз	В) конъюгация
Б) мейоз	Г) кроссинговер

Задание 1. Биохимические основы наследственности

1. Строение ДНК.
2. Какие фрагменты принадлежат РНК:
 - а) ЦГТАГАЦТТ
 - б) УАУЦГГАУГ
 - в) ГУУАЦГГА
 - г) АТТЦТГГЦА
3. Если одна из цепей ДНК имеет нуклеотидную последовательность ААГ ТЦЦ АЦА ЦАГ, то какое строение будет иметь вторая цепь.
4. Участок молекулы ДНК, кодирующий часть полипептида имеет строение АЦЦ АТА ГТЦ ЦАА ГГА. Определите последовательность аминокислот в полипептиде.

Раздел -3 «Закономерности наследования признаков»

Форма рубежного контроля решение задач, опрос

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Законы наследования Я. Г. Менделя. Наследование признаков при моногибридном, дигибридном и полигибридном скрещивании. Сущность законов наследования признаков у человека.
2. Типы и закономерности наследования признаков у человека.
3. Генотип и фенотип.
4. Виды взаимодействия генов.
5. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов: полное и неполное доминирование, кодминирование, эпистаз, комплементарность, полимерия, плейотропия
6. Пенетрантность и экспрессивность генов у человека.
7. Генетическое определение групп крови и резус – фактора.
8. Наследование менделирующих признаков у человека. Сцепленное с полом наследование.
9. Наследственные свойства крови. Системы групп крови. Система АВО, резус система.
10. Основные виды изменчивости.
11. Причины мутационной изменчивости.
12. Виды мутаций. Мутагены. Мутагенез.
13. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
14. Изучение изменчивости и видов мутаций у человека.
15. Краткая характеристика некоторых генных и хромосомных болезней.

Задания.

Задание 1. Голубоглазый мужчина, оба родителя которого имели карие глаза, женится на кареглазой женщине, чья мать была кареглазой, а отец - голубоглазым. От этого брака родилось двое детей - кареглазая дочь и голубоглазый сын. Каковы генотипы всех указанных лиц?

Задание 2. Мужчина гетерозиготный по кареглазости и полидактилии женился на голубоглазой женщине с нормальной кистью. Каковы вероятностные генотипы и фенотипы детей этого брака?

Задание 3. Женщина с IV группой крови вышла замуж за гомозиготного мужчину с III группой крови. Какая группа крови у детей?

Задание 4. Женщина с резус-положительной группой крови (гетерозигота) вышла замуж за мужчину с резус-отрицательной кровью. Определить резус-фактор у детей и вероятность резусконфликта.

Раздел -4 «Изучение наследственности и изменчивости»

Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Методы изучения наследственности и изменчивости.
2. Генеалогический, цитогенетический, близнецовый, биохимический, дерматоглифический, популяционно-статистический, иммуногенетический методы.
3. Генеалогический метод.
4. Анализ родословных схем.
5. Определение особенностей наследования аутосомно-доминантных признаков, аутосомно-рецессивных и сцепленных с полом.
6. Цитогенетический метод.

7. Кариотипирование.

Задания.

Задание 1. Построить родословную схему. Установить тип наследования признака. Пробанд – голубоглазый мужчина, оба родителя которого имели карие глаза, женился на кареглазой женщине, у которой отец кареглазый, а мать – голубоглазая. От этого брака родился один голубоглазый сын. Составить родословную семьи, приняв за изучаемый признак голубого цвета глаз.

Раздел -5 «Наследственность и патология»

Форма рубежного контроля тестирование, решение задач, опрос

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6.

Теоретический блок вопросов:

1. Классификация наследственных болезней.
2. Аутосомно-доминантные, аутосомно-рецессивные и сцепленные с полом заболевания.
3. Хромосомные болезни.
4. Количественные и структурные аномалии хромосом.
5. Мультифакториальные заболевания.
6. Причины возникновения генных и хромосомных заболеваний.
7. Изучение хромосомных и генных заболеваний.
8. Причины возникновения хромосомных и генных заболеваний.
9. Виды мультифакториальных признаков.
10. Изолированные врожденные пороки развития.
11. Клинические проявления мультифакториальных заболеваний.
12. Виды профилактики наследственных заболеваний.
13. Показания к медико-генетическому консультированию (МГК).
14. Массовые скринирующие методы выявления наследственных заболеваний.
15. Пренатальная диагностика.
16. Неонатальный скрининг.

Тестовые задания:

1. Какой кариотип характерен для больного с синдромом Патау?

- | | |
|--------------|--------------|
| а) 47 XX 21+ | в) 47 XY 13+ |
| б) 47 XXУ | г) 45 XO |

2. Какой кариотип характерен для больного с синдромом «кошачьего крика»?

- | | |
|-------------------|-------------|
| а) 45 XO | в) 46 XX,5p |
| б) 46XX, t(15+21) | г) 47 XXX |

3. Какой кариотип характерен для больного с синдромом Эдвардса?

- | | |
|--------------|--------------|
| а) 47 XV 18+ | в) 47 XX 21+ |
| б) 47 XV 13+ | г) 46 XO |

4. К какому типу болезней относится синдром Клайнфельтера?

- а) ненаследственные
- б) моногенные
- в) хромосомные
- г) мультифакториальные

5. Пренатальная диагностика - это

- а) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение развития заболевания у ребенка;
- б) мероприятия по предотвращению беременности при высоком риске рождения больного ребенка;
- в) диагностика болезни у эмбриона или плода;
- г) оценка риска развития заболевания у будущего ребенка;
- д) диагностика гетерозиготного носительства рецессивных патологических генов у беременной.

6. Перечислите неинвазивные методы пренатальной диагностики.

- а) фетоскопия;
- б) УЗИ;
- в) хорионбиопсия;
- г) анализ ХГЧ в сыворотке беременной;
- д) кордоцентез.

3. При каких наследственных заболеваниях используется третичная профилактика?

- а) фенилкетонурия;
- б) врожденный гипотиреоз;
- в) хорей Гентингтона;
- г) альбинизм.

4. К категории высокого генетического риска относятся следующие показатели:

- а) 100 %;
- б) 10-20 %;
- в) 5-10 %;
- г) 20-25 %.

5. Укажите сроки беременности, в которые проводится амниоцентез

- а) 7-8 недель;
- б) 11-12 недель;
- в) 16-18 недель;
- г) 24-26 недель.

Задача.

Известно, что хорей Гентингтона – заболевание, проявляющееся после 35-40 лет и сопровождающееся прогрессирующим нарушением функций головного мозга, и положительный резус – фактор наследуются как несцепленные аутосомно – доминантные признаки. Отец является дигетерозиготой по этим генам, а мать имеет отрицательный резус и здорова. Определите генотипы родителей, возможного потомства и вероятность рождения здоровых детей с положительным резусом.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый

рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
Косоупенев А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.05 ОСНОВЫ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.05 «Основы микробиологии и иммунологии», разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:


– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ...	5
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	18
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	30
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	30
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	31
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	33
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	35

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований;	- роль микроорганизмов в жизни человека и общества;
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам;	- морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения;
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях		- основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека;
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях		- факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний		
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни		

ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения		
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний		
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *дифференцированный зачет, который проводится в письменной форме.*

Формами текущей аттестации является проведение *контрольных работ* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Перечень вопросов для подготовки обучающихся к дифференцированному зачету.

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
2. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Название вида микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой.
3. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воздуха, воды, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных болезней.
4. Действие факторов окружающей среды (физических, химических, биологических) на микроорганизмы.
5. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Дезинфекция. Асептика и антисептика
6. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Стерилизация. Асептика и антисептика
7. «Инфекция», «инфекционный процесс». Особенности инфекционного процесса. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса.
8. «Инфекционная болезнь», периоды инфекционной болезни.
9. Классификация микроорганизмов по степени патогенности. Патогенность и вирулентность.

Факторы патогенности.

10. Классификации инфекционных болезней.

11. Понятие об эпидемическом процессе. Источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции. Восприимчивость к инфекции. Организация противоэпидемической работы.

12. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Значение иммунитета для человека и общества.

13. Неспецифические и специфические формы защиты организма, их взаимосвязь.

14. Центральные и периферические органы иммунной системы, иммунокомпетентные клетки, виды и функции.

15. Антигены, определение, свойства, виды. Антитела, определение, виды, свойства. Антителообразование, взаимодействие антитела с антигеном.

16. Динамика антителообразования, первичный и вторичный иммунный ответ.

17. Иммунологическая память, иммунологическая толерантность, значение, область применения. Аллергия, виды аллергенов, классификация аллергических реакций.

18. Серологические исследования: фазы, цели, виды, применение.

19. Иммунный статус. Патология иммунной системы. Иммунодефицитные состояния.

20. Вакцины, определение, состав, назначение, классификация, примеры.

21. Иммунные сыворотки, назначение, классификация, примеры.

22. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их состав и назначение.

23. Особенности морфологии микоплазм, хламидий, риккетсий, актиномицетов.

24. Классификация микроорганизмов: кокковидные, палочковидные, извитые микроорганизмы.

25. Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, дыхание, рост и размножение бактерий.

26. Питательные среды, их назначение, применение. Требования, предъявляемые к питательным средам.

27. Условия культивирования бактерий. Приборы для культивирования микроорганизмов. Особенности культивирования анаэробов.

28. Виды питательных сред. Преимущества готовых сухих питательных сред.

29. Возбудители бактериальных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

30. Возбудители бактериальных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

31. Возбудители бактериальных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

32. Возбудители бактериальных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

33. Антибактериальные средства, механизм их действия, классификации. Общая характеристика механизмов устойчивости бактерий к антибактериальным препаратам.

34. Классификация грибов. Морфология грибов. Особенности питания и дыхания грибов. Культивирование грибов, оптимальные условия для культивирования. Значение грибов.

35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксикозов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

36. Возбудители грибковых респираторных инфекций, их классификация. Источники инфекций,

Пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

37. Возбудители грибковых инфекций наружных покровов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

Противогрибковые препараты. Особенности противогрибкового иммунитета.

38. Общая характеристика и классификация простейших. Особенности их морфологии и жизнедеятельности.

39. Возбудители протозойных кишечных инвазий. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
40. Возбудители протозойных кровяных инфекций. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
41. Возбудители протозойных инвазий мочеполовых путей. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения. Противопротозойные препараты. Особенности иммунитета при протозойных инфекциях.
42. Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Патогенетическое воздействие на организм человека.
43. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Характерные клинические проявления гельминтозов. Профилактика гельминтозов.
44. Особенности классификации вирусов. Структура вирусов, просто и сложно устроенные вирусы. Формы и размеры вирионов.
45. Методы культивирования и обнаружения вирусов.
46. Взаимодействие вируса с клеткой: продуктивный и интегративный типы взаимодействия. Противовирусные препараты. Особенности противовирусного иммунитета.
47. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.
48. Возбудители вирусных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
49. Возбудители вирусных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
50. Возбудители вирусных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
51. Возбудители вирусных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
52. Санитарно-микробиологические исследования смывов, стерильного материала в учреждениях здравоохранения.
53. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.
54. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.
55. Понятие о внутрибольничной инфекции, классификация. Возбудители, источники, механизмы передачи, пути передачи. Резервуары и типичные места обитания микроорганизмов, часто встречающихся в медицинских учреждениях.
56. Профилактика внутрибольничной инфекции. Действие медицинских работников при угрозе инфицирования.
57. Устройство микробиологической лаборатории.
58. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории
59. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.
60. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.
61. Методы исследования микроорганизмов.
62. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования.
63. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.
64. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.
65. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
66. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови.
67. Основные принципы иммунопрофилактики.
68. Национальный календарь профилактических прививок.
69. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов.
70. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму.

71. Приготовление препарата «раздавленная капля».
72. Этапы приготовления питательной среды.
73. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
74. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
75. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
76. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
77. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
78. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.
79. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших.
80. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
81. Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
82. Техника приготовления препарата по Като.
83. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
84. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

Тестовые задания

Выберите один правильный ответ.

1. К шаровидным бактериям относятся:
 - а) вибрионы;
 - б) диплобактерии;
 - в) сарцины;
 - г) спириллы
2. В виде цепочки располагаются:
 - а) стафилококки;
 - б) тетракокки;
 - в) стрептококки;
 - г) менингококки
3. В виде "виноградных гроздей" располагаются:
 - а) менингококки;
 - б) стафилококки;
 - в) стрептококки;
 - г) тетракокки
4. По расположению жгутиков бактерии делятся:
 - а) на амфитрихии;
 - б) на аутотрофы;
 - в) на диплококки
 - г) на гетеротрофы
5. Стафилококки располагаются в виде:
 - а) пакетов;
 - б) одиночных клеток;
 - в) цепочек
 - г) гроздьев винограда
6. Палочковидную форму имеют:
 - а) спириллы
 - б) бактерии
 - в) сарцины
 - г) спирохеты
7. К простым средам относят:
 - а) мясопептонный агар
 - б) среда Левина

- в) картофельно-глицериновый агар
 - г) среда Раппопорта
8. По типу питания бактерии делятся:
- а) на лофотрихии
 - б) на гетеротрофы
 - в) на анаэробы
 - г) на аэробы
9. По типу дыхания микроорганизмы делятся:
- а) на облигатные анаэробы
 - б) на гетеротрофы
 - в) на аутотрофы
 - г) на перитрихии
10. По характеру питания микроорганизмы делятся:
- а) на аэробы
 - б) на сапрофиты
 - в) на анаэробы
 - г) на спириллы
11. Источником инфекции является:
- а) вода
 - б) грязные руки
 - в) больные животные
 - г) молоко
12. Механизмом передачи инфекции является:
- а) контактно-бытовой
 - б) пищевой
 - в) фекально-оральный
 - г) водный
13. Экзотоксин выделяется возбудителями:
- а) кори
 - б) брюшного тифа
 - в) сыпного тифа
 - г) ботулизма
14. Заболеванием, передающимся через воздух, является:
- а) туберкулез
 - б) малярия
 - в) дизентерия
 - г) газовая гангрена
15. Источником инфекции является:
- а) игрушки
 - б) бактерионоситель
 - в) грязная посуда
 - г) вши
16. К заболеваниям, вызываемым простейшими, относят:
- а) грипп
 - б) вирусный гепатит
 - в) амебиаз
 - г) дизентерия
17. К заболеваниям, передающимся трансмиссивным путем, относят:
- а) ОРВИ;
 - б) корь;
 - в) малярию;
 - г) аскаридоз.
18. К микроорганизмам, выделяющим экзотоксин, относят:

- а) дизентерийную палочку
 - б) малярийный плазмодий
 - в) вирус гриппа
 - г) палочку ботулизма
19. К заболеваниям, вызываемым спирохетами, относят:
- а) сифилис
 - б) бешенство
 - в) грипп
 - г) сибирскую язву
20. К осложнениям от применения антибиотиков относят:
- а) кристаллизацию в почках
 - б) агранулоцитоз
 - в) кандидозы
 - г) гастриты
21. Вирусы вызывают:
- а) дизентерию
 - б) вич-инфекцию
 - в) брюшной тиф
 - г) холеру
22. Наука о простейших называется:
- а) гельминтология
 - б) протозоология
 - в) арахноэнтология
 - г) микология
23. Природой фагов являются:
- а) вирусы
 - б) грибы
 - в) бактерии
 - г) микоплазма
24. Тинкториальными свойствами бактерий называются:
- а) их форма и взаимное расположение
 - б) способность синтезировать различные вещества
 - в) характер их роста на питательных средах
 - г) способность окрашиваться различными красителями
25. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
- а) введения вакцины
 - б) перенесенного заболевания
 - в) получения антител с молоком матери
 - г) введения анатоксина
26. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
- а) получения антител через плаценту от матери
 - б) введения бактериофага
 - в) введения сыворотки
 - г) перенесенного заболевания
27. Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается после введения:
- а) гриппозной вакцины
 - б) гаммаглобулина
 - в) вакцины АКДС
 - г) столбнячного анатоксина
28. Для постановки серологической реакции кровь забирают из вены в количестве:
- а) 5-6 мл
 - б) 1 мл
 - в) 3 мл

- г) 8-10 мл
- 29. Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения:
 - а) столбнячного анатоксина
 - б) противостолбнячной сыворотки
 - в) туберкулина
 - г) противогриппозного гаммаглобулина
- 30. Активный иммунитет вырабатывается в результате:
 - а) перенесенного заболевания
 - б) получения антител через плаценту
 - в) введения сыворотки
 - г) введения бактериофага
- 31. К свойствам антигена относят:
 - а) чужеродность
 - б) вирулентность
 - в) токсигенность
 - г) патогенность
- 32. К центральным органам иммунной системы относят:
 - а) лимфатические узлы
 - б) селезенку
 - в) кровь
 - г) вилочковую железу
- 33. К центральным органам иммунной системы относят:
 - а) кровь
 - б) костный мозг
 - в) селезенку
 - г) лимфатические узлы
- 34. К периферическим органам иммунной системы относят:
 - а) кровь
 - б) вилочковую железу
 - в) костный мозг
 - г) пейеровы бляшки
- 35. К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:
 - а) макрофаги
 - б) комплемент
 - в) антитела
 - г) антиген
- 36. К средствам пассивной иммунизации относят:
 - а) брюшнотифозный фаг
 - б) туляремию вакцину
 - в) противостолбнячную сыворотку
 - г) гриппозную вакцину
- 37. Естественный пассивный иммунитет образуется в результате:
 - а) введения сыворотки
 - б) введения вакцины
 - в) перенесенного заболевания
 - г) трансплацентарной передачи от матери
- 38. Отсутствие клеточного строения характерно для:
 - а) бактерий
 - б) бактериофагов
 - в) грибов
 - г) спирохет
- 39. Из перечисленных микроорганизмов к прокариотам относятся:
 - а) бактериофаги

- б) бактерии
 - в) простейшие
 - г) грибы
40. Из перечисленных микроорганизмов к эукариотам относятся:
- а) бактериофаги
 - б) бактерии
 - в) спирохеты
 - г) простейшие
41. При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены расположенные парами клетки круглой формы красного цвета. Это:
- а) грам (-) палочки
 - б) грам (+) диплококки
 - в) грам (-) диплококки
 - г) грам (+) стафилококки
42. При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены крупные расположенные цепочкой палочки со спорами синего цвета. Это:
- а) грам (-) палочки
 - б) грам (+) клостридии
 - в) грам (+) стрептобациллы
 - г) грам (-) стрептобациллы
43. Споры необходимы бактериям:
- а) для сопротивления защитным силам организма
 - б) для размножения
 - в) для сохранения во внешней среде
 - г) в качестве запаса питательных веществ
44. Ворсинки необходимы бактериям для:
- а) движения
 - б) размножения
 - в) прикрепления к субстрату
 - г) получения энергии
45. Нуклеоид необходим бактериям:
- а) для хранения генетической информации
 - б) в качестве запаса питательных веществ
 - в) для прикрепления к субстрату
 - г) для получения энергии
46. Капсула необходима бактериям для:
- а) сопротивления защитным силам организма
 - б) синтеза белка
 - в) размножения
 - г) получения энергии
47. Хранение генетической информации у вирусов является функцией:
- а) ядра
 - б) нуклеопротеида
 - в) нуклеоида
 - г) нуклеотида
48. Морфологическими свойствами бактерий называются:
- а) характер их роста на питательных средах
 - б) их форма и взаимное расположение
 - в) способность окрашиваться различными красителями
 - г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества
49. Культуральными свойствами бактерий называются:
- а) характер их роста на питательных средах
 - б) их форма и взаимное расположение

- в) способность окрашиваться различными красителями
 - г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества
50. Выделенная культура расщепляет глюкозу, не расщепляет лактозу и сахарозу, образует сероводород. какие свойства культуры мы описали:
- а) тинкториальные свойства
 - б) биохимические свойства
 - в) культуральные свойства
 - г) антигенные свойства
51. Микроорганизмы, для существования которых необходим кислород, называются:
- а) строгие анаэробы
 - б) строгие аэробы
 - в) факультативные анаэробы
 - г) капнофилы
52. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:
- а) строгие анаэробы
 - б) строгие аэробы
 - в) факультативные анаэробы
 - г) капнофилы
53. У большинства патогенных микроорганизмов температурный оптимум роста составляет 37 с и они относятся к:
- а) психрофилам
 - б) мезофилам
 - в) термофилам
 - г) капнофилам
54. Какие органы в норме должны быть стерильны:
- а) желудок
 - б) тонкий кишечник
 - в) уретра
 - г) матка
55. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится в:
- а) автоклаве
 - б) сухожаровом шкафу
 - в) термостате
 - г) стерилизаторе
56. После госпитализации больного гепатитом А в его квартире необходимо:
- а) дезинфектору провести текущую дезинфекцию
 - б) дезинфектору провести заключительную дезинфекцию
 - в) жильцам провести профилактическую дезинфекцию своими силами
 - г) жильцам провести заключительную дезинфекцию своими силами
57. Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде – это:
- а) стерилизация
 - б) дезинсекция
 - в) дезинфекция
 - г) дератизация
58. Уничтожение всех микроорганизмов и их спор - это:
- а) стерилизация
 - б) дезинсекция
 - в) дезинфекция
 - г) дератизация
59. Патогенность - это характеристика данного:
- а) штамма микроорганизма
 - б) рода микроорганизма
 - в) вида микроорганизма

- г) семейства микроорганизма
60. Место, через которое возбудитель проникает в организм, называется:
- а) фактором передачи
 - б) входными воротами инфекции
 - в) механизмом передачи
 - г) восприимчивым организмом
61. Эндотоксином называется:
- а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
 - б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
 - в) обезвреженный токсин
 - г) фермент, расщепляющий клеточную стенку
62. Экзотоксином называется:
- а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
 - б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
 - в) обезвреженный токсин
 - г) фермент, расщепляющий клеточную стенку
63. Анатоксином называется:
- а) токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
 - б) токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
 - в) обезвреженный токсин
 - г) фермент, расщепляющий клеточную стенку
64. Симптомы общей интоксикации являются, как правило, следствием действия на организм:
- а) экзотоксина
 - б) анатоксина
 - в) эндотоксина
 - г) сыворотки
65. Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:
- а) антропозооноз
 - б) зооноз
 - в) антропоноз
 - г) сапроноз
66. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Такой механизм передачи называется:
- а) трансмиссивным
 - б) фекально-оральным
 - в) контактным
 - г) парентеральным
67. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Клещ в данном случае явился:
- а) переносчиком инфекции
 - б) источником инфекции
 - в) механизмом передачи
 - г) входными воротами инфекции
68. При контакте с птицами можно заразиться орнитозом. Птицы в данном случае будут являться:
- а) переносчиком инфекции
 - б) источником инфекции
 - в) механизмом передачи
 - г) входными воротами инфекции
69. Через день после употребления невымытых фруктов у больного появились клинические симптомы дизентерии. Такой механизм передачи называется:
- а) трансмиссивным
 - б) фекально-оральным
 - в) контактным
 - г) парентеральным

70. Отличием инфекционного заболевания от соматического является:
- а) отсутствие иммунитета
 - б) отсутствие периодов заболевания
 - в) заразность заболевания
 - г) продолжительность заболевания
71. У больного диагностирована гонорея и сифилис. Заражение произошло одновременно. Это является примером:
- а) суперинфекции
 - б) смешанной инфекции
 - в) рецидива
 - г) повторной инфекции
72. У больного, находящегося в стационаре по поводу брюшного тифа, выявлена пневмония. Это является примером:
- а) суперинфекции
 - б) вторичной инфекции
 - в) бактерионосительства
 - г) повторной инфекции
73. У больного наблюдаются высокая температура, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц и другие симптомы, характерные для менингита. Этот период заболевания называется:
- а) инкубационный период
 - б) период разгара
 - в) продромальный период
 - г) период выздоровления
74. Больной жалуется на общую слабость, недомогание, головную боль, тошноту, субфебрильную температуру и другие симптомы общей интоксикации. Такие симптомы, как правило, характерны для:
- а) инкубационный период
 - б) период разгара
 - в) продромальный период
 - г) период выздоровления
75. Период инфекционного заболевания, в котором происходит размножение возбудителя в организме, но еще отсутствуют какие-либо клинические проявления заболевания, называется:
- а) инкубационный период
 - б) период разгара
 - в) продромальный период
 - г) период выздоровления
76. Различные аллергические реакции вплоть до анафилактического шока наиболее часто появляются при применении:
- а) тетрациклина
 - б) стрептомицина
 - в) пенициллина
 - г) нистатина
77. Для выявления аллергической реакции на пенициллин необходимо провести постановку:
- а) внутрикожной аллергической пробы
 - б) внутрикожной иммунологической пробы
 - в) внутримышечной аллергической пробы
 - г) внутримышечной иммунологической пробы
78. Дисфункция кишечника на фоне применения антибиотиков или длительного контакта с антибактериальными препаратами является показанием для обследования на:
- а) дизентерию

- б) наличие аллергии
 - в) дисбактериоз
 - г) сальмонеллез
79. Лошади не болеют брюшным тифом. Это пример:
- а) приобретенного активного иммунитета
 - б) видовой невосприимчивости
 - в) естественного пассивного иммунитета
 - г) естественного активного иммунитета
80. Невосприимчивость к некоторым инфекционным заболеваниям новорожденного, находящегося на грудном вскармливании, является примером:
- а) приобретенного активного иммунитета
 - б) приобретенного пассивного иммунитета
 - в) естественного пассивного иммунитета
 - г) естественного активного иммунитета
81. Невосприимчивость к вирусу кори после перенесенного заболевания является примером:
- а) приобретенного активного иммунитета
 - б) приобретенного пассивного иммунитета
 - в) естественного пассивного иммунитета
 - г) естественного активного иммунитета
82. К периферическим органам иммунной системы относятся:
- а) костный мозг
 - б) селезенка
 - в) сумка фабрициуса
 - г) вилочковая железа
83. К центральным органам иммунной системы относятся:
- а) лимфатические узлы
 - б) селезенка
 - в) кровь
 - г) тимус
84. Выработка антител является функцией:
- а) макрофагов
 - б) микрофагов
 - в) т-лимфоцитов
 - г) в-лимфоцитов
86. В сыворотке крови содержится больше всего:
- а) Ig G;
 - б) Ig A;
 - в) Ig E;
 - г) Ig M.
87. Заболевание, при котором источником инфекции может быть и человек, и животное, называется:
- а) зооноз
 - б) антропоноз
 - в) сапроноз
 - г) антропозооноз
88. Меры в отношении источника возбудителя инфекции:
- а) госпитализация, лечение
 - б) вакцинация
 - в) дезинсекция
 - г) дезинфекция
89. Способность антигена вызывать выработку антител в ответ на его введение называется:
- а) специфичность
 - б) толерантность

- в) иммуногенность
 - г) реактивность
90. Способность антигена взаимодействовать с антителами, которые выработались в ответ на его введение называется:
- а) специфичность;
 - б) толерантность;
 - в) иммуногенность;
 - г) реактивность.
91. Причиной первичного иммунодефицита является:
- а) неполноценное питание;
 - б) онкологические заболевания;
 - в) врожденные дефекты иммунной системы;
 - г) лучевая болезнь.
92. Для профилактики дифтерии используется вакцина:
- а) БЦЖ;
 - б) АКДС;
 - в) Тавте;
 - г) Сэбина.
93. Для профилактики туберкулеза используется вакцина:
- а) БЦЖ;
 - б) АКДС;
 - в) Тавте;
 - г) Сэбина.
94. Для профилактики столбняка используется вакцина:
- а) БЦЖ;
 - б) АКДС;
 - в) Тавте;
 - г) Сэбина.
95. Вакцинация бцж проводится:
- а) на 4-7 день жизни в роддоме;
 - б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
 - в) в 12 месяцев
 - г) в 1,5 года
96. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет, называются:
- а) сыворотки
 - б) гамма-глобулины
 - в) вакцины
 - г) антигистаминные препараты
97. Через несколько минут после введения противостолбнячной сыворотки больной потерял сознание, резко упало АД, появилось астматическое дыхание, это свидетельствует о развитии:
- а) анафилаксии
 - б) сенной лихорадки
 - в) сывороточной болезни
 - г) аллергический дерматит
98. Возбудитель дифиллоботриоза:
- а) клонорхис
 - б) острица
 - в) широкий лентец
 - г) аскарида
99. Место паразитирования бычьего цепня в организме человека:
- а) толстый кишечник;
 - б) тонкий кишечник;

- в) печень;
 - г) желчный пузырь.
100. Возбудитель энтеробиоза:
- а) острица;
 - б) свиной цепень;
 - в) аскарида;
 - г) эхинококк.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Общая микробиология»

Форма рубежного контроля *тестирование*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Организация микробиологической службы

Теоретический блок вопросов:

1. История развития микробиологии и иммунологии.
2. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
3. Научные и практические достижения медицинской микробиологии и иммунологии.
4. Принципы классификации микроорганизмов на бактерии, грибы, простейшие, вирусы.
5. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность).
6. Классификация микроорганизмов по степени их биологической опасности.
7. Номенклатура микробиологических лабораторий, их структура и оснащение базовой лаборатории.
8. Микробиологическая лаборатория, устройство, оснащение, правила работы

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенный термин в текст:

_____ - наука, изучающая морфологию, физиологию, генетику, экологию и роль в патологии человека мельчайших форм жизни, называемых микробами

Ответ: Микробиология

2. Вставьте пропущенные слова в текст:

Этапы в развитии микробиологии:

- а) эвристический
- б) _____
- в) _____
- г) _____
- д) _____

Ответ: морфологический, физиологический, иммунологический, молекулярно-генетический.

3. Вставьте пропущенное слово в текст:

Первые описания микробов дал _____.

Ответ: Антоний ван Левенгук.

4. Вставьте пропущенное слово в текст:

Неоценимый вклад в развитие отечественной микробиологии и иммунологии внес

_____.

Ответ: Д.К. Заболотный.

5. Вставьте пропущенное слово в текст:

Основоположниками протозоологии были русские исследователи _____.

Ответ: Ф. А. Леш

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ впервые создал сальварсан (препарат 606), убивающий возбудителя сифилиса без относительного вреда для макроорганизма.

Ответ: П. Эрлих.

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ в 1928 г. открыл пенициллин.

Ответ: А. Флеминг

8. Установите соответствие:

А. Эвристический этап	1. Основан на предположениях о невидимых живых существах, вызывающих болезни
Б. Морфологический	2. Это было началом морфологического этапа микробиологии, развитие которого продолжается и в настоящее время (открытие ранее неизвестных возбудителей инфекций).
В. Физиологический	3. Этап развития микробиологии, связанный с изучением Биологических свойств микроорганизмов (обмена веществ, дыхания, роста и размножения, культивирования на питательных средах и т. д.), разработкой их номенклатуры и классификации
Г. Иммунологический	4. Связан с получением первых вакцин: противооспенной (Дженнер Э.), сибиреязвенной и против бешенства (Пастер Л.). И.И. Мечников (1845–1916)
Д. Молекулярно-генетический	5. Основан на открытиях в области молекулярной биологии

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

9. Вставьте пропущенный термин в текст:

_____ включает прокариоты, являющиеся настоящими бактериями.

Ответ: домен Bacteria

10. Вставьте пропущенные слова в текст:

Различают следующие таксономические категории микроорганизмов:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Ответ: домен, царство, отдел

11. Установите соответствие:

А. домен Bacteria	1. Включает прокариоты, являющиеся настоящими бактериями
Б. домен Archaea	2. Включает прокариоты, являющиеся археями, или архебактериями
В. домен Eukarya	3. Включает царства Protozoa (простейших), Eumycota (настоящих грибов) и Chromista (хромовиков) — новое царство, образованное в результате реклассификации некоторых простейших и грибов из более раннего устаревшего таксона — царства грибов

Ответ: А-1, Б-2, В-3

12. Вставьте пропущенный термин в текст:

Микробы представлены _____.

Ответ: доклеточными и клеточными, археобактериями, грибами и простейшими) формами жизни.

13. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ имеют тонкую клеточную стенку.

Ответ: Грамотрицательные бактерии

Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ имеют толстую клеточную стенку.

Ответ: Грамположительные бактерии

14. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — отдельно расположенные клетки.

Ответ: Микрококки

15. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - расположены парами, так как клетки после деления не расходятся.

Ответ: Диплококки

16. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - клетки округлой формы, составляющие цепочку вследствие деления клеток в одной плоскости.

Ответ: Стрептококки

17. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - расположены в виде пакетов из 8 кокков и более, так как они образуются при делении клетки в трех взаимно перпендикулярных плоскостях.

Ответ: Сарцины

18. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - кокки, расположенные в виде грозди винограда в результате деления в разных плоскостях.

Ответ: Стафилококки

19. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - научно-практическое учреждение, выполняющее бактериологические, вирусологические, иммунологические и другие микробиологические исследования.

Ответ: Микробиологическая лаборатория

20. Установите соответствие:

А. 1-я	1. возбудители особо опасных инфекций, например, чумы, натуральной оспы, желтой лихорадки
Б. 2-я	2. возбудители высококонтагиозных эпидемических заболеваний человека, например, сибирской язвы, бруцеллеза, малярии, сыпного тифа.
В. 3-я	3. возбудители инфекционных болезней, выделяемых в самостоятельные нозологические группы, например, брюшного тифа, шигеллеза, дифтерии
Г. 4-я	4. условно патогенные микроорганизмы, возбудители оппортунистических инфекций, например, клебсиеллы, протей

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4

21. Вставьте пропущенное слово в текст:

Удаление лабораторных отходов имеет следующие цели: 1) _____

2) минимизацию вредного воздействия на окружающую среду.

Ответ: минимизацию опасности при обращении

22. Вставьте пропущенное слово в текст:

Основные правила работы в микробиологической лаборатории следующие:

1) работа осуществляется только в халатах

2) _____

3) _____

Ответ: Не допускаются излишние разговоры и перемещения по лаборатории; Каждый сотрудник имеет постоянное рабочее место

23. Вставьте пропущенное слово в текст:

Лаборатория должна иметь несколько отделений:

1) помещение для приготовления питательных сред

2) _____

3) _____

Ответ: моечная, стерилизационная

Тема 1.2. Экология микроорганизмов

Теоретический блок вопросов:

1. Микробиоценоз почвы, воды, воздуха.

2. Роль почвы, воды, воздуха, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных заболеваний.

3. Нормальная микрофлора различных биотопов человека: кожи, слизистых оболочек ротовой полости, верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта, мочеполовой системы.

4. Роль нормальной микрофлоры для жизнедеятельности и здоровья человека.

5. Дисбактериоз, причины, симптомы, корреляция.

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ активно участвует в процессе самоочищения от органических отходов.

Ответ: Микробиота воды

2. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ содержат небольшое количество коринеформных бактерий и стафилококков в связи с действием лизоцима и других бактерицидных факторов слезной жидкости.

Ответ: Конъюнктивы

3. Установите соответствие:

А. пребиотики	1. вещества небактериального происхождения
Б. пробиотики	2.. препараты, содержащие живые бактерии представителей нормальной микробиоты кишечника,
В. синбиотики	3. комбинированные препараты, состоящие из пробиотиков и пребиотиков
Г. энтеросорбенты	4. препараты, удаляющие из кишечника токсичные метаболиты и условно патогенные бактерии

Ответ: А-1, Б-2, В-3, Г-4

4. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — размножаются при пониженных температурах.

Ответ: психрофилы

5. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — имеют температурный оптимум 30–40 °С.

Ответ: мезофилы

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — способны расти при повышенных температурах (более 40 °С), обитают в почве, воде горячих источников и т. д.

Ответ: термофилы

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ вызывает повреждение нуклеиновых кислот, а также инактивирует клеточные ферменты, что делает бактериальные клетки нежизнеспособными.

Ответ: Неионизирующее излучение

8. Вставьте пропущенное слово в текст:

Физическую дезинфекцию осуществляют с помощью высокой температуры и УФ-лучей:

- 1) кипячением
- 2) _____
- 3) _____

Ответ: пастеризация, УФ-излучение

9. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — применение сильнодействующих химических веществ, называемых дезинфектантами.

Ответ: Химическая дезинфекция

Раздел -2 «Бактериология»

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Форма рубежного контроля *тестирование, решение задач, опрос.*

Тема 2.1. Морфология бактерий и методы ее изучения

Теоретический блок вопросов:

1. Прокариоты и эукариоты.
2. Классификация бактерий.
3. Принципы подразделения бактерий на группы.
4. Общие принципы организации микробной клетки и других инфекционных агентов.
5. Формы бактерий: кокковидная, палочковидная, извитая, ветвящаяся.
6. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их химический состав и назначение.
7. Микроскопические методы изучения бактерий: виды микроскопов, методы окраски.
8. Дифференциация бактерий по морфологическим и тинкториальным свойствам.
9. Правила техники безопасности при проведении микроскопических исследований.

Тема 2.2. Физиология бактерий, методы ее изучения

Теоретический блок вопросов:

1. Химический состав бактериальной клетки.
2. Ферменты бактерий.
3. Питание, рост и размножение бактерий.
4. Микробиологические методы исследования.
5. Правила взятия, сроки, температурные и другие условия транспортировки материала для микробиологического исследования. Меры предосторожности.
6. Культивирование бактерий, изучение культуральных свойств. Питательные среды, их назначение и применение. Условия культивирования бактерий.
7. Термостат, правила эксплуатации.
8. Выделение чистой культуры бактерий.
9. Культуральные и биохимические свойства бактерий, их значение для дифференциации бактерий.

10. Особенности культивирования хламидий и риккетсий.

11. Культивирование анаэробов

Тестовые задания. Выберите один правильный ответ

1. Через почву передается:

- а) столбняк**
- б) туберкулез
- в) сифилис
- г) сыпной тиф

2. К наиболее опасным для заражения ВИЧ –инфекцией биологическим жидкостям можно отнести:

- а) сперма
- б) кал
- в) кровь**
- г) пот

3. Грамотрицательные бактерии окрашиваются:

- а) метиленовым синим
- б) генцианвиолетом
- в) фуксином**
- г) раствором люголя

4. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:

- а) получения антител через плаценту от матери**
- б) введения бактериофага
- в) введения сыворотки
- г) перенесенного заболевания

5. Питательные среды, применяемые для первичного посева на дифтерию:

- а) кровяной агар
- б) шоколадный агар
- в) кровяно-теллуриновый агар**
- г) среда Эндо

6. Морфологическими свойствами бактерий называются:

- а) характер их роста на питательных средах
- б) их форма и взаимное расположение**
- в) способность окрашиваться различными красителями
- г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества

7. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:

- а) строгие анаэробы**
- б) факультативные анаэробы
- в) строгие аэробы
- г) капнофилы

8. В виде цепочки располагаются:

- а) стафилококки
- б) стрептококки**
- в) тетракокки
- г) менингококки

9. Палочковидную форму имеют:

- а) спириллы
- б) сарцины
- в) бактерии**

г) спирохеты

10. Капсула необходима бактериям для:

а) сопротивления защитным силам организма

б) размножения

в) синтеза белка

г) получения энергии

11. Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:

а) антропозооноз

б) зооноз

в) антропоноз

г) сапроноз

12. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Клещ в данном случае явился:

а) переносчиком инфекции

б) механизмом передачи

в) источником инфекции

г) входными воротами инфекции

13. Виды колоний на кровяном агаре встречающиеся у гемолитических стрептококков:

а) мукоидные

б) шероховатые

в) гладкие

г) все вышеперечисленные

14. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

а) половой

б) парентеральный

в) вертикальный

г) все вышеперечисленные

Раздел -3 «Вирусология»

Форма рубежного контроля *тестирование, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 3.1. Классификация и структура вирусов. Методы изучения вирусов.

Теоретический блок вопросов:

1. Особенности классификации вирусов.

2. Структура вирусов.

3. Особенности физиологии вирусов как облигатных клеточных паразитов.

4. методы культивирования и индикации вирусов.

5. Устойчивость вирусов к факторам окружающей среды.

6. Репродукция вирусов: продуктивный тип репродукции и его стадии, понятие об abortивном и интегративном типах.

7. Генетика вирусов и ее значение для современной медицины.

8. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.

Тестовые задания. Выберите один правильный ответ

1. Какой вирусный гепатит чаще сопровождается хронизацией патологического процесса с исходом в цирроз:

- а) вирусный гепатит А
 - б) вирусный гепатит В
 - в) вирусный гепатит С**
 - г) вирусный гепатит Е
2. Основной путь передачи при энтеровирусной инфекции:
- а) фекально-оральный.**
 - б) половой.
 - в) трансмиссивный.
 - г) вертикальный.
3. К путям передачи при СПИД относятся все, кроме:
- а) половой
 - б) парентеральный
 - в) трансмиссивный**
 - г) заражение ребенка от матери
4. ДНК содержащие вирусы:
- а) ретровирусы
 - б) рабдовирусы
 - в) герпесвирусы**
 - г) ортомиксовирусы
5. Постинфекционный активный иммунитет приобретается:
- а) после перенесенного заболевания**
 - б) после вакцинации
 - в) после введения иммунных сывороток
 - г) после введения аллергенов
6. Механизм гуморального иммунного ответа:
- а) выработка специфических антител**
 - б) наличие активных Т-лимфоцитов
 - в) незавершенный фагоцитоз
 - г) выработка лизоцима
7. Сепсис – это:
- а) повторное заражение тем же микробом после выздоровления
 - б) циркуляция микробов и их токсинов в крови
 - в) длительное нахождение вируса в организме
 - г) циркуляция микробов и их токсинов в крови и их размножение**
8. Трансмиссивный механизм – это заражение через:
- а) плаценту
 - б) кровососущих насекомых**
 - в) воздух
 - г) Предметы обихода
9. Возбудитель дифтерии относится к роду:
- а) шигелл
 - б) микобактерий
 - в) бордетелл
 - г) коринебактерий**
10. Для лабораторного подтверждения диагноза острой респираторной вирусной инфекции у пациента врач решил использовать серологический метод диагностики. Как необходимо отобрать материал для данного метода диагностики у пациента?
- а) в начале заболевания, как можно раньше
 - б) в конце заболевания, в период угасания клинических симптомов
 - в) на пике заболевания, в момент проявления всех клинических симптомов
 - г) в начале заболевания (как можно раньше) и через 2-3 недели**

11. Заболел ребенок, посещающий детский сад. На основании клинико-эпидемиологических данных врач поставил предварительный диагноз: «Полиомиелит». Какой исследуемый материал необходимо направить в лабораторию для подтверждения диагноза?

- а) кровь
- б) рвотные массы
- в) испражнения**
- г) мочу

12. В аэропорту города Д. был снят с авиарейса и госпитализирован в боксованое отделение инфекционной больницы специалист, вернувшийся из длительной командировки в Африку, с диагнозом: "Натуральная оспа?". Какой материал можно использовать для выделения чистой культуры вируса у данного больного?

- а) содержимое везикул.**
- б) мочу
- в) испражнения.
- г) желчь.

13. В диагностическое отделение инфекционной больницы поступил больной с подозрением на вирусный гепатит В. Для подтверждения диагноза ему назначены лабораторные методы исследования. Какой материал нужно отобрать у больного для подтверждения этого диагноза?

- а) испражнения
- б) кровь**
- в) желчь
- г) слюну

14. В конце лета в одном из районов города участились случаи заболевания гепатитом, предположительно вызванные вирусом гепатита А. С чем может быть связана вспышка гепатита А?

- а) с интенсивным вылетом мух в летний период
- б) с расположением в данном районе городской больницы, имеющей инфекционное отделение
- в) с использованием воды из водоразборной колонки (другие районы города имеют централизованное водоснабжение от другого источника).**
- г) высокой температурой воздуха в летний период

15. Через 4 месяца после операции у больного пожелтели склеры, слизистые оболочки и кожа. При сборе эпиданамнеза установлено, что больному переливали донорскую кровь. Какое заболевание необходимо заподозрить?

- а) иерсиниоз
- б) гепатит В**
- в) гепатит А
- г) сепсис

Раздел -4 «Учение об иммунитете»

Форма рубежного контроля *опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 4.1. Иммунитет, его значение для человека

Теоретический блок вопросов:

1. Понятие об иммунитете, его значение для человека и общества.
2. Виды иммунитета.
3. Иммунная система человека.
4. Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь.

5. Основные формы иммунного реагирования.
6. Серологические исследования: реакции агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента и др., их механизмы и применение.
7. Молекулярно-биологические методы диагностики: полимеразная цепная реакция, механизм и применение.
8. Постановка простейших серологических реакций и их учет.

Тема 4.2. Патология иммунной системы

Теоретический блок вопросов:

1. Иммунопатологические процессы. Общая характеристика.
2. Типовые формы иммунопатологических процессов.
3. Иммунологическая толерантность.
4. Аллергические реакции.
5. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация.
6. Виды, стадии развития аллергических реакций.
7. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
8. Анафилактический шок. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
9. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
10. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
11. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма.
12. Аллергодиагностика инфекционных заболеваний. Кожно-аллергические пробы, их учет.

Тема 4.3. Иммуноterapia и иммунопрофилактика

Теоретический блок вопросов:

1. Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины.
2. Иммуномодуляторы, эубиотики, бактериофаги, диагностические препараты, их состав, свойства, назначение.

Тестовые задания. Выбрать один правильный ответ

1. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
 - а) введения вакцины
 - б) перенесенного заболевания
 - г) введения анатоксина
 - г) введения иммуноглобулина
2. К центральным органам иммунной системы относят:
 - а) селезенку
 - б) лимфатические узлы
 - в) тимус (вилочковую железу)
 - г) кровь
3. К свойствам антигена относят:
 - а) чужеродность
 - б) вирулентность
 - в) патогенность
 - г) токсигенность
4. К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:

- а) макрофаги
 - б) антитела
 - в) комплемент
 - г) антиген
5. Вакцинация БЦЖ проводится:
- а) на 4-7 день жизни в роддоме
 - б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
 - в) в 12 месяцев
 - г) в 1,5 года
6. О-антиген бактерий - это:
- а) жгутиковый антиген
 - б) соматический антиген
 - в) капсульный антиген
 - г) хромосомный антиген
7. Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю:
- а) IgM
 - б) IgA
 - в) IgG
 - г) IgE

Раздел -5 «Паразитология и протозоология»

Форма рубежного контроля *тестирование, опрос*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07, ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.

Тема 5.1. Общая характеристика простейших

Теоретический блок вопросов:

1. Общая характеристика и классификация простейших: саркодовые (дизентерийная амeba), жгутиковые (лямблия, трихомонада, трипаносома), споровиков (малярийный плазмодий, токсоплазма) и инфузорий (кишечный балантидий). Особенности их морфологии и жизнедеятельности.
2. Источники инвазий, путь заражения, жизненный цикл паразита.
3. Устойчивость простейших к факторам окружающей среды.
4. Методы микробиологической диагностики протозоозов: микроскопическое, культуральное, серологическое, аллергологическое и биологическое.

Тестовые задания:

1. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ выявляют в различных биологических материалах, взятых от больного.

Ответ: Простейших

2. Вставьте пропущенное слово в текст:
_____ — основной метод диагностики протозойных инфекций.

Ответ: Микроскопический метод

3. Вставьте пропущенное слово в текст:
Характеристика возбудителя Токсоплазмоза:

- 1) Культивирование
- 2) _____

3) _____

Ответ: Резистентность, Эпидемиология.

4. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — антропонозная болезнь, вызванная амебой *Entamoeba histolytica*, сопровождаемая язвенным поражением толстой кишки, частым жидким стулом, тенезмами и дегидратацией (амебной дизентерией), а также развитием абсцессов в различных органах.

Ответ: Амебиаз

5. Установите соответствие:

А. Клиническая картина	1. Инкубационный период составляет от 2–7 дней до 2 нед.
Б. Лечение.	2. При криптоспоридиозе проводят симптоматическое лечение.
В. Профилактика.	3. Проводят общегигиенические мероприятия.

Ответ: А-1, Б-2, В-3

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — болезнь, вызванная протекающая в латентной или манифестной формах в виде дисфункции кишечника с явлениями энтерита.

Ответ: Лямблиоз

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — зоонозная болезнь, вызываемая *Balantidium coli*, характеризующаяся общей интоксикацией и язвенным поражением толстой кишки.

Ответ: Балантидиоз

Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ - антропонозная протозойная болезнь, вызываемая простейшими рода *Plasmodium* сопровождаемая приступами лихорадки, анемией, увеличением печени и селезенки.

Ответ: Малярия

8. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — протозойные болезни животных и человека, вызываемые лейшманиями и передаваемые москитами, поражающие внутренние органы

Ответ: Лейшманиозы

9. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ вызывается мочеполовой трихомонадой (*Trichomonas vaginalis*) и сопровождается поражениями мочеполовой системы.

Ответ: Трихомоноз

10. Вставьте пропущенное слово в текст:

Трипаносомы вызывают трансмиссивные болезни — _____.

Ответ: трипаносомозы

Тема 5.2. Медицинская гельминтология

Теоретический блок вопросов:

1. Общая характеристика и классификация гельминтов.
2. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов.
3. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами.
4. Устойчивость гельминтов к факторам окружающей среды.
5. Методы обнаружения гельминтов в биологическом материале (кал, моча), яиц и личинок в объектах окружающей среды (почва, вода) и промежуточных хозяевах.
6. Профилактика гельминтозов.
7. Методы микробиологической диагностики гельминтозов: макро- и микроскопическое исследование, серологическое исследование (реакция связывания комплемента, непрямой

гемагглютинации, прямой гемагглютинации, иммунофлюоресценции, иммуноферментный анализ).

8. Аллергическое исследование (кожные пробы).

Тестовые задания:

1. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — паразитические черви, возбудители болезней человека, животных и растений.

Ответ: Гельминты

2. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ характеризуются наличием окончательного и промежуточного, а иногда и дополнительного хозяина.

Ответ: Биогельминтозы

3. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — причина возникновения тениоза.

Ответ: Свиной цепень

4. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — червь длиной 2–4 мм, вызывает трихинеллез — природно-очаговое заболевание, связанное с употреблением в пищу мяса свиней или диких животных, содержащего личинки паразита.

Ответ: Трихинелла

5. Установите соответствие:

А. Макроскопические методы	1. методы визуального осмотра,
Б. Микроскопические методы	2. Позволяют выявить в фекалиях яйца гельминтов
В. Метод нативного мазка	3. обладает низкой эффективностью

Ответ:

А-1, Б-2, В-3

6. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — гельминт длиной от 12 до 150 см, причина развития дракункулеза.

Ответ: Ришта

7. Вставьте пропущенное слово в текст:

_____ — гельминт длиной 1–2 см, вызывает анкилостомидоз.

Ответ: Анкилостома

8. Вставьте пропущенное слово в текст:

Наиболее часто при диагностике гельминтозов проводят _____ позволяющие обнаружить самых распространенных гельминтов, которые паразитируют в кишечнике или органах, с ним связанных; при этом их яйца, личинки и они сами выделяются с испражнениями.

Ответ: копрологические исследования

9. Вставьте пропущенное слово в текст:

При копроовоскопии в случаях малоинтенсивной инвазии используют _____ подкрашивание пробы фекалий для контрастирования

Ответ: методы обогащения

10. Вставьте пропущенное слово в текст:

При _____ используют насыщенные растворы солей с более высокой плотностью, чем плотность яиц паразитических червей.

Ответ: методах флотации

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок

16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
Косоплечев А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.06 ФАРМАКОЛОГИЯ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ -
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023 г

Фонд оценочных средств дисциплины профессионального цикла ОПЦ.06 Фармакология, является частью основной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат
Учебного плана по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю).....	5
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)	15
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	20
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю).....	20
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	20
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	22
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	24

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы	- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных	- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств	- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии
ПК 4.2	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	- применять лекарственные средства по назначению врача	- правила заполнения рецептурных бланков
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств	
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *дифференцированный зачет*, который проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *контрольных работ* по темам и разделам курса дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.

БИЛЕТ № 1

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вашу знакомую на даче укусила пчела. Через несколько минут у женщины появилось чувство жжения во всем теле, тошнота, головокружение, общая слабость. Она прошептала, что у неё аллергическая реакция на укусы пчёл и вскоре потеряла сознание. Вызвали бригаду скорой помощи. Врач констатировал анафилактический шок, коллапс. Пострадавшей ввели внутривенно раствор **Адреналина гидрохлорида**, затем госпитализировали.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Адреналина гидрохлорид (Эпинефрин)**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата. Сравните их с действием препарата **Норадреналин (Норэпинефрин)**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат адреналин (**МНН Epinefrinum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 2

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Студентку медицинского колледжа, переходившую дорогу в неполюженном месте, сбила машина, девушка упала. Прохожие помогли девушке подняться, посадили на скамейку, вызвали скорую помощь. Девушка жаловалась на сильную головную боль, руки и ноги были целы. Прибывшие к месту происшествия врачи бригады скорой помощи констатировали сотрясение головного мозга и ввели внутримышечно **Метамизол натрий (Анальгин)**. Пострадавшую госпитализировали.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Метамизол натрий (Анальгин)**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата. Сравните их с действием препарата **Морфин**.
3. Назовите основные показания к применению Анальгина и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат анальгин (**Metamizolum natrium**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (25%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 3

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваш сосед пожаловался Вам, что после регулярного в течение месяца приема **анаприлина**, назначенного ему в связи с учатившимися приступами болей в области сердца, стал испытывать затрудненное дыхание. Отмечались редкие приступы бронхоспазма.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Анаприлин**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине? Сравните фармакологическое действие **Анаприлина** с действием препарата **Метапролол (беталок)**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат анаприлин (**Propranololum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,25%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 4

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Главные герои рассказа Джека Лондона «Смок и Малыш» пробираются в затерянный в горах и занесенный снегом поселок золотоискателей, где царит цинга. Обитатели поселка частью мертвы, остальные обессилены настолько, что не имеют сил похоронить умерших. Смок и Малыш принимаются за спасение людей. Они лечат больных отваром хвои и сырым картофельным соком, богатыми витамином С. Больные идут на поправку.

Вопросы:

1. Как называется состояние, описанное в задаче? Назовите фармакологическую группу препарата Аскорбиновая кислота (**витамин С**).
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине?
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата, какие медицинские препараты этого витамина имеются, где находит применение этот витамин в медицине?
4. Выпишите препарат аскорбиновая кислота (**Acidum ascorbinicum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (5%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 5

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Тёплым сентябрьским днём 8-летний мальчик вернулся с прогулки (играл со сверстниками на пустыре, заросшем дурманом, полынью и чертополохом) очень возбуждённым, сразу попросил пить. Мама обратила внимание на красное лицо сына, необычно широкие зрачки, сухость кожи и губ; когда переодевала ребёнка, ощутила учащённое сердцебиение. На вопросы сын отвечал бессвязно, но всё же мама поняла, что они с друзьями ели какие-то тёмные зёрнышки, семена одного из растений на пустыре.

Вопросы:

1. Какое вещество могло вызвать описанные симптомы и почему? Назовите фармакологическую группу препарата **Атропин**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, где он используется в медицине?

3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата, укажите меры первой помощи при отравлении атропином и его антагонист из группы антихолинэстеразных средств.
4. Выпишите препарат атропин (**Atropini sulfas**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 6

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

В детскую больницу с носовым кровотечением поступила 13-летняя пациентка. Дома на протяжении 5 дней у девочки была высокая температура тела и ей давали антипиретик - ацетилсалициловую кислоту. На шестой день болезни у девочки открылось носовое кровотечение, которое удалось остановить тампонадой.

Вопросы:

1. Что явилось причиной кровотечения? Назовите фармакологическую группу препарата **Ацетилсалициловая кислота**. Сравните его действие с действием препарата **Ацетаминофен (Парацетамол, Панадол)**
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Ацетилсалициловая кислота**, где он используется в медицине?
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат аспирин (**Acidum acetylsalicylicum**) в рецепте в **виде таблеток (0,5г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 7

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваша знакомая попала в больницу с инфекцией дыхательных путей. Врач назначил препарат амоксилав в таблетках.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Амоксилав**. Каков состав этого препарата?
2. Назовите спектр и характер фармакологического действия данного препарата ? Сравните с препаратом **бензилпенициллина натриевая соль**. Назовите основные показания к применению препарата **Амоксилав** и ограничения для назначения препарата.
3. Выпишите препарат амоксилав (**Amoxyclavum**) в рецепте в **виде официальных таблеток (0,5г)**, используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений

БИЛЕТ № 8

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пожилые женщины, сидевшие в очереди на прием к участковому терапевту, разговаривали о своих заболеваниях. Одна из них, сказала, что страдает стенокардией напряжения и принимает, по назначению врача, препарат изоптин в таблетках. Вторая дама посетовала, что страдает предсердной аритмией и принимает, для профилактики приступов аритмии, верапамил. А третья женщина, медик по профессии, уточнила, что препарат верапамил имеет несколько названий – изоптин, а также финоптин и она сама его принимает по поводу гипертонической болезни.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Верапамил**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Нифедипин (Коринфар)**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат верапамил (**Verapamilum**) в рецепте в **виде таблеток (0,04г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 9

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному с диагнозом травматический шок вводится внутривенно капельно препарат гидроксипрохлорид (ГЭК) 10% объемом 500 мл.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Гидроксипрохлорид (ГЭК)**.
2. Назовите вид фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препаратов **Хлосоль и р-р Глюкозы 40%**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат глюкоза 40% (**Glucosum**) в рецепте в **виде раствора** во флаконе (**40%-200ml**), общим объемом, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 10

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациента 53-х лет, находящегося на лечении в палате интенсивной терапии по поводу острого инфаркта миокарда, навестила его супруга. Когда она решила поменять больному нательное белье, то с ужасом обнаружила в области передней стенки живота синюшно-черные пятна в местах инъекций. Обеспокоенная женщина интересуется у врача о происхождении этих пятен.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Гепарин**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Неодикумарин**.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата. Назовите препарат, применяемый при передозировке Гепарина.
4. Выпишите препарат гепарин (**Heparinum**) в рецепте в **виде мази (10г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 11

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному с диагнозом острый психоз ввели в мышцу 2 мл 2,5% раствора препарата **аминазин**.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Аминазин**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата, сравните его действие с действием препарата **Дроперидол**.

3. Назовите основные показания к применению препарата **Аминазин** и ограничения для назначения препарата. Посоветуйте средство для профилактики побочного действия нейролептиков - лекарственного паркинсонизма.
4. Выпишите препарат аминазин (**Aminazinum**) в рецепте в **виде драже (0,025г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 12

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Ваша подруга, возвращаясь поздно вечером с работы домой, испугалась выбежавшей из-за угла и громко лаявшей бродячей собаки. Дома долго не могла успокоиться, пока не приняла таблетку **диазепама**. Наутро с трудом проснулась, не слышала звона будильника, на работе была вялой, сонливой и «пришла в себя» только к обеду, выпив две чашки крепкого кофе.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Диазепам**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Диазепам**. Объясните, почему данный препарат назначается при эпилепсии. Сравните его с препаратом **Кетамин**.
3. Назовите основные показания к применению препарата **Диазепам** и ограничения для назначения препарата.
4. Выпишите препарат диазепам (**Diazepamum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,5%-2ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 13

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больной, получающий **дигоксин** в таблетках, при очередной раздаче лекарств пожаловался медсестре на отсутствие аппетита, сонливость, тошноту, перебои в сердце. Частота пульса на момент обращения 64 ударов в минуту, аритмия. У мужчины возникли проблемы со зрением (ксантопсия).

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Дигоксин**.
2. Назовите виды фармакологического действия данного препарата.
3. Назовите основные показания к применению данного препарата и ограничения для назначения препарата. Первая помощь при передозировке сердечных гликозидов.
4. Выпишите препарат дигоксин (**Digoxinum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,025%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 14

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

С Вами по соседству живут молодые супруги, в скором будущем у них родится малыш. Будущей маме врач женской консультации назначил приём препарата **ферлатум**. Молодая женщина далека от медицины, хочет посоветоваться с Вами, обязательно ли ей принимать лекарство и что это за препарат.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **ферлатум**.
2. Назовите вид фармакологического действия препарата, с какой целью назначен будущей маме?

3. Каковы общие правила приёма препаратов железа? Укажите возможные осложнения при лечении препаратом **ферлатум**
4. Выпишите препарат **Ferlatum** в рецепте в виде раствора для приёма внутрь (5%-15 ml), используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений.

БИЛЕТ № 15

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра процедурного кабинета в поликлинике вместо назначенных 6 ЕД инсулина ввела пациенту 6 мл препарата внутримышечно. Потерявшего сознание пациента срочно госпитализировали в реанимационное отделение больницы.

Вопросы:

1. Дайте определение понятия **инсулинозависимый сахарный диабет**.
2. Назовите фармакологическую группу препарата **Инсулин**, укажите его фармакологическое действие, назовите **виды** инсулина. Как дозируются препараты инсулина?
3. Укажите возможные осложнения при лечении инсулином. Первая помощь при гипо- и гипергликемической коме.
4. Выпишите препарат инсулин (**Insulin**) в рецепте в виде раствора во флаконах по 5 ml (**100 ЕД -1ml**), используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 16

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Больному, страдающему частыми носовыми кровотечениями, участковым врачом был назначен кальция хлорид в виде раствора per os. Больной, дойдя до аптеки, не нашел рецепта врача и обратился с вопросом к фармацевту.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **кальция хлорид**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **кальция хлорид**.
3. В какой лекарственной форме мог предложить фармацевт данный препарат? Каковы особенности введения препарата **кальция хлорид**? Какие ещё препараты кальция можно порекомендовать больному?
4. Выпишите препарат кальция хлорид (**Calcii chloridum**) в рецепте в виде раствора в ампулах (**10%-10ml**), используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 17

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Студентка 1 курса медицинского колледжа накануне экзамена по фармакологии, чтобы не заснуть рано и успеть повторить учебный материал, выпила две чашки крепкого кофе. Когда работа была закончена, легла, но долго не могла заснуть, голова оставалась ясной, сохранялась бодрость, сердце билось чаще и сильнее обычного, также девушка испытывала частые позывы к мочеиспусканию.

Вопросы:

1. Какое вещество, содержащееся в кофе, оказывает на организм описанное действие? Назовите фармакологическую группу препарата **Кофеин**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Кофеин**, формы выпуска и способы введения препарата.

3. Укажите возможные осложнения при лечении **Кофеином**.

5. Выпишите препарат кофеин (**МНН Coffeinum**) в рецепте в виде раствора в ампулах (**10%-2ml**), используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 18

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Бригада скорой помощи прибыла на вызов к пожилой женщине. У больной резко повысилось артериальное давление и составило 210/160 мм. рт. ст. Выяснилось, что больная длительное время принимала препарат клофелин в таблетках в связи с гипертонической болезнью. Последние два дня провела на даче, таблетки забыла дома, поэтому препарат не принимала. Пациентке был поставлен диагноз: гипертонический криз, связанный с отменой клофелина.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Клофелин**. Укажите препараты периферического действия этой группы лекарственных средств.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Клофелин**.
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Клофелином**.
4. Выпишите препарат клофелин (**МНН Clonidine**) в рецепте в виде раствора в ампулах (**0,01%-1ml**), используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 19

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке с переломом лучевой кости со смещением перед репозицией (сопоставлением) отломков и наложением гипсовой повязки произведено введение 2% раствора лидокаина (ксикаина) в количестве 5 мл в области перелома, после чего врачебные манипуляции перестали вызывать болезненные ощущения.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Лидокаин**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Лидокаин**, через сколько часов пациентке вновь потребуется обезболивающее средство? Где применяется **Лидокаин**?
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Лидокаином** и основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат лидокаин (**МНН Lidocaine**) в рецепте в виде раствора в ампулах (**10%-2ml**), используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 20

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке с диагнозом преждевременные роды, ввели в вену препарат магния сульфат.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Магния сульфат**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Магния сульфат**. Где и в каком виде применяется в **медицине** данный препарат?
3. Укажите возможное осложнение при **внутривенном** введении магния сульфата и основные противопоказания к его применению.

1. Выпишите препарат магния сульфат (**Magnesium sulfas**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (25%-5ml)**, используя допустимые сокращения. , пользуясь справочником лекарственных средств М.Д. Машковского.

БИЛЕТ № 21

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра по назначению врача ввела пациенту, пришедшему в себя после операции и жалующемуся на тошноту, раствор **метоклопрамида** внутривенно. Через некоторое время пациент заснул.

Вопросы:

1. К какой фармакологической группе относится препарат **метоклопрамид**?
2. Укажите фармакологическое действие **метоклопрамида**.
3. Подействует ли **метоклопрамид** при рвоте, вызванной укачиванием? Порекомендуйте препараты, эффективные при рвоте, вызванной укачиванием.
4. Выпишите препарат метоклопрамид (**МНН Metoclopramidum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (0,5%-2ml)**, используя допустимые сокращения, пользуясь справочником лекарственных средств М.Д. Машковского.

БИЛЕТ № 22

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Медицинская сестра по назначению врача ввела пациенту, пришедшему в себя после перенесенной операции и испытывающему сильные боли, под кожу 1 мл 1% раствора морфина гидрохлорида, через 15 минут после инъекции пациент успокоился и уснул.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Морфин**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Морфин**.
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Морфином** и основные противопоказания к его применению. Назовите специфический антидот морфина.
4. Выпишите препарат морфин (МНН **Morphinum**) в рецепте в **виде раствора в ампулах (1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 23

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

У вашей соседки по коммунальной квартире, которая работает менеджером среднего звена и одновременно учится на вечернем отделении университета, появилась раздражительность, вспыльчивость, на самые простые замечания она реагирует бурно, может заплакать. Жалуется на головную боль, расстройство сна. Девушка стала принимать настойку валерианы на ночь.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **настойка Валерианы**.
2. Назовите вид фармакологического действия данного препарата. Сравните действие **препаратов валерианы** с действием **диазепама**.
3. Какие препараты будут действовать аналогично **препаратам Валерианы**?
4. Выпишите препарат настойка Валерианы (**Tinctura Valerianae**) в рецепте в **виде настойки (10 ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 24

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Пациентке, обратившейся к участковому терапевту с приступом удушья, была назначена внутривенно инъекция **эуфиллина**. Медсестра процедурного кабинета, ловко и скоро набрав в шприц препарат, быстро сделала инъекцию. Пациентка, не поднимаясь со стула, почувствовала себя плохо – потемнело в глазах, появились головокружение и тошнота, слабость в руках и ногах.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Эуфиллин**.
2. Назовите вид фармакологического действия препарата **Эуфиллин**, где применяется?
3. Какие существуют формы выпуска и способы введения препарата? Какое нарушение допустила медсестра при выполнении процедуры?
4. Выпишите препарат эуфилин (**МНН Aminophyllinum**) в рецепте в **виде раствора для инъекций в ампулах для внутривенного введения (2,4%-10ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 25

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Дедушка вашего друга по даче обрабатывал кусты смородины **Карбофосом**. Остаток раствора **Карбофоса** перелил в поллитровую стеклянную банку и оставил на столе. По ошибке оставленный раствор **Карбофоса** выпил сторож садового товарищества. С симптомами острого отравления ФОС сторож был отправлен в больницу.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Нивалин (Галантамин)** и охарактеризуйте её.
2. Объясните механизм фармакологического действия антихолинэстеразных средств.
3. Укажите основные показания и противопоказания к применению антихолинэстеразных средств. Укажите симптомы отравления ФОС, какие препараты применяются при отравлении ядовитыми грибами (мухоморами), ФОС?
4. Выпишите препарат нивалин (МНН Galantaminum) в рецепте в **виде 0,25% раствора по 1 мл в ампулах**, используя допустимые сокращения. Прочитайте рецепт без сокращений.

БИЛЕТ № 26

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Выходя утром из дома, Вы обратили внимание на навязчивый сухой кашель у дежурной по подъезду. В ответ на вопрос о самочувствии, дежурная сказала, что кашель появился у нее через 10 дней регулярного приема эналаприла, назначенного участковым терапевтом.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Эналаприл (Энап)**.
2. Назовите вид фармакологического действия препарата **Эналаприлат (Энап)**. Чем отличается «Энап Н» от эналаприла?
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Энапом**, основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат эналаприл (энап) (МНН Enalaprilum) в рецепте в **виде таблеток (0,01г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 27

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вашей пожилой родственнице по поводу ишемической болезни сердца участковым терапевтом назначен нитросорбид (изокет) по 1 таблетке 3 раза в сутки. Она поделилась с Вами, что после начатого лечения этим препаратом отпала необходимость в приеме нитроглицерина, который она обычно принимала до 5-6 раз за сутки.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Нитроглицерин**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Нитроглицерин**, чем отличается действие **нитросорбида** от действия нитроглицерина?
3. Укажите возможные осложнения при лечении **Нитроглицерином** и основные противопоказания к его применению.
4. Выпишите препарат нитроглицерин (**Nitroglycerinum**) в рецепте **в виде спиртового раствора (1%-1ml)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 28

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Во время учебной практики по акушерству студентам демонстрируется применение окситоцина для стимуляции родов, препарат вводится внутривенно капельно. Преподаватель, насчитав 60 капель за одну минуту, извинившись, покинула группу и быстро пошла за процедурной медсестрой.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Окситоцин**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Окситоцин**, что могло встревожить преподавателя?
3. Какие осложнения могут возникнуть при нарушении правил внутривенного введения окситоцина? Укажите основные противопоказания к применению **Окситоцина**.
4. Выпишите препарат окситоцин (**Oxytocinum**) в рецепте **в виде раствора в ампулах (1ml-5ЕД)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 29

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Мама 12-и летней девочки, страдающей бронхиальной астмой с частыми приступами, самостоятельно, без консультации с врачом, давала ей **преднизолон** в таблетках. Когда за короткое время у девочки дважды случился перелом костей, при рентгенологическом обследовании был выявлен остеопороз.

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Преднизолон**.
2. Назовите виды фармакологического действия препарата **Преднизолон**.
3. Укажите основные побочные эффекты **Преднизолона**, могло ли лечение преднизолоном осложниться остеопорозом? Противопоказания к применению **Преднизолона**.
4. Выпишите препарат в рецепте преднизолон (**Prednisolonum**) **в виде порошка для инъекций в ампулах (0,025г)**, используя допустимые сокращения.

БИЛЕТ № 30

Предлагается ответить на следующие вопросы по фармакологии

Вечером Вам позвонила подруга, студентка строительного техникума, которая сегодня днем вызывала врача по поводу боли в горле, сыпи на теле и высокой температуры. Был поставлен диагноз «скарлатина» и назначен **азитромицин (сумамед)**. Подруга из-за высокой температуры и головной боли рекомендации врача не запомнила. Она просит объяснить ей, как принимать таблетки (в упаковке 3 таблетки по 0,5).

Вопросы:

1. Назовите фармакологическую группу препарата **Азитромицин (сумамед)**.
2. Каков спектр и характер действия препарата?
3. Объясните, какие следует дать рекомендации по приему: кратность назначения, связь с приемом пищи, длительность лечения. Каковы возможные побочные эффекты препаратов данной группы?
4. Выпишите в рецепте препарат азитромицин (сумамед) (МНН **Azithromycinum**) в виде **таблеток (0,5г № 3)**, используя допустимые сокращения.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине (модулю)

Форма рубежного контроля зачет

Вопросы/задания рубежного контроля согласно предоставленному перечню

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК 4.5.

Теоретический блок вопросов:

1. Лекарственные средства, обладающие вяжущим, обволакивающим и адсорбирующим действием. Мягчительные средства. Механизм действия, применение данных групп препаратов в стоматологической практике
2. Дезодорирующие средства, механизм действия отдельных препаратов.
3. Кератопластические средства, особенности применения, механизм действия отдельных препаратов.
4. Вещества, улучшающие регенерацию тканей, показания к применению.
5. Вещества, влияющие на процессы саливации, особенности применения
6. Пульпит, некротизация пульпы зуба. Биологический метод лечения пульпита.
7. Дегидрационные, прижигающие и склеротизирующие вещества.
8. Вещества, влияющие на пульпу зуба: средства для некротизации пульпы зуба. Препараты для сохранения пульпы при биологическом методе лечения пульпита.
9. Лечебно-профилактические зубные пасты.
10. Препараты, уменьшающие воспалительную реакцию тканей (ферменты, противовоспалительные).
11. Понятия антисептика, дезинфекция.
12. Вещества, влияющие на микрофлору ротовой полости. Классификация препаратов, их бактерицидное действие, сравнительная характеристика и применение.
13. Фармакодинамика этилового спирта, использование его в медицине, отравление этиловым спиртом.
14. Антибиотики и сульфаниламидные препараты, классификация по химической структуре. Пенициллины, спектр действия, осложнения.

15. Сульфаниламидные препараты, классификация, показания к применению. Производные нитрофурана, нитроимидазола, хинолина. Фармакологические эффекты, побочное действие.

16. Понятие фунгицидного действия. Противогрибковые вещества, механизм действия отдельных препаратов, особенности применения.

17. Содержание фармакологии и ее задачи. Положение среди других медицинских дисциплин. Этапы развития фармакологии.

18. Фармакокинетика лекарственных средств. Основные показатели фармакокинетики лекарственных препаратов. Биологические барьеры. Депонирование. Пути выведения лекарственных средств из организма.

19. Фармакодинамика лекарственных средств: виды действия лекарственных средств на организм. Локализация и механизм действия. Определение рецептора и его типы. Дозирование лекарственных средств. Понятие о терапевтической широте действия. Повторное применение лекарственных средств.

20. Комбинированное применение лекарственных препаратов. Виды и механизмы взаимодействия лекарственных средств. Основные виды лекарственной терапии.

21. Основное и побочное действие лекарственных средств. Понятие о лекарственной несовместимости. Общие принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами.

22. Вещества, оказывающие защитное и стимулирующее действие на нервные окончания. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты.

23. Местноанестезирующие вещества. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты.

24. Фармакология холинергической передачи. Классификация, распределение холинорецепторов и эффекты при их активации. Классификация холинергических веществ.

25. Холиномиметические средства и антихолинэстеразные вещества. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

26. Холиноблокирующие средства (М- и Н-холиноблокаторы). Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

27. Фармакология адренергической передачи. Классификация, распределение адренорецепторов и эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств.

28. Средства, возбуждающие и блокирующие адренорецепторы. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

29. Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Показания к применению. Острое отравление этиловым спиртом и его лечение. Социально-медицинские аспекты алкоголизма.

30. Снотворные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.

31. Наркотические анальгетики. Механизм анальгезирующего действия. Показания к применению. Фармакологическая характеристика наркотических анальгетиков. Особенности применения.

32. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего и жаропонижающего действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты.

33. Нейролептики. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
34. Психостимуляторы, общетонизирующие, ноотропные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
35. Транквилизаторы. Отличие от нейролептиков. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
36. Антикоагулянтные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. Фармакологические антагонисты антикоагулянтов.
37. Кровоостанавливающие средства местного и системного действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.
38. Препараты коры надпочечников. Классификация. Влияние на обмен веществ. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
39. Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Механизм противовоспалительного действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
40. Лекарственные средства, используемые при аллергических реакциях немедленного типа. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты.
41. Иммунотропные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
42. Витаминные препараты. Классификация. Превращения в организме. Коферментные средства. Принципы и особенности витаминотерапии у детей. Поливитаминные препараты. Антивитамины.
43. Препараты водорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению.
44. Препараты жирорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению.
45. Ферментные и антиферментные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
46. Естественные факторы регуляции обмена кальция и фосфора в организме. Классификация. Механизмы действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
47. Лекарственные препараты, содержащие кальций, фосфор, магний. Механизмы действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты.
48. Антисептические и дезинфицирующие средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Отравление препаратами тяжелых металлов и его лечение.
49. Антибиотики. Классификация. Принципы антибиотикотерапии. Побочные эффекты антибиотиков. Применение в стоматологии.
50. Биосинтетические и полусинтетические пенициллины. Классификация. Механизм действия и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению.
51. Антибиотики - цефалоспорины, монобактамы, карбапенемы. Классификация.

Механизм и спектр противомикробного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению.

52. Антибиотики группы тетрациклина, левомицетина и макролидов. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

53. Антибиотики группы аминогликозидов и циклических полипептидов. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

54. Противогрибковые средства. Классификация. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты.

55. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства, оказывающие защитное действие на слизистую оболочку полости рта. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

56. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства для местного действия в ротовой полости (дезодорирующие, кератопластические). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

57. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Средства для некротизации пульпы, лечебные пасты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

58. Средства, влияющие на слизистую оболочку полости рта и пульпу зуба. Вещества, уменьшающие воспалительную реакцию (ферменты, противовоспалительные). Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.

59. Средства для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке. Механизм действия. Побочные эффекты.

60. Средства для оказания неотложной помощи при приступе стенокардии. Механизм действия. Побочные эффекты.

Дать определение следующим терминам, понятиям, показателям

1. Рецепт
2. Лекарственная форма
3. Лекарственное средство
4. Фармакология
5. Энтеральные пути введения
6. Парентеральные пути введения
7. Резорбтивное действие
8. Трансплацентарное действие
9. Агонист
10. Антагонист
11. Рецептор
12. Медиатор
13. Доза
14. Кумуляция
15. Толерантность
16. Физическая лекарственная зависимость
17. Психическая лекарственная зависимость
18. Фармакокинетика

19. Фармакодинамика
20. Адсорбент
21. Адаптоген
22. Ганглиоблокатор
23. Миорелаксант
24. Нейролептик
25. Транквилизатор
26. Синдром абстиненции
27. Ноцицептивная система
28. Антиноцицептивная система
29. Опиоиды
30. Обстипация
31. Антиагрегантный эффект
32. Феноловый коэффициент
33. Антибиотик
34. Перекрестная устойчивость
35. Бактерицидный эффект
36. Бактериостатический эффект
37. β -лактамазы
38. Дисбактериоз
39. Кератопластическое действие

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины (модуля) реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине (модулю) складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины (модуля) в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины (модуля) формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине (модулю).

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.;
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей

текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае неликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.07 Информационные технологии в профессиональной деятельности, разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	18
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	26
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	26
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	28
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	28
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	30

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	– использовать технологии сбора, размещения, хранения, накопления, преобразования и передачи данных в профессионально ориентированных информационных системах;	-основные понятия автоматизированной обработки информации;
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.	– использовать в профессиональной деятельности различные виды программного обеспечения, в т.ч. специального;	– общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем;
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.	– использовать в профессиональной деятельности различные виды программного обеспечения, в т.ч. специального;	– состав, функции и возможности использования информационных и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности;
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.	– применять компьютерные и телекоммуникационные средства	– методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации;
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.		– базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности;
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и		– основные методы и приемы обеспечения информационной безопасности.

	поддержания необходимого уровня физической подготовленности.		
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа		
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».		
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *контрольная работа*, которая проводится в *письменной форме в виде тестового контроля*.

Формами текущей аттестации является проведение *письменный/устный опрос, тестирование* по темам дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 08., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Дайте определение информации.
2. Чем отличаются данные от информации?
3. Назовите основные свойства информации.
4. Как представлена информация в цифровых и аналоговых вычислительных машинах?
5. Перечислите основные этапы преобразования аналоговой информации в цифровую.
6. Как представлена текстовая информация в ЦВМ?
7. Объясните принципы кодирования изображений и звука в ЦВМ.
8. В каких единицах измеряется количество информации?
9. Укажите предмет и назовите задачи информатики.
10. Приведите определение информационной технологии.
11. В чем заключается концепция новой информационной технологии?
12. Укажите основные виды информационных технологий.
13. Сформулируйте основные направления применения информатики в медицине и здравоохранении.

14. Приведите основные положения Концепции создания ЕГИС в сфере здравоохранения.
15. Укажите основные направления медицинской организационной управленческой информатики.
16. Укажите информационные технологии в профессиональной клинической деятельности.
17. Назовите перспективы развития телемедицины.
18. Каковы перспективы развития информационных технологий в медицине и здравоохранении?
19. Перечислите устройства вывода информации.
20. Укажите основные функции модема.
21. Какие существуют виды угроз информации? Дайте понятие угрозы.
22. Охарактеризуйте способы защиты информации.
23. Раскройте особенности стратегии защиты информации с использованием системного подхода, комплексных решений и принципа интеграции в информационных технологиях.
24. Дайте определение программы.
25. Как классифицируются программы?
26. Выделите функции системных программ.
27. Что такое прикладные программы?
28. Что включают системы программирования?
29. Дайте определение транслятора.
30. Дайте определение компилятора.
31. Что относят к базовому программному обеспечению?
32. Что такое операционная система?
33. Перечислите виды операционных систем.
34. Расскажите о программах-оболочках.
35. Выделите функции и преимущества операционной системы Windows.
36. Что объединяет сервисное программное обеспечение?
37. Объясните принцип сжатия данных при архивации.
38. Какие программы архивации вы знаете?
39. Как осуществляется обработка информации средствами Microsoft Word?
40. Как выполняется настройка пользовательского интерфейса?
41. Как происходит создание и редактирование текстового документа?
42. Расскажите о настройке интервалов и абзацных отступов.
43. Как выполняется работа со списками?
44. Как осуществляется создание и форматирование таблиц?
45. Расскажите о стилях в документе и об использовании гиперссылок.
46. Как выполняется создание титульного листа?
47. Что такое объекты SmartArt и WordArt?
48. Как выполняется оформление страниц?
49. Расскажите о печати документа.
50. Назначение и интерфейс электронных таблиц.
51. Как осуществляется ввод данных в ячейки, выделение областей в таблице?
52. Расскажите о создании и редактировании табличного документа.
53. Как выполняются операции перемещения, копирования и заполнения ячеек? Что такое автозаполнение?
54. Назовите способы создания диаграмм на основе введенных в таблицу данных. Как выполняется редактирование и форматирование диаграмм? Какие бывают типы диаграмм и оформления?
55. Ссылки. Встроенные функции. Статистические функции.
56. Как выполняются математические расчеты?
57. Фильтрация (выборка) данных из списка. Логические функции. Функции даты и времени.

58. Как выполняется сортировка данных в MS Excel?
59. Расскажите о назначении и интерфейсе MS Access. Как выполняется создание базы данных?
60. Как создать таблицы?
61. Как создать связи между таблицами?
62. Расскажите о редактировании данных таблицы.
63. Как осуществляется редактирование структуры таблицы?
64. Создание запросов.
65. Как выполняется создание форм?
66. Как составить отчет?
67. Как вы понимаете термин «презентация»?
68. Что такое дизайн и шаблон презентации?
69. Чем отличается шаблон презентации от макета слайда?
70. Назовите основные режимы программы MS PowerPoint и их назначение.
71. Как вставить новый слайд в определенное место презентации?
72. Что такое цветовая схема слайда? Как ее изменить?
73. Какие эффекты можно создать на слайде?
74. Как изменить макет разметки слайда?
75. Опишите последовательность действий при настройке смены слайдов презентации.
76. Дайте определение компьютерной графики.
77. Назовите классы компьютерной графики по областям применения.
78. Назовите категории графики по способам задания изображений.
79. Дайте понятие растровой, векторной и фрактальной графики.
80. Назовите преимущество трехмерной графики.
81. Что такое машинный перевод?
82. Назовите системы машинного перевода.
83. Что такое онлайн- и офлайн-переводчики?
84. Перечислите обязательные компоненты компьютерной сети.
85. Дайте определение протокола.
86. Перечислите виды каналов в сети.
87. Перечислите основные ЭВМ в компьютерной сети и выделите их функции.
88. Что относят к вспомогательным ЭВМ в компьютерной сети?
89. Расскажите о функциях сетевого программного обеспечения.
90. Дайте классификацию сервисам Интернета.
91. Перечислите типы адресов, используемых в Интернете.
92. Дайте характеристику основным составляющим, необходимым для подключения компьютера к Интернету.
93. Перечислите информационные ресурсы Интернета.
94. Расскажите об основных принципах работы с поисковыми системами.
95. Для чего необходим протокол HTTP?
96. Что такое HTML?
97. Дайте определение основным понятиям HTML.
98. Что такое информационная система?
99. Что такое медицинская автоматизированная информационная система?
100. Приведите классификацию МИС.
101. Сформулируйте принципы создания МИС.
102. Перечислите требования, условия и этапность при построении
103. МИС.
104. Опишите структуру МИС.
105. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
106. АРМ «Старшая медсестра».
107. АРМ «Регистратура».
108. АРМ «Процедурный кабинет».

109. АРМ «Патронажной сестры».
110. АРМ «Больничные листы».
111. АРМ «Медсестра диагностического кабинета».
112. Назовите принципы построения МПКС.
113. Приведите классификацию МПКС.
114. Перечислите основные задачи, решаемые КСФД.
115. Какие разновидности мониторинговых систем применяются в медицине?
116. Какие задачи решают системы обработки изображений?
117. Укажите особенности лечебных систем с биологической обратной связью.
118. Опишите назначение лабораторных информационных систем.
119. В чем особенности биоуправляемых протезов?
120. Что такое телемедицина?
121. Назовите цель и перечислите направления телемедицины.
122. Перечислите направления работы телемедицинских центров.
123. Что такое видеоконференция?
124. Назовите этапы развития телемедицины.
125. Дайте характеристику разделам телемедицины.

Тестовые задания:

1. Закончите предложение:

Кодирование информации – это _____

2. Приведите примеры единиц измерения информации (не менее трех).

1. _____

2. _____

3. _____

3. Закончите предложение:

Декодирование информации – это _____

4. Дополните предложение:

В 1 байте _____ бит.

5. Дополните предложение:

В 10 битах _____ байт.

6. Дополните схему недостающими элементами:



7. Установите соответствие:

А) Устройство ввода информации

Б) Устройство вывода информации

- 1) Компьютерная мышь
- 2) Сканер
- 3) Монитор
- 4) Принтер
- 5) Акустические колонки

6) Видеопроектор

7) Микрофон

8. Приведите примеры внешних устройств компьютера (не менее двух).

1. _____

2. _____

3. _____

9. Приведите примеры устройств внешней памяти компьютера (не менее двух).

1. _____

2. _____

3. _____

10. Дополните предложение.

Программы, предотвращающие заражение компьютера вирусом и ликвидирующие последствия заражения, называются _____

11. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов.

12. Дополните предложение:

_____ - это фрагмент текста от одного нажатия клавиши Enter до следующего.

13. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + V?

Ответ: _____

14. Закончите предложение.

Отступ – это _____

15. Дополните предложение:

Расстояние между строками документа можно изменять, задавая различные значения

_____.

16. Назовите основное назначение электронных таблиц.

Ответ: _____

17. Перечислите типы данных, используемых в Microsoft Office Excel.

Ответ: _____

18. Закончите предложение.

Активная ячейка – это _____

19. Приведите примеры программ, входящих в офисный пакет приложений Microsoft Office.

Ответ: _____

20. Дополните предложение.

Хранящаяся во внешней памяти ЭВМ совокупность взаимосвязанных данных, организованных по определенным правилам, предусматривающим общие принципы их описания, хранения и обработки – это _____.

21. Приведите примеры расширений, которые могут иметь файлы баз данных.

Ответ: _____

22. Дополните предложение.

_____ - это документ или комплект документов, предназначенный для представления чего-либо (организации, проекта, продукта и т. п.).

23. Какую клавишу/комбинацию клавиш необходимо нажать на клавиатуре для запуска демонстрации слайдов?

Ответ: _____

24. Закончите предложение.

Шаблон оформления в Microsoft PowerPoint – это _____

25. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - раздел информатики, который изучает средства и способы создания и обработки графических изображений при помощи компьютерной техники

26. Установите соответствие:

1. Разрешение экрана	А. свойство самого изображения. Измеряется также в точках на дюйм (dpi) и задается при создании изображения в графическом редакторе или с помощью сканера.
2. Разрешение принтера	Б. свойство принтера, выражающее количество отдельных точек, которые могут быть напечатаны на участке единичной длины. Измеряется в единицах dpi (dots per inch, точек на дюйм) и определяет размер изображения при заданном качестве или, наоборот, качество изображения при заданном размере.
3. Разрешение изображения	В. свойство компьютерной системы (зависит от монитора и видеокарты) и операционной системы (зависит от настроек операционной системы). Измеряется в пикселах и определяет размер изображения, которое может поместиться на экране целиком.

Ответ:

1	2	3

27. Двухмерная графика разделяется на:

Ответ: _____

28. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - вычислительный комплекс, включающий территориально распределенную систему компьютеров и их терминалов, объединенных в единую систему.

29. Заполните пропуски в тексте:

Серверы предназначены для обслуживания локальных и _____ компьютерных сетей. Серверы имеют один или несколько процессоров, накопители с большим объемом _____ и подключены к каналам связи.

30. Установите соответствие.

1. Кольцевая топология	А. Топология сети, при которой все компьютеры параллельно подключаются к одной линии связи и информация от каждого компьютера одновременно передается всем остальным компьютерам.
2. Шинная топология	Б. Топология сети, при которой к одному центральному компьютеру присоединяются остальные периферийные компьютеры, причем каждый из них использует свою отдельную линию связи.
3. Звездообразная топология	В. Топология сети, при которой каждый компьютер передает информацию всегда только одному компьютеру, следующему в цепочке, а получает информацию только от предыдущего в цепочке компьютера, и эта цепочка замкнута в кольцо.

Ответ:

1	2	3

31. Назовите виды каналов в сети:

Ответ: _____

32. К основным функциям сетевых операционных систем относят:

Ответ: _____

33. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - это комплекс методологических, программных, технических, информационных, правовых и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации.

34. Установите соответствие.

Медицинские информационные системы

1. Информационно-	А. предназначенные для диагностики патологических состояний
-------------------	---

справочные системы	(включая прогноз и выработку рекомендаций по способам лечения) при заболеваниях различного профиля и для разных категорий больных.
2. Консультативно-диагностические системы	Б. предназначенные для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя.
3. Приборно-компьютерные системы	В. компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технологического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических (лечебных, организационных и др.) врачебных решений.
4. АРМ специалистов	Г. предназначенные для информационной поддержки и/или автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного (например, при проведении регистрации физиологических параметров).

Ответ:

1	2	3	4

35. Какие этапы включает в себя построение современной медицинской информационной системы ЛПУ представляет собой многоплановую задачу?

Ответ: _____

36. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения и, при необходимости, медицинского оборудования, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности.

37. Что включает в себя АРМ «Старшей медсестры»?

Ответ: _____

38. На какие группы по назначению МПКС могут быть разделены?

Ответ: _____

39. Для чего предназначен компьютерный мониторинг больных?

Ответ: _____

40. Для чего предназначены системы управления лечебным процессом?

Ответ: _____

1.3. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Раздел 1. Автоматизированная обработка информации

Вопросы/задания текущего контроля

Тема 1.1. Информация и ее свойства. Кодирование информации.

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 08., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Дайте определение информации.
2. Чем отличаются данные от информации?
3. Назовите основные свойства информации.
4. Как представлена информация в цифровых и аналоговых вычислительных машинах?
5. Перечислите основные этапы преобразования аналоговой информации в цифровую.
6. Как представлена текстовая информация в ЦВМ?
7. Объясните принципы кодирования изображений и звука в ЦВМ.
8. В каких единицах измеряется количество информации?

Тема 1.2. Информационные технологии и их применение в медицине и здравоохранении и медицине

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 08., ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 2.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Укажите предмет и назовите задачи информатики.
2. Приведите определение информационной технологии.
3. В чем заключается концепция новой информационной технологии?
4. Укажите основные виды информационных технологий.
5. Сформулируйте основные направления применения информатики в медицине и здравоохранении.
6. Приведите основные положения Концепции создания ЕГИС в сфере здравоохранения.
7. Укажите основные направления медицинской организационной управленческой информатики.
8. Укажите информационные технологии в профессиональной клинической деятельности.
9. Назовите перспективы развития телемедицины.
10. Каковы перспективы развития информационных технологий в медицине и здравоохранении?

Тестовые задания к разделу:

1. Закончите предложение:

Кодирование информации – это _____

2. Вставьте пропущенные в тексте слова:

Под информационной компьютерной технологией понимается система методов и способов сбора, _____, накопления, _____ и защиты информации на основе применения средств вычислительной техники и связи, развитого программного обеспечения, а также способов, с помощью которых информация предлагается клиентам.

3. Приведите примеры единиц измерения информации (не менее трех).

Ответ: _____

4. Закончите предложение:

Алгоритм – это _____

5. Закончите предложение:

Декодирование информации – это _____

6. Закончите предложение:

Информация – это _____

7. Дополните предложение:

В 1 байте _____ бит.

8. Установите соответствие единиц измерения.

1 байт 1024 Мбайт 1 Гбайт 8 бит 1 Мбайт 1024 Кбайт 1 Кбайт 1024 байт

9. Дополните предложение:

В 10 битах _____ байт

10. Дополните предложение:

_____ - это минимальный участок изображения, которому независимым образом можно задать цвет.

Раздел 2. Техническая и программная база информатики

Тема 2.1. Аппаратное обеспечение персональных компьютеров

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Дайте определение электронной вычислительной машины.
2. Перечислите основные характеристики ЭВМ.
3. Приведите классификацию ЭВМ.
4. Отрадите структуру персонального компьютера.
5. Перечислите устройства базовой конфигурации персонального компьютера.
6. Назовите функции материнской платы.
7. Назовите функции процессора.
8. Перечислите основные типы ПЗУ.

Тема 2.2. Программное обеспечение персональных компьютеров

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

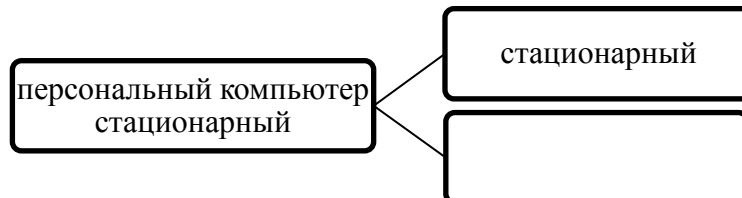
Теоретический блок вопросов:

1. Перечислите функции ОЗУ.
2. Что такое интерфейс?

3. Назовите виды периферийных устройств.
4. Перечислите внешние запоминающие устройства.
5. Перечислите устройства ввода информации.

Тестовые задания к разделу:

1. Дополните схему недостающими элементами:



2. Дополните предложение:

Память компьютера делится на внутреннюю - _____ и внешнюю - _____.

3. Установите соответствие.

- А) Устройство ввода информации
 Б) Устройство вывода информации
- 1) Компьютерная мышь
 - 2) Сканер
 - 3) Монитор
 - 4) Принтер
 - 5) Акустические колонки

4. Закончите предложение:

BIOS – это _____

5. Приведите примеры внешних устройств компьютера (не менее двух).

1. _____
2. _____
3. _____

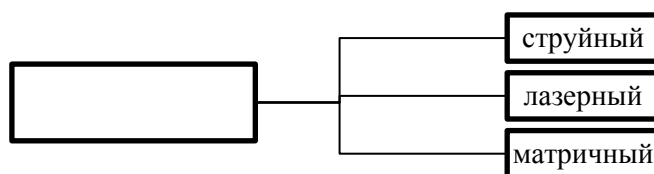
6. Дополните предложение.

_____ - это устройство ввода графической и текстовой информации в компьютер с бумаги.

7. Приведите примеры устройств внешней памяти компьютера (не менее двух)

1. _____
2. _____
3. _____

8. Заполните пропуски в таблице:



9. Дополните предложение.

Программы, предотвращающие заражение компьютера вирусом и ликвидирующие последствия заражения, называются _____.

10. Приведите примеры операционной системы компьютера (не менее двух).

1. _____

2. _____

3. _____

Раздел 3. Организация профессиональной деятельности с помощью средств Microsoft Office

Тема 3.1. Обработка информации средствами Microsoft Word

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1. Что такое автозамена в тексте?

2. Как настроить автоматическую расстановку переносов?

3. Как вставить разрыв страницы?

4. Как вставить номера страниц?

5. Как отключить номер страницы на титульном листе?

6. Опишите последовательность создания автоматического оглавления.

7. Опишите последовательность создания таблиц.

8. Опишите, как форматируют границы и заливают ячейки таблиц.

9. Что такое сноска, и как ее добавить в документ?

10. Как вывести документ на печать?

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов.

2. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Alt + Shift?

Ответ: _____

3. Закончите предложение.

Текстовый редактор – это _____

4. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + C?

Ответ: _____

5. Назовите основные функции текстового редактора Microsoft Office Word (не менее четырех).

Ответ: _____

5. Назовите программу для работы с текстами, созданную корпорацией Microsoft.

Ответ: _____

6. Дополните предложение:

_____ - это фрагмент текста от одного нажатия клавиши Enter до следующего.

7. Дополните предложение:

_____ - это процесс оформления, проводимый с целью сделать для читателя текст более привлекательным, представляет собой форматирование текста документа.

8. Что произойдет при использовании сочетания клавиш Ctrl + V?

Ответ: _____

9. Закончите предложение.

Отступ – это _____

10. Дополните предложение:

Расстояние между строками документа можно изменять, задавая различные значения

_____.

Тема 3.2. Обработка информации средствами Microsoft Excel

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Что такое электронная таблица и каково ее назначение?
2. Как изменить ширину столбца (высоту строки)?
3. С какими типами данных работает Microsoft Excel?
4. Какое расширение имеет файл книги электронной таблицы?
5. Как ввести данные в ячейку? Как отредактировать данные в ячейке?
6. Что отображается в ячейке после введения в нее формулы? Как увидеть формулу?
7. Как отобразить числа с символом денежной единицы, процента?
8. Как выполняется копирование формулы, распространение на соседние ячейки (автозаполнение) формулы?
9. Как задать цвет ячейкам и цвет текста?
10. Как добавить в таблицу строки (столбцы)?
11. Как удалить ненужные строки (столбцы)?
12. Какие категории стандартных функций вы знаете?
13. Каково назначение кнопки Автосумма?
14. Что такое фильтрация данных?
15. Какие типы диаграмм вы знаете?

Тестовые задания

1. Назовите основное назначение электронных таблиц.

Ответ: _____

2. Что является основным элементом электронной таблицы?

Ответ: _____

3. Перечислите типы данных, используемых в Microsoft Office Excel.

Ответ: _____

4. Какое расширение имеют файлы, созданные в Microsoft Excel?

Ответ: _____

5. Закончите предложение.

Активная ячейка – это _____

Тема 3.3. Обработка информации средствами Microsoft Access

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Какие основные компоненты таблицы базы данных?
2. Что такое таблица базы данных? Способы создания таблиц.
3. Что такое поле таблицы?
4. Что такое тип данных поля? Какие существуют типы данных?
5. Что такое свойства поля таблицы и какие свойства поля таблицы существуют?
6. Что такое запись таблицы?
7. Что такое ячейка таблицы?
8. Что такое значение поля записи?
9. Что такое область выделения записей в таблице?
10. Как осуществляется сортировка и фильтрация записей?
11. Как определить поле, необязательное для заполнения?
12. Как ввести изображение в таблицу?
13. Какова последовательность проектирования формы для таблицы?
14. Как определяются компоненты запросов?

Тестовые задания

1. Приведите примеры программ, входящих в офисный пакет приложений Microsoft Office.

Ответ: _____

2. Установите соответствие.

- | | |
|--------------------------------|------------------------|
| А. Microsoft Office Excel | 1. База данных |
| Б. Microsoft Office OneNote | 2. Электронная таблица |
| В. Microsoft Office PowerPoint | 3. Текстовый документ |
| Г. Microsoft Office Word | 4. Заметка |
| Д. Microsoft Office Access | 5. Презентация |

Ответ:

1	2	3	4

3. Дополните предложение.

Хранящаяся во внешней памяти ЭВМ совокупность взаимосвязанных данных, организованных по определенным правилам, предусматривающим общие принципы их описания, хранения и обработки – это _____.

4. Дополните предложение:

_____ - это накопление информации с целью обеспечения достаточной полноты для принятия решений.

5. Приведите примеры расширений, которые могут иметь файлы баз данных.

Ответ: _____

Тема 3.4. Создание презентаций средствами Microsoft Powerpoint

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Назовите основные возможности программы создания презентаций.
2. Назовите основные элементы окна Power Point.
3. Каково назначение заполнителей?

4. Назначение области просмотра слайдов.
5. Назовите основные режимы работы с презентацией и их назначение.
6. Опишите последовательность создания презентации.
7. Как добавить надпись в презентацию?
8. Как сохранить презентацию?
9. Как организовать переходы от слайда к слайду?
10. Как добавить звуковой файл к презентации? Как настроить звук?
11. Как вставить видео в презентацию?
12. Как вставить гиперссылку в презентацию?
13. Каково назначение триггеров, последовательность создания триггера.
14. Как осуществить настройку параметров показа презентации?
15. Какие требования предъявляются к дизайну качественной презентации?

Тестовые задания

1. Дополните предложение.
_____ - это документ или комплект документов, предназначенный для представления чего-либо (организации, проекта, продукта и т. п.).
2. Дополните предложение.
Программа подготовки презентаций и просмотра презентаций, являющаяся частью Microsoft Office называется _____.
3. Какую клавишу/комбинацию клавиш необходимо нажать на клавиатуре для запуска демонстрации слайдов? _____
4. Закончите предложение.
Функция предварительного просмотра – это _____
5. Закончите предложение.
Шаблон оформления в Microsoft PowerPoint – это _____

Тема 3.5. Компьютерная графика

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Как осуществляется обработка информации средствами Microsoft Word?
2. Как выполняется настройка пользовательского интерфейса?
3. Как выполняется работа со списками?
4. Как выполняется создание титульного листа?
5. Что такое объекты SmartArt и WordArt?
6. Назовите способы создания диаграмм на основе введенных в таблицу данных. Как выполняется редактирование и форматирование диаграмм? Какие бывают типы диаграмм и оформления?
7. Ссылки. Встроенные функции. Статистические функции.
8. Как выполняются математические расчеты?
9. Фильтрация (выборка) данных из списка.
10. Как выполняется сортировка данных в MS Excel?
11. Назовите категории графики по способам задания изображений.

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - раздел информатики, который изучает средства и способы создания и обработки графических изображений при помощи компьютерной техники

2. Какие три типа задач позволяют решать средства компьютерной графики?

Ответ: _____

3. Установите соответствие:

1. Разрешение экрана	А. свойство самого изображения. Измеряется также в точках на дюйм (dpi) и задается при создании изображения в графическом редакторе или с помощью сканера.
2. Разрешение принтера	Б. свойство принтера, выражающее количество отдельных точек, которые могут быть напечатаны на участке единичной длины. Измеряется в единицах dpi (dots per inch, точек на дюйм) и определяет размер изображения при заданном качестве или, наоборот, качество изображения при заданном размере.
3. Разрешение изображения	В. свойство компьютерной системы (зависит от монитора и видеокарты) и операционной системы (зависит от настроек операционной системы). Измеряется в пикселах и определяет размер изображения, которое может поместиться на экране целиком.

Ответ:

1	2	3

4. По способам задания изображений графику можно разделить на какие категории?

Ответ: _____

5. Двухмерная графика разделяется на:

Ответ: _____

Раздел 4. Компьютерные технологии в медицине

Вопросы/задания текущего контроля

Тема 4.1. Локальные и глобальные компьютерные сети

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Дайте определение компьютерной сети.
2. Перечислите основные характеристики компьютерных сетей.
3. Приведите классификации компьютерных сетей.
4. Перечислите обязательные компоненты компьютерной сети.
5. Дайте определение протокола.
6. Перечислите виды каналов в сети.
7. Перечислите основные ЭВМ в компьютерной сети и выделите их функции.
8. Что относят к вспомогательным ЭВМ в компьютерной сети?
9. Расскажите о функциях сетевого программного обеспечения.
10. Дайте классификацию сервисам Интернета.

11. Перечислите типы адресов, используемых в Интернете.
12. Дайте характеристику основным составляющим, необходимым для подключения компьютера к Интернету.
13. Перечислите информационные ресурсы Интернета.
14. Расскажите об основных принципах работы с поисковыми системами.
15. Для чего необходим протокол HTTP?
16. Что такое HTML?.
17. Дайте определение основным понятиям HTML.

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - вычислительный комплекс, включающий территориально распределенную систему компьютеров и их терминалов, объединенных в единую систему.

2. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - это абонент сети, который только использует сетевые ресурсы, но сам свои ресурсы в сеть не отдает, то есть сеть его обслуживает.

3. Заполните пропуски в тексте:

Серверы предназначены для обслуживания локальных и _____ компьютерных сетей.

Серверы имеют один или несколько процессоров, накопители с большим объемом _____ и подключены к каналам связи.

4. Установите соответствие.

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| А. Низкоскоростные сети | 1. до 100 Мбит/с |
| Б. Высокоскоростные сети | 2. до 10 Мбит/с |
| В. Среднескоростные сети | 3. свыше 100 Мбит/с |

Ответ:

1	2	3

5. Установите соответствие.

1. Кольцевая топология	А. Топология сети, при которой все компьютеры параллельно подключаются к одной линии связи и информация от каждого компьютера одновременно передается всем остальным компьютерам.
2. Шинная топология	Б. Топология сети, при которой к одному центральному компьютеру присоединяются остальные периферийные компьютеры, причем каждый из них использует свою отдельную линию связи.
3. Звездообразная топология	В. Топология сети, при которой каждый компьютер передает информацию всегда только одному компьютеру, следующему в цепочке, а получает информацию только от предыдущего в цепочке компьютера, и эта цепочка замкнута в кольцо.

Ответ:

1	2	3
---	---	---

--	--	--

6. Дополните предложение.

_____ - это главная область экрана, которая появляется после включения компьютера и загрузки операционной системы.

7. Назовите виды каналов в сети:

Ответ: _____

8. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - это совокупность ЭВМ, программного обеспечения, внешних устройств, терминалов, средств передачи информации и самих пользователей (абонентов), выполняющих прикладные процессы.

9. К основным функциям сетевых операционных систем относят:

Ответ: _____

10. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - ядро сети, представляющее совокупность физической среды передачи данных (кабелей, проводов и т.д.), аппаратных и программных средств, обеспечивающих взаимодействие абонентских систем.

Тема 4.2. Медицинские информационные системы

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Что такое информационная система?
2. Что такое медицинская автоматизированная информационная система?
3. Приведите классификацию МИС.
4. Сформулируйте принципы создания МИС.
5. Перечислите требования, условия и этапность при построении МИС.
6. Опишите структуру МИС.
7. Что такое автоматизированное рабочее место медицинского персонала?
8. АРМ «Старшая медсестра».
9. АРМ «Регистратура».
10. АРМ «Процедурный кабинет».
11. АРМ «Патронажной сестры».
12. АРМ «Больничные листы».
13. АРМ «Медсестра диагностического кабинета».

Тестовые задания

1. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - это комплекс методологических, программных, технических, информационных, правовых и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации.

2. Вставьте пропущенное определение в текст: Медицинская автоматизированная информационная система - _____

3. Установите соответствие:

Медицинские информационные системы

<p>1. Информационно-справочные системы</p> <p>2. Консультативно-диагностические системы</p> <p>3. Приборно-компьютерные системы</p> <p>4. АРМ специалистов</p>	<p>А. предназначенные для диагностики патологических состояний (включая прогноз и выработку рекомендаций по способам лечения) при заболеваниях различного профиля и для разных категорий больных.</p> <p>Б. предназначенные для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя.</p> <p>В. компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технологического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических (лечебных, организационных и др.) врачебных решений.</p> <p>Г. предназначенные для информационной поддержки и/или автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом больного (например, при проведении регистрации физиологических параметров).</p>
--	--

Ответ:

1	2	3	4

4. Установите соответствие:

Медицинские информационные системы уровня ЛПУ.

<p>1. Банки информации медицинских служб</p> <p>2. Персонифицированные регистры</p> <p>3. Скрининговые системы</p> <p>4. Информационные системы ЛПУ</p>	<p>А. предназначенные для проведения доврачебного профилактического осмотра населения, а также для выявления групп риска и больных, нуждающихся в помощи специалиста</p> <p>Б. основанные на объединении всех информационных потоков в единую систему и обеспечивающие автоматизацию различных видов деятельности учреждения</p> <p>В. содержащие информацию о прикрепленном или наблюдаемом контингенте на основе формализованной истории болезни или амбулаторной карты</p> <p>Г. содержащие сводные данные о качественном и количественном составе работников учреждения, прикрепленного населения, основные статистические сведения, характеристики районов обслуживания и другие необходимые сведения</p>
---	--

Ответ:

1	2	3	4

5. Какие этапы включает в себя построение современной медицинской информационной системы ЛПУ представляет собой многоплановую задачу?

Ответ: _____

6. Структура МИС включает в себя:

Ответ: _____

7. Вставьте пропущенное понятие в текст:

_____ - комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения и, при необходимости, медицинского оборудования, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности.

8. Четыре общих принципа создания АРМ:

Ответ: _____

9. Что включает в себя АРМ «Старшей медсестры»?

Ответ: _____

10. Какие виды документов включает в себя наполнение электронной истории болезни?

Ответ: _____

Тема 4.3. Медицинские приборно-компьютерные системы

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Назовите принципы построения МПКС.
2. Приведите классификацию МПКС.
3. Перечислите основные задачи, решаемые КСФД.
4. Какие разновидности мониторинговых систем применяются в медицине?
5. Какие задачи решают системы обработки изображений?
6. Укажите особенности лечебных систем с биологической обратной связью.
7. Опишите назначение лабораторных информационных систем.
8. В чем особенности биоуправляемых протезов?

Тестовые задания

1. На какие группы по назначению МПКС могут быть разделены?

Ответ: _____

2. Состав кардиоанализатора:

Ответ: _____

3. Для чего предназначен компьютерный мониторинг больных?

Ответ: _____

4. Установите соответствие:

1. Операционный мониторинг.	А. находится в оснащении бригад скорой медицинской помощи и служит для оптимизации ранней диагностики острых коронарных
-----------------------------	---

<p>2. Кардиомониторирование в период оказания экстренной медицинской помощи</p> <p>3. Мониторинг больных отделений интенсивной терапии</p> <p>4. Индивидуальный мониторинг жизненно важных параметров (аутотрансляция по телефону)</p>	<p>синдромов, нестабильной стенокардии, острой коронарной недостаточности, острого инфаркта миокарда и внезапной остановки кровообращения на догоспитальном этапе.</p> <p>Б. предназначен для автоматического наблюдения за состоянием больного во время операции, ведения наркозной карты с автоматическим занесением в нее значений физиологических параметров (частоты сердечных сокращений, систолического и диастолического артериального давления, содержания кислорода в гемоглобине артериальной крови) при проведении операции, автоматического ведения протокола наркозной карты с привязкой ко времени, ведения протокола анестезии, автоматического формирования на внешнем носителе результатов (заполненного протокола анестезии, наркозной карты с трендами, протокола заполнения наркозной карты) для передачи в ПК заведующего отделением.</p> <p>В. Для эффективного предупреждения первичного и повторного инфарктов миокарда и внезапной коронарной смерти у больных группы риска возможно применение аутотрансляции ЭКГ.</p> <p>Г. необходим для одновременного наблюдения за состоянием тяжелобольных пациентов. В состав таких систем входят прикроватные мониторы для каждого пациента и центральная станция для сбора и представления информации о каждом пациенте.</p>
--	--

Ответ:

1	2	3	4

5. Назовите прибор который показан на изображении:



Ответ: _____

6. Для чего предназначены системы обработки изображений?

Ответ: _____

7. Для чего предназначены системы управления лечебным процессом?

Ответ: _____

Тема 4.4. Телекоммуникационные технологии в медицине

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 08.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3

Теоретический блок вопросов:

1. Что такое телемедицина?

2. Назовите цель и перечислите направления телемедицины.
3. Перечислите направления работы телемедицинских центров.
4. Что такое видеоконференция?
5. Назовите этапы развития телемедицины.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.08 ОСНОВЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.08 «Основы семейной медицины», является частью основной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело, разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, учебного плана по специальности 34.02.01 Сестринское дело с учетом профессионального стандарта 02.065 «Медицинская сестра/медицинский брат», сопряженного с профессиональной деятельностью выпускника

Фонд оценочных средств ОПЦ.08 Основы семейной медицины разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.08 Основы семейной медицины обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол № 8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.08 Основы семейной медицины, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	7
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	10
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	10
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	10
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	12
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	14

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Уметь выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Знать, как выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Уметь использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Знать, как использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Уметь, планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Знать, как планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Уметь эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	Знать, как эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Уметь содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	Знать, как содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе	Уметь использовать средства физической культуры для сохранения и	Знать, как использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в

	профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	Уметь обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.	Знать, как обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Уметь консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Знать, как консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни	Уметь пропагандировать здоровый образ жизни	Знать, как пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Уметь участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Знать, как участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Уметь проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Знать, как проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	Уметь участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.	Знать, как участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	Уметь проводить оценку состояния пациента	Знать, как проводить оценку состояния пациента
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	Осуществлять уход за пациентом	Осуществлять уход за пациентом

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *контрольная работа*, которая проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *письменный/устный опрос, решение задач, тестирование, защита реферата* по темам дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ПК 1.2.; ОК 07.; ОК 08.; ПК 1.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.3.

РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ ПМСМ ПО ПРИНЦИПУ ОВП. РАБОТА СЕМЕЙНОЙ МЕДСЕСТРЫ С ВОП

Тема 1.1. Организация ПМСМ по принципу общей врачебной практики.

Теоретический блок вопросов:

1. Дать определение основным принципам оказания ПМСП.
2. Назвать зарубежные и отечественные модели врачей общей практики.
3. Назвать основные реформы в здравоохранении.
4. Дать определение квалификационной характеристики врача общей практики и медицинской сестры.

Тема 1.2. Социальные аспекты работы с семьей. Психологические аспекты работы с семьей

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислить основные социальные функции семьи и ее роль в социализации личности.
2. Назвать порядок взаимодействия психологические семейного врача и соц. службы.
3. Назвать особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одиночками, умирающими и т. д.
4. Перечислить психологические проблемы семьи.
5. В чем суть определения - Семья как объект психологической работы.
6. Какие встречаются кризисные ситуации в семье?

Тема 1.3. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры

Теоретический блок вопросов:

1. Какие бывают лечебно-профилактические мероприятия?
2. Перечислить основные факторы семейной медсестры риска важнейших неинфекционных заболеваний.
3. Назвать методику гигиенического обучения.
4. Назвать основные нормативные документы.

Тема 1.4. Работа семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях.

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислить принципы организации работы в кабинете врача общей практики.
2. В чем состоит объем работы семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях?
3. Что входит в учетно-отчетную документацию медицинской сестры?
4. Какое программное обеспечение используется в общей практике.
5. Каков объем и особенности оказания помощи на дому?
6. Перечислить основные принципы оказания санитарно-противоэпидемического режима на дому.

РАЗДЕЛ 2. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА СЕМЕЙНОЙ МЕДСЕСТРЫ

Тема 2.1. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислить основные виды и уровни профилактики.
2. Что такое семейное воспитание?

3. Перечислить основные факторы риска неинфекционных заболеваний.
4. В чем заключается диспансерный метод в общей практике.
5. Назвать основные этапы диспансерной работы.
6. Перечислить диспансерные группы. В чем особенность каждой группы?

Тема 2.2. Работа семейной медсестры с детским населением

Теоретический блок вопросов:

1. Дать определение объему работы, выполняемой семейной медицинской сестрой в амбулаторно-поликлинических условиях.
2. Что означает понятие «дневной стационар»?
3. Что означает понятие «малая хирургия»?
4. Перечислить основные принципы работы отделения (кабинета) реабилитации.
5. В чем заключаются особенности ухода и наблюдения за детьми раннего возраста?
6. Перечислить основные принципы рационального питания.
7. Назвать основные принципы календаря прививок.

Тема 2.3. Работа семейной медсестры по производственному принципу

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислить основные документы, регламентирующие проведения периодических и предварительных мед. осмотров, работников, занятых на вредном участке производства.
2. Назвать порядок проведения осмотров.
3. В чем заключается деятельность СВ и СМС при возникновении подозрения на наличие профессионального заболевания?
4. В чем заключается регионарная специфика семейной медицины?

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ПК 1.2.; ОК 07.; ОК 08.; ПК 1.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.1.; ПК 4.3.

Темы рефератов, эссе, докладов

1. Предмет изучения семейной медицины, ее задачи, основные разделы.
2. Цели и задачи реформирования организации ПМСП здравоохранения РФ по принципу врача общей практики
3. Законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность врача общей практики и медицинской сестры общей практики.
4. Особенности профессиональной деятельности медицинской сестры общей практики при различных формах организации работы общей врачебной практики (семейной медицины).
5. Цели и задачи социальной службы.
6. Медико-социальные проблемы семьи. Роль семейного врача и семейной медсестры в их решении.
7. Виды и уровни профилактики.
8. Понятие «малая хирургия». Санэпидрежим в малой хирургии.
9. Понятие «амбулаторная койка», дневной стационар.
10. Действия семейной медсестры при эпидемии на предприятии, организация карантина.
11. Профилактическая работа на предприятиях, прикрепленных к участку.
12. Понятие диспансеризации детского населения, этапы диспансеризации
13. Подготовка семьи к рождению ребенка.
14. Наблюдение и уход за новорожденным.
15. Оказание неотложной помощи на дому.
16. Состояние пациента, требующие наблюдения и ухода на дому.
17. Противоэпидемическая работа в семье.

18. Роль семейной медицинской сестры в формировании здорового образа жизни.

Примерные тестовые задания, критерии оценки

1. К ЭЛЕМЕНТАМ КОНЦЕПЦИИ ПМСП В РОССИИ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) переход к семейному врачу *
- 2) переход к специализированной помощи
- 3) подъем престижа семейной медицинской сестры
- 4) развитие альтернативных видов

2. КАКУЮ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЕТ СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА

- 1) первичную медико-специализированную помощь
- 2) первичную медико-социальную помощь *
- 3) первичную медико-санитарную помощь населению

3. В ОБЪЕМ РАБОТЫ СЕМЕЙНОЙ МЕД. СЕСТРЫ ВХОДИТ:

- 1) амбулаторный прием
- 2) посещение на дому
- 3) оказание неотложной помощи
- 4) проведение профилактических и лечебно-диагностических мероприятий
- 5) проведение мероприятий по решению медико-социальных проблем семьи

Варианты ответов: А (1,2,3,4,5)*; Б (1,2,4,5); В (1,2,3,4)

4. ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА У ВРАЧА И МЕД. СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ № 237, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1) 1200 человек*
- 2) 1500 человек
- 3) 1700 человек
- 4) 2000 человек

5. КАКОВЫ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

- 1) непрерывность медицинской помощи
- 2) узкая специализация
- 3) всеобъемлющий подход
- 4) неразделяемые проблемы
- 5) высокое качество

Варианты ответов: 1 (1,2,3,4,5); 2 (1,3,4,5)*; 3 (2,3,4,5); 4 (1,3,5)

6. В КАКИХ ВАРИАНТАХ НЕ МОГУТ РАБОТАТЬ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ И СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

- 1) Самостоятельно
- 2) по принципу групповой практики с акушерами-гинекологами и педиатрами
- 3) по принципу групповой практики с врачами всех узких специальностей*

7. ОБЪЕКТОМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) длительно часто и тяжело болеющие
- 2) социально - дезадаптированные лица
- 3) ИНВАЛИДЫ
- 4) юные матери
- 5) многодетные и асоциальные семьи

Варианты ответов: 1 (1,2,3,4,5); 2(2,3,4,5); 3(1,2,3,4,5)

8. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ НА ДОЛЖНОСТЬ СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ МОЖНО ПРИВЛЕКАТЬ

- 1) рабочих и служащих в порядке совместительства
- 2) пенсионеров

- 3) женщин, занятых в домашнем хозяйстве
 - 4) студентов
9. ЗАДАЧИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ:
- 1) выявление неблагоприятных социальных факторов
 - 2) устранение неблагоприятных факторов
 - 3) оздоровление населения
 - 4) верно все *
 - 5) верно 1,2
10. ОДНА ДОЛЖНОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА ОБСЛУЖИВАЕТ:
- 1) 5-8 человек *
 - 2) 8-10 человек
 - 3) 4-5 человек
 - 4) 10-12 человек
11. МАКСИМАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА МЕЖДУ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ ВОЗМОЖНА В СЕМЬЯХ
- 1) "жесткими" границами
 - 2) "капризными" границами
 - 3) "подвижными" границами*
12. СТАДИЯ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СЕМЬИ – "ПУСТОЕ ГНЕЗДО"
- 1) стареющая семья
 - 2) последний ребенок покидает семью*
 - 3) семья после смерти одного из супругов.
13. ПОД СЛОЖНОЙ СЕМЬЕЙ ПОНИМАЮТ
- 1) Супружескую пару и ее потомство
 - 2) Бездетных супругов
 - 3) Семью без одного родителя
 - 4) Семью с несколькими поколениями*
- 13 .СТРУКТУРА СЕМЬИ ВКЛЮЧАЕТ:
- 1) размер семьи
 - 2) стадия жизненного цикла семьи
 - 3) состав семьи
 - 4) число поколений в семье
14. СТРУКТУРА СЕМЬИ ВКЛЮЧАЕТ:
- 1) размер семьи
 - 2) стадия жизненного цикла семьи
 - 3) состав семьи
 - 4) число поколений в семье
- Варианты ответов: 1 (1.3,4)*; 2 (2.3.4); 3 (1.2,3,4);4 (1.3)
15. К МЕТОДУ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ОТНОСИТСЯ
- 1) Оказание ежедневной помощи
 - 2) Оказание психологической помощи и поддержки
 - 3) Профилактика осложнений и укрепление здоровья
 - 4) Меры по спасению жизни
 - 5) Постановка диагноза*
16. ВСЕ ДАННЫЕ, ПОЛУЧЕННЫЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В ПРОЦЕССЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ФИКСИРУЮТСЯ В
- 1) Сестринской истории болезни
 - 2) Врачебной истории болезни
 - 3) Сестринской карте пациента
 - 4) Сестринской и врачебной истории болезни*
 - 5) Дневнике наблюдения за пациентом

17. К ЭЛЕМЕНТАМ КОНЦЕПЦИИ ПМСП В РОССИИ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) переход к семейному врачу*
- 2) переход к специализированной помощи
- 3) подъем престижа семейной медицинской сестры*
- 4) развитие альтернативных видов

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.09 ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И
КОНФЛИКТОЛОГИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.09 «Основы медицинской психологии и конфликтологии», разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат»

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	6
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	8
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	21
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	22
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	24
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	25

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<ul style="list-style-type: none"> – эффективно работать в команде; – проводить профилактику, раннее выявление и оказание эффективной помощи при стрессе; – осуществлять психологическую поддержку пациента и его окружения; – регулировать и разрешать конфликтные ситуации; – общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности; – использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях; – использовать простейшие методики саморегуляции, поддерживать оптимальный психологический климат в лечебно-профилактическом учреждении; 	<ul style="list-style-type: none"> – задачи и методы медицинской психологии; – основы психосоматики; – особенности психических процессов у здорового и больного человека; – психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни; – особенности общения с пациентом.
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности		
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях		
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде		
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста		
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного		

	поведения		
ОК 07.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях		
ОК 08.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности		
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках		
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом		
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний		
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни		
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения		
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний		
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом		
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и		

	лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.		
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни		
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме		
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *контрольная работа*, которая проводится в *устной* форме.

Формами текущей аттестации является проведение *письменный/устный опрос, решение задач, тестирование, защита реферата* по темам дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Задачи медицинской психологии.
2. Структура медицинской психологии.
3. Основные методы исследования в медицинской психологии.
4. Психогигиена и ее разновидности.
5. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства младенческого возраста и раннего детского возраста.
6. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства в дошкольном возрасте.
7. Компоненты здоровья.
8. Здоровый образ жизни и что входит в создание здорового образа жизни.
9. Обучение формированию здорового образа жизни.
10. Процесс старения. Какими болезнями характерен этот период жизни человека.
11. Психосоматика: определение понятия.
12. Гипердинамический синдром у детей. Основные проявления.
13. Внутренняя картина болезни: определение понятия. Структура внутренней картины болезни.

14. Психологический профиль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
15. Психологический профиль пациентов с заболеванием желудочно-кишечного тракта.
16. Психологический профиль онкологических больных. Особенности внутренней картины болезни пациентов с онкологической патологией.
17. Ятрогения. Классификация ятрогенных заболеваний.
18. Психокоррекция в деятельности медработников среднего звена.
19. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) в медицине.
20. Психотерапия в деятельности медработников среднего звена.
21. Психопрофилактика: определение понятия и ее виды.
22. Четыре модели психотерапии.
23. Психологическая подготовка пациента к обследованию.
24. Невроз: симптомы и признаки.
25. Психопрофилактическая работа.
26. Общая симптоматика неврозов соматического характера.
27. Неврастения. Чем она характеризуется и ее причины.
28. Особые формы неврозов и их клинические признаки.
29. Реактивный психоз.
30. Психотерапия при неврозах.
31. Невротические синдромы.
32. Профилактика неврозов.
33. Четыре вида здоровья человека их краткая характеристика.
34. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
35. Модель профессионально значимых черт медицинского персонала.
36. Социопсихоматика здоровья и причины психосоматических проблем.
37. Личностные качества, обеспечивающие успешность в профессии медицинской сестры.
38. Классификация типов отношения к болезни.
39. Основные методы исследования в медицинской психологии.
40. Три специфических уровня психического здоровья.
41. Терапия психосоматических заболеваний.
42. Классификация ятрогенных заболеваний.
43. Особые формы неврозов и их клинические признаки.
44. Психограмма медицинского работника среднего звена.
45. Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий. Способы снижения тревоги.
46. Особенности психологического взаимодействия с пациентами, имеющими различную внутреннюю картину болезни.
47. Задачи и виды психотерапии.
48. Психопатологические симптомы и синдромы дошкольного и младшего школьного возраста.
49. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
50. Психологический профиль пациентов клиники акушерства и гинекологии, с инфекционными заболеваниями.
51. Задачи, стратегия и способы психокоррекции.
52. Виды психопрофилактики. Психопрофилактические меры.
53. Психология утраты и смерти.
54. Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни. Типы реагирования на болезнь.
55. Особенности формирования внутренней картины болезни в зрелом и преклонном возрасте.
56. Особенности формирования внутренней картины болезни в подростковом и юношеском возрасте.
57. Девиантное поведение.
58. Восприятие и его основные свойства.
59. Память. Виды памяти.

60. Эйдетическая память. Феноменальная память.
61. Виды нарушения памяти.
62. Внимание. Виды внимания.
63. Нарушение внимания. Виды нарушения внимания.
64. Нарушение восприятия – дереализация.
65. Три основные гипотезы объясняющих агрессию в поведении людей.
66. Агрессия как инстинкт.
67. Суицид.
68. Суицидальное поведение.
69. Социопатия.
70. Основные формы мышления.
71. Нарушение процессов ощущения и восприятия.
72. Три взаимосвязанных стороны общения.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Темы рефератов, эссе, докладов

1. Предмет изучения медицинской психологии, ее задачи, основные разделы.
2. Понятия о психическом здоровье, психической норме и патологии. Критерии и уровни психического здоровья и психических расстройств.
3. Модели психической патологии в биологическом, психоаналитическом, поведенческом, когнитивном, экзистенциальном, социально-культуральном подходах.
4. Принципы и нормативная база, структура и формы организации медико-психологической службы, их характеристика и задачи. Этические принципы общения с пациентом.
5. Понятия, характеристика и направления психогигиены, используемые принципы и методы.
6. Виды и методы психопрофилактики психических расстройств.
7. Психотерапия: положения, теории и принципы.
8. Классификация и методы психотерапии.
9. Виды и принципы реабилитации психических и соматических больных.
10. Общие положения и принципы проведения психологической экспертизы.
11. Медико-социальная (трудовая) психологическая экспертиза – понятия и характеристика.
12. Особенности военной и медико-педагогической психологической экспертизы: задачи и понятия.
13. Судебно-психологическая (психиатрическая) экспертиза – задачи, организация и проведение освидетельствования и экспертизы, виды экспертиз.
14. Методы, используемые в патопсихологической диагностике.
15. Способы и средства общения с пациентом (вербальная и невербальная коммуникации), их характеристика, критерии эффективности, виды, условия.
16. Особенности психического состояния больного, внешняя и внутренняя картина болезни, их уровни. Типы адекватного и неадекватного отношения пациента к болезни.
17. Патопсихология – решаемые задачи, патопсихологические регистр-синдромы.
18. Патопсихологический эксперимент, этапы, виды, принципы. Психологическое тестирование.
19. Основные методологические понятия и дефиниции – диагноз, диагностика (этапы), феномен и нозологическая форма болезни, характеристика симптомов и синдромов (синдромокинез, синдромотаксис).
20. Семиологические понятия рода, вида и типа заболевания. Психотический и непсихотический уровень психопатологических расстройств (характеристика и синдромы).

21. Варианты и классификация патологии ощущения (изменения порогов чувствительности и сенестопатии), восприятия (виды психосенсорных расстройств и иллюзий), представлений (истинные и ложные галлюцинации, их классификация и характеристика).
22. Основные типы патологического эмоционального реагирования. Патология чувственного тона (эмоциональные гиперестезия и гипестезия).
23. Симптомы нарушения эмоциональных состояний (гипо-, гипер-, паратимии, нарушения динамики).
24. Негативные эмоциональные расстройства по экстенсивности и интенсивности.
25. Симптомы и синдромы патологии воли: мотивационной компоненты (угнетение, усиление, извращение), интеллектуальной компоненты, реализации волевого усилия.
26. Расстройства внимания: виды невнимательности, симптомы повышенной истощаемости и уменьшения объема внимания.
27. Симптомы и синдромы патологии мышления – расстройства содержания идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые, смешанные.
28. Расстройства формы ассоциативного умственного процесса (нарушения темпа, подвижности, целенаправленности, строя речи и т.д.), их характеристики и особенности.
29. Дисмнезии (гипер-, гипомнезии и амнезии), их виды по отношению к периоду болезни, нарушенной функции, по динамике и объекту.
30. Парамнезии – псевдореминисценции, криптомнезии, конфабуляции, их характерные особенности. Клиническая классификация амнестических синдромов.
31. Общие признаки и классификация расстройств сознания, обобщенная характеристика синдромальных групп (непароксизмальные и пароксизмальные помрачения и выключения)
32. Особенности и отличия вариантов непароксизмальных помрачений (онейроид, делирий, аменция) и выключений (оглушенность, сопор, кома) сознания.
33. Характеристика синдромов пароксизмального помрачения (сумеречные, классические и с автоматизмом) и выключения (большие и малые судорожные припадки) сознания.
34. Особенности клинических синдромов нарушения мышления, личности, эмоций, критичности, диагностические критерии шизофрении «первого и второго ранга».

Тема 1. Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья.

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Предмет и задачи медицинской психологии.
2. Методы исследования в медицинской психологии
3. Основные этапы становления медицинской психологии.
4. Взгляды на проблематику психологии в здравоохранении.
5. Понятие здоровья. Виды и критерии здоровья.
6. Понятие «психология здоровья».
7. Факторы, влияющие на психологическое здоровье.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Объектом мед.психологии являются:
 - а) пациент;
 - б) медицинский коллектив;
 - в) лечебная среда: пациент и мед.работник;

- г) общение в системе «медработник-пациент».
2. Задачами мед.психологии являются:
- а) изучение качества труда медработников и заболеваемости населения;
 - б) изучение условий труда медработников и психологических факторов лечебного процесса;
 - в) изучение психики пациента и анализ психической деятельности медработника;
 - г) все утверждения верны.
3. Медико-психологическими задачами деятельности мед.работника являются:
- а) психогигиена, психокоррекция, психологическая экспертиза;
 - б) психотерапия, психопрофилактика, психокоррекция;
 - в) психопрофилактика, психогигиена, реабилитация;
 - г) среди ответов нет верного.
4. Психодиагностика – область психологической науки, создающая:
- а) методы психологической помощи пациенту;
 - б) методы диагностики отклонений в психологическом развитии;
 - в) методы выявления индивидуально-психологических особенностей человека;
 - г) методы оценки психологических особенностей и психопатологических состояний.
5. Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:
- а) наблюдение;
 - б) клиническое интервью;
 - в) тестирование;
 - г) все предложенные варианты верны.

Тема 2. Психосоматические расстройства

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Психосоматическая проблематика.
2. Классификация психосоматических расстройств.
3. Ятрогения.
4. Виды мотивов человека в ситуации болезни.
5. Смысл болезни.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов

1. Основной целью психосоматики является:
 - а) разработка методов психотерапии психосоматических больных;
 - б) выявление связи между психологическими факторами и течением;
 - в) соматического заболевания;
 - г) изучение особенностей личности соматических больных.
2. Вопрос о выборе органа в психосоматике – это:
 - а) вопрос о том, почему патологический процесс возник именно в том или ином органе;
 - б) вопрос об индивидуальной реактивности;
 - в) вопрос о ведущих защитных механизмах личности;
3. Вопрос о том, почему один и тот же сверхсильный раздражитель у одного человека вызывает ярко выраженную эмоциональную реакцию с комплексом специфических вегето-висцеральных сдвигов, а у других они отсутствуют, является:
 - а) решается клиническим психологом;
 - б) основным вопросом психосоматики;

- в) может не рассматриваться при психотерапии;
- 4. Концепцию «конверсии на орган» разработал:
 - а) Фрейд;
 - б) Данбар;
 - в) Александер;
 - г) Сифнесс;
- 5. Правильная последовательность симптомов тревожного ряда по нарастанию интенсивности:
 - 1: Ощущение внутренней напряженности;
 - 2: Собственно тревога;
 - 3: Страх;
 - 4: Паника.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов

- 1. Расстройство функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов принято называть ... заболеваниями.
 - а) психотическими;
 - б) психопатическими;
 - в) психосоматическими;
 - г) соматопсихическими;
- 2. Риск соматического заболевания после действия стресса увеличивает такая индивидуально-личностная особенность человека как ...
 - а) чувство беспомощности;
 - б) активность;
 - в) энергичность;
 - г) предприимчивость;
- 3. К основным психосоматическим заболеваниям не относится:
 - а) гипертоническая болезнь;
 - б) язвенная болезнь желудка;
 - в) ревматоидный артрит;
 - г) порок клапанов сердца;
- 4. Термин «психосоматика» введен в:
 - а) 1818 году;
 - б) 1900 году;
 - в) 1918 году;
- 5. Какое из заболеваний НЕ входит в “святую семерку” психосоматических заболеваний:
 - а) бронхиальная астма;
 - в) псевдопаралич;
 - г) язвенный колит;
 - д) ревматоидный артрит;
 - е) язвенная болезнь 12 перстной кишки.

Тема 3. Внутренняя картина болезни

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

- 1. Систематика болезней.
- 2. Влияние хронических соматических заболеваний на психику и личность человека.
- 3. Внутренняя и внешняя картина здоровья.

4. Типы отношения к болезни.
5. Характеристика тревожного типа.
6. Отношение к болезни у пациента с сенситивным типом.
7. Особенности ипохондрического типа.
8. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы.
9. Виды мотивов человека в ситуации болезни.
10. Смысл болезни.

Верны или неверны следующие утверждения:

1. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.
2. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.
3. Патологическая реакция на болезнь подвержена психологической коррекции.
4. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых страхов.
5. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. На формирование отношения к болезни влияют (выберите один или несколько правильных ответов):
 - а) семейная ситуация;
 - б) специфика заболевания;
 - в) возраст больного;
 - г) особенности личности больного человека.
2. Факторами формирования ВКБ являются:
 - а) образование, возраст, темперамент, профессия;
 - б) пол, социальный статус, возраст, характер;
 - в) профессия, пол, возраст, темперамент, особенности личности;
 - г) среди предложенных ответов нет верного;
3. Тип реагирования на заболевание – это:
 - а) совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь;
 - б) поведение человека, вызванное болезнью;
 - в) реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью;
 - г) внутренняя картина болезни;
4. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:
 - а) эргопатического типа;
 - б) эгоцентрического типа;
 - в) гармоничного типа;
 - г) анозогнозического типа;
5. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:
 - а) тревожного типа;
 - б) ипохондрического типа;
 - в) неврастенического типа;
 - г) параноидального типа.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:
 - а) у тревожных людей;
 - б) у сильных, уравновешенных людей;
 - в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;
 - г) в случае заболеваний, опасных для жизни.
2. Гиперсоматонозогнозия - ...
 - а) отрицание наличия заболевания и симптомов;
 - б) недооценка тяжести и серьезности болезни в целом;

в) переоценка значимости заболевания.

3. Установите соответствие:

1. Тревожно-депрессивный синдром - это...

2. Фобическая реакция – это... утрированность жалоб;

3. Истерическая реакция - это...заболевания, которого на самом деле у него нет

4. Ипохондрическая реакция - это... тенденции

А. Наличие навязчивых страхов;

Б. Демонстративность, театральность,

В. Приписывание себе опасного,

Г. Тоска, грусть, суицидальные.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Согласно представлениям Александера, такие психосоматические заболевания как колиты, язвенная болезнь, вызываются:

а) подавлением страха;

б) подавлением инфантильной зависимости;

в) подавлением тревоги;

г) подавлением агрессии.

2. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:

а) все члены семьи общаются между собой и умеют слушать друг друга;

б) в семье учат уважать других людей, их различия во вкусах;

в) имеется симбиотическая связь ребенка с одним из родителей.

3. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:

а) в семье имеется общая система ценностей;

б) все члены семьи знают свои права;

в) все члены семьи избегают выражения несогласия и открытого обсуждения конфликта.

4. Стремление к оказанию помощи, сверхобязательность, сверхсовестливость и потребность в физическом труде, характерно для:

а) коронарной личности;

б) личности, склонной к повреждениям;

в) ревматической личности.

5. Проведение большого количества времени на работе, в ущерб общению с друзьями, семьей или

увлечениям, характерно для:

а) коронарной личности;

б) личности, склонной к повреждению;

в) ревматической личности.

Тема 4. Профессиональные качества медицинского работника

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1. Профессионализация.

2. Профессиональная адаптация.

3. Профессиональное становление.

4. Профессионально важные качества.

5. Этапы профессионального становления.

6. Организационная культура. Типы организаций.

7. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского

персонала.

11. Проблема профессиональной деформации.
12. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.
13. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).
14. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Основоположники отечественной психологии труда:
 - а) Б.Ф. Ломов;
 - б) Е.А. Климов;
 - в) А.К. Гастев;
 - г) Б.М.Теплов.
2. Главная задача психологии труда:
 - а) исследование способности и возможностей действовать в стрессовых условиях соревнований;
 - б) изучение фактов и закономерностей психической регуляции деятельности человека;
 - в) исследование художественного творчества;
 - г) анализ психологических условий и особенностей управленческой деятельности.
3. Что не относится к специальностям:
 - а) окулист;
 - б) ортодонт;
 - в) врач;
 - г) педиатр.
4. Профессия — это вид деятельности, который (убрать лишнее):
 - а) является общественно-полезным;
 - б) обусловлен половой принадлежностью;
 - в) требует специальной подготовки и переподготовки;
 - г) выполняется за определенное вознаграждение;
 - д) дает человеку определенный социальный, общественный статус и признание.
5. Профессиональное самоопределение является основным новообразованием:
 - а) дошкольного возраста;
 - б) зрелого возраста;
 - в) периода ранней юности;
 - г) подростничества.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1 Стадия оптации:

- а) 6-8 лет;
- б) 11-12 лет;
- в) 12-18 лет;
- г) 18-25 лет.

2 Стадия адепта:

- а) 6-8 лет;
- б) 11-12 лет;
- в) 12-18 лет;
- г) 18-23 лет.

3 Стадия авторитета это:

- а) оптант;
- б) адепт;
- в) интернал;
- г) мастер;

4 Наиболее устойчивыми профессионально значимыми свойствами являются:

- а) мыслительные;
- б) аттенционные;
- в) индивидуально-типологические;
- г) мнемические.

5 Индивидуальный стиль в работе нужен для:

- в) роста карьеры;
- а) предотвращения утомления;
- б) освоения профессии;
- г) компенсации слабых сторон и использования природных преимуществ.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:

- а) психическая депривация;
- б) ятрогения;
- в) госпитализм;
- г) психогения;

2. Ятрогении:

- а) вызывают психическую депривацию пациента;
- б) вызывают проф. деформацию медработника;
- в) обостряют течение болезни;
- г) среди утверждений нет верного;

3. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

- а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми;
- б) способность управлять поведением членов медколлектива;
- в) способность оказывать психологическое воздействие на пациента;
- г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента;

4. Профессиональное общение – это:

- а) система отношений между членами медколлектива;
- б) правила отношений между пациентами, медработниками и родственниками;
- в) система взаимодействия медработника и пациента;
- г) все ответы верны;

5. Какой метод письменного опроса наиболее часто используется при уточнении данных о пациенте и характеристики деятельности медработников.

- а) анализ продуктов деятельности;
- б) анкетирование;
- в) тестирование;
- г) анализ документации.

Тест № 4. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:

- а) демократический;
- б) либеральный;
- в) авторитарный;
- г) партнерство;

2. Управление общением в системе «медработник-пациент» осуществляется посредством:

- а) обратной связи и механизмов убеждения, внушения, заражения;
- б) преодоление барьеров в общении;
- в) механизмов убеждения, внушения, заражения;
- г) методов активного слушания;

3. Психологическую атмосферу медколлектива определяет:

- а) социальная цель деятельности, взаимозависимость, ответственность;
- б) сходство социального положения, близость и частота контактов;

- в) субординация, общая цель деятельности;
 - г) все ответы верны;
4. Стресс – это:
- а) реакция напряжения в ответ на действие раздражителя;
 - б) нервное напряжение и приспособительная реакция организации;
 - в) состояние тревоги;
 - г) ответная реакция на психотравму;
5. Фазы стресса:
- а) эустресс и дистресс;
 - б) тревога, сопротивление, дистресс;
 - в) сверхсильные стрессоры, длительно действующие стрессоры, часто повторяющиеся стрессоры;
 - г) тревога, сопротивление, истощение.

Тема 5. Психология кризисных состояний

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Болезнь как кризисная ситуация.
2. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический.
3. Особенности взаимодействия с пациентами.
4. Кризисные состояния, депрессия.
5. Профилактика суицида.
6. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции.
7. Принципы профилактики и реабилитации.
8. Работа с семьей.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Психологический кризис характеризуется:
 - а) опасностью;
 - б) потенциалом развития;
 - в) обязательным разрушением личности;
2. Кризисные состояния проявляются через:
 - а) эмоциональное напряжение;
 - б) невозможность реализации жизненных потребностей;
 - в) дефицит смысла в дальнейшей жизни;
 - г) расслабленность и уделение большого внимания хобби и т. п.
3. Степень кризисности ситуации определяется:
 - а) адаптивными возможностями самого человека;
 - б) потенциальными возможностями личностного развития;
 - в) оценкой ее окружающими;
 - г) правильные ответы не представлены;
4. Ситуация для человека становится кризисной в силу:
 - а) субъективного переживания самим человеком ее как таковой;
 - б) мнений и взглядов других людей, считающих ее таковой;
 - в) ее негативных последствий;
5. Неуспешное (длительное либо патологическое) преодоление кризисной ситуации происходит в случае:

- а) ее отрицания;
- б) смирения с ней;
- в) сопротивления ей;
- г) ее переживания.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Наиболее опасными для психического и психологического здоровья человека в большинстве случаев являются ситуации, связанные с:

- а) невозможностью достижения намеченного;
- б) осмыслением собственной смертности;
- в) перестройкой системы ценностей;
- г) потерей работы;

2. Конструктивный выход из кризиса означает:

- а) полную дезорганизацию личности;
- б) неполную дезорганизацию личности;
- в) личностную деградацию;
- г) личностный рост, связанный с получением нового опыта;
- д) личностные расстройства;

3. Деструктивный выход из кризиса характеризуется:

- а) разрушительными последствиями и личностной дезорганизацией;
- б) социальной дезадаптацией;
- в) личностным ростом;
- г) позитивной интеграцией опыта

4. Кризисные состояния на социально-психологическом уровне могут проявляться в:

- а) нарушениях коммуникативных функций;
- б) нарушениях мыслительных операций;
- в) нарушениях памяти;
- г) нарушениях сна;

5. Кризис у человека может проявиться через:

- а) нарушение внимания;
- б) сонливость;
- в) нарушение памяти;
- г) хаотическую активность.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Под понятие «девиантное поведение» подпадает:

- а) наркомания;
- б) убийство;
- в) кража;
- г) слабоумие;

2. Делинквентное поведение это:

- а) отклоняющееся поведение;
- б) преступные действия;
- в) заболевание;
- г) аддикция;

3. Конформность это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

4. Инновация это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;

- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств;
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

5. Ритуализм это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств;
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

Тема 6. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.
2. Реакции и психологическая помощь: плач, истерика, нервная дрожь, страх, двигательное возбуждение, агрессия, ступор, апатия, насилие и др.

Ситуационные задания:

Задание 1.

1. Разработка плана занятий группы поддержки (для семей пациентов, пациентов, имеющих какую-либо психопатологию – по выбору обучающихся).

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Вид психологической помощи, направленный на решение задач оказания помощи клиенту в продуктивном изменении его личности в случае серьезных психологических затруднений, это:
 - а) психокоррекция;
 - б) консультирование;
 - в) психотерапия;
 - г) психопрофилактика.
2. К социально-психологическим последствиям заболевания, влияющим на показания к психотерапии, относят:
 - а) изменение социального статуса, изменения в семейной и профессиональной сферах, сужение круга контактов и интересов;
 - б) реакцию личности на болезнь;
 - в) возможную вторичную невротизацию;
 - г) формирование неадекватных поведенческих стереотипов, снижение уровня самооценки, снижение работоспособности.
3. Наибольший вклад в результаты психотерапии вносят:
 - а) личностные параметры психотерапевта (жизненная идеология);
 - б) личностные качества пациента (мотивация к изменению);
 - в) использование определенных психотерапевтических методов;
 - г) все ответы верны.
4. К общим поведенческим факторам психотерапии относят:
 - а) накопление положительного опыта;
 - б) облегчение выхода эмоций;
 - в) обращение к сфере эмоциональных отношений;
 - г) самопонимание.
- 5 К общим когнитивным факторам психотерапии принято относить:

- а) предоставление и получение информации;
- б) укрепление веры больного в выздоровление;
- в) накопление положительного опыта;
- г) самопонимание.

Тема 7. Психология оказания медицинской помощи

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Психологические аспекты работы с терапевтическими пациентами.
2. Психологические аспекты работы с хирургическими пациентами.
3. Психологические аспекты работы с пациентками в акушерстве и гинекологии.
4. Психологические аспекты работы с пациентами психиатра.
5. Варианты поведения в процессе психических заболеваний.
6. Патологические свойства личности.
7. Психология работы с пациентами детского возраста.
8. Психология работы с гериатрическими пациентами.
9. Психоонкология.
10. «Трудные» пациенты: тактика работы.
11. Психология выполнения медицинских манипуляций.
12. Работа с болью и страхом.
13. Понятие «комфорт пациента»

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой потенциал, справляться с жизненными трудностями, продуктивно работать – это:
 - а) психологическое здоровье;
 - б) психическое здоровье;
 - в) эмоциональное здоровье;
 - г) физическое здоровье.
2. Одним из ведущих показателей функционального состояния психики является:
 - а) умственная работоспособность;
 - б) физическая работоспособность;
 - в) эмоциональная уравновешенность;
 - г) нет правильного ответа.
3. Основными условиями нормального психосоциального развития ребенка являются:
 - а) здоровая нервная система;
 - б) спокойная и доброжелательная обстановка;
 - в) материальная обеспеченность;
 - г) все ответы верны.
4. Традиции психологической помощи берут свои истоки в:
 - а) текстах греческих философов;
 - б) библейских текстах;
 - в) средневековой философии;
 - г) философии постмодернизма.
5. Выделяют следующие предпосылки в возникновении профессий, относящихся к психологической помощи:
 - а) создание первой психологической лаборатории В. Вундта в Лейпциге;

- б) формирование гуманного и научного подхода к людям, страдающим психическими заболеваниями;
- в) развитие психологического тестирования и движения за умственную гигиену;
- г) возникновение “недирективной психотерапии” К. Роджерса;
- д) формирование института религиозного попечительства и социальных работников.
- е) все ответы верны.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Сколько выделяют компонентов тревоги
 - а) 1;
 - б) 2;
 - в) 3;
 - г) 4;
2. При общении и выполнении сестринских манипуляций медсестра обязана:
 - а) соблюдать этические принципы поведения;
 - б) создавать общий доброжелательный настрой;
 - в) проявлять выдержку, терпимость, готовность помочь пациентам;
 - г) создавать обстановку доверия между мед.персоналом и пациентом;
 - д) все ответы верны.
3. Общечеловеческие морально-нравственные законы
 - а) этика;
 - б) деонтология;
 - в) эстетика.
4. Подготовка пациента к различным медицинским манипуляциям зависит от:
 - а) установок пациента;
 - б) культурного уровня, знаний;
 - в) пола;
 - г) возраста.
5. Страх ребенка, который панически боится чужих людей
 - а) сепарация;
 - б) агарофобия;
 - в) социофобия.

Тема 8. Психологические аспекты паллиативного ухода

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Паллиативная помощь это -
2. Основные принципы паллиативной помощи.
3. Психологические аспекты паллиативного ухода.
4. Психология умирания.
5. Основные характеристики понятий «переживание», «утрата», «горе».
6. Психологические особенности горящего человека.
7. Элизабет Кюблер Росс психологические этапы умирания.
8. Помощь горящему человеку.
9. Приемы работы с собственными переживаниями, как способы сохранения психического здоровья и профессиональной продуктивности.

Ситуационные задания:

Задание 1.

Дать рекомендации медработнику по общению с пациентом и/ или его родственниками в конкретной ситуации.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Всеобщая активная забота о пациентах их семьях, обеспеченная группой профессионалов в то время, когда болезнь пациента более не поддается лечению

а) экстренная психологическая помощь;

б) паллиативная помощь;

в) психотерапия;

2. «Команда» паллиативной помощи

а) пациент;

б) близкие родственники и друзья;

в) врачи и медсестры;

г) все вышеуказанные;

3. Психологические проблемы

а) эмоциональный шок;

б) эмоциональное оцепенение;

в) отрицание или принятие;

г) злость;

д) чувство вины;

е) все вышеуказанное;

4. Паллиативная помощь

а) отвечает физическим, психологическим, социальным и духовным потребностям.

б) утверждает смерть и воспринимает умирание как ненормальный процесс,

в) ускоряет и оттягивает смерть,

г) воспринимает пациента и его семью как единое целое,

д) освобождает пациента от тяжелых симптомов

5. Активное слушание – это

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

– текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;

– промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косолапов А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.10 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.10 «Правовое обеспечение профессиональной деятельности», разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:


– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат»

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., Семенихина О.В., преподаватель, Новиков А.В., преподаватель, Иванова У.А., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	5
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	7
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	21
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	21
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	21
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	23
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	25

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.	<ul style="list-style-type: none"> - использовать необходимые нормативно-правовые документы; - защищать свои права в соответствии с гражданским, гражданско-процессуальным и трудовым законодательством; - анализировать и оценивать результаты и последствия деятельности (бездействия) с правовой точки зрения 	<ul style="list-style-type: none"> - основные положения Конституции Российской Федерации; - права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации; - понятие правового регулирования в сфере профессиональной деятельности; - законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности; - организационно-правовые формы юридических лиц; - правовое положение субъектов предпринимательской деятельности; - права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; - порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; - правила оплаты труда; - роль
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.		
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.		
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.		
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.		
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.		
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.		
ПК 1.1.	Организовывать рабочее место.		
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду.		
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.		
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.		

ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».		государственного регулирования в обеспечении занятости населения; - право социальной защиты граждан; - понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника; - виды административных правонарушений и административной ответственности; - нормы защиты нарушенных прав и судебный порядок разрешения споров.
ПК 2.3.	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.		
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.		
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни.		
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.		
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.		
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента.		
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.		
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом.		
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.		
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.		
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.		
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.		

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *контрольная работа*, которая проводится в *письменной форме в виде тестового контроля*.

Формами текущей аттестации является проведение *письменный/устный опрос, тестирование* по темам дисциплины. Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Задачи медицинской психологии.
2. Структура медицинской психологии.
3. Основные методы исследования в медицинской психологии.
4. Психогигиена и ее разновидности.
5. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства младенческого возраста и раннего детского возраста.
6. Психические особенности, невротические и психоматические расстройства в дошкольном возрасте.
7. Компоненты здоровья.
8. Здоровый образ жизни и что входит в создание здорового образа жизни.
9. Обучение формированию здорового образа жизни.
10. Процесс старения. Какими болезнями характерен этот период жизни человека.
11. Психосоматика: определение понятия.
12. Гипердинамический синдром у детей. Основные проявления.
13. Внутренняя картина болезни: определение понятия. Структура внутренней картины болезни.
14. Психологический профиль пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
15. Психологический профиль пациентов с заболеванием желудочно-кишечного тракта.
16. Психологический профиль онкологических больных. Особенности внутренней картины болезни пациентов с онкологической патологией.
17. Ятрогения. Классификация ятрогенных заболеваний.
18. Психокоррекция в деятельности медработников среднего звена.
19. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) в медицине.
20. Психотерапия в деятельности медработников среднего звена.
21. Психопрофилактика: определение понятия и ее виды.
22. Четыре модели психотерапии.
23. Психологическая подготовка пациента к обследованию.
24. Невроз: симптомы и признаки.
25. Психопрофилактическая работа.
26. Общая симптоматика неврозов соматического характера.
27. Неврастения. Чем она характеризуется и ее причины.
28. Особые формы неврозов и их клинические признаки.
29. Реактивный психоз.
30. Психотерапия при неврозах.
31. Невротические синдромы.
32. Профилактика неврозов.
33. Четыре вида здоровья человека их краткая характеристика.
34. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
35. Модель профессионально значимых черт медицинского персонала.
36. Социопсихоматика здоровья и причины психосоматических проблем.
37. Личностные качества, обеспечивающие успешность в профессии медицинской сестры.
38. Классификация типов отношения к болезни.
39. Основные методы исследования в медицинской психологии.
40. Три специфических уровня психического здоровья.
41. Терапия психосоматических заболеваний.
42. Классификация ятрогенных заболеваний.
43. Особые формы неврозов и их клинические признаки.
44. Психограмма медицинского работника среднего звена.

45. Психологическая подготовка пациента к обследованию, проведению лечебных мероприятий. Способы снижения тревоги.
46. Особенности психологического взаимодействия с пациентами, имеющими различную внутреннюю картину болезни.
47. Задачи и виды психотерапии.
48. Психопатологические симптомы и синдромы дошкольного и младшего школьного возраста.
49. Профессионально важные качества медицинских работников среднего звена.
50. Психологический профиль пациентов клиники акушерства и гинекологии, с инфекционными заболеваниями.
51. Задачи, стратегия и способы психокоррекции.
52. Виды психопрофилактики. Психопрофилактические меры.
53. Психология утраты и смерти.
54. Понятие о внутренней картине болезни. Факторы, формирующие отношение к болезни. Типы реагирования на болезнь.
55. Особенности формирования внутренней картины болезни в зрелом и преклонном возрасте.
56. Особенности формирования внутренней картины болезни в подростковом и юношеском возрасте.
57. Девиантное поведение.
58. Восприятие и его основные свойства.
59. Память. Виды памяти.
60. Эйдетическая память. Феноменальная память.
61. Виды нарушения памяти.
62. Внимание. Виды внимания.
63. Нарушение внимания. Виды нарушения внимания.
64. Нарушение восприятия – дереализация.
65. Три основные гипотезы объясняющих агрессию в поведении людей.
66. Агрессия как инстинкт.
67. Суицид.
68. Суицидальное поведение.
69. Социопатия.
70. Основные формы мышления.
71. Нарушение процессов ощущения и восприятия.
72. Три взаимосвязанных стороны общения.

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Темы рефератов, эссе, докладов

1. Предмет изучения медицинской психологии, ее задачи, основные разделы.
2. Понятия о психическом здоровье, психической норме и патологии. Критерии и уровни психического здоровья и психических расстройств.
3. Модели психической патологии в биологическом, психоаналитическом, поведенческом, когнитивном, экзистенциальном, социально-культуральном подходах.
4. Принципы и нормативная база, структура и формы организации медико-психологической службы, их характеристика и задачи. Этические принципы общения с пациентом.
5. Понятия, характеристика и направления психогигиены, используемые принципы и методы.
6. Виды и методы психопрофилактики психических расстройств.
7. Психотерапия: положения, теории и принципы.

8. Классификация и методы психотерапии.
9. Виды и принципы реабилитации психических и соматических больных.
10. Общие положения и принципы проведения психологической экспертизы.
11. Медико-социальная (трудовая) психологическая экспертиза – понятия и характеристика.
12. Особенности военной и медико-педагогической психологической экспертизы: задачи и понятия.
13. Судебно-психологическая (психиатрическая) экспертиза – задачи, организация и проведение освидетельствования и экспертизы, виды экспертиз.
14. Методы, используемые в патопсихологической диагностике.
15. Способы и средства общения с пациентом (вербальная и невербальная коммуникации), их характеристика, критерии эффективности, виды, условия.
16. Особенности психического состояния больного, внешняя и внутренняя картина болезни, их уровни. Типы адекватного и неадекватного отношения пациента к болезни.
17. Патопсихология – решаемые задачи, патопсихологические регистрационные синдромы.
18. Патопсихологический эксперимент, этапы, виды, принципы. Психологическое тестирование.
19. Основные методологические понятия и дефиниции – диагноз, диагностика (этапы), феномен и нозологическая форма болезни, характеристика симптомов и синдромов (синдромокинез, синдромотаксис).
20. Семниологические понятия рода, вида и типа заболевания. Психотический и непсихотический уровень психопатологических расстройств (характеристика и синдромы).
21. Варианты и классификация патологии ощущения (изменения порогов чувствительности и сенестопатии), восприятия (виды психосенсорных расстройств и иллюзий), представлений (истинные и ложные галлюцинации, их классификация и характеристика).
22. Основные типы патологического эмоционального реагирования. Патология чувственного тона (эмоциональные гиперестезия и гипестезия).
23. Симптомы нарушения эмоциональных состояний (гипо-, гипер-, паратимии, нарушения динамики).
24. Негативные эмоциональные расстройства по экстенсивности и интенсивности.
25. Симптомы и синдромы патологии воли: мотивационной компоненты (угнетение, усиление, извращение), интеллектуальной компоненты, реализации волевого усилия.
26. Расстройства внимания: виды невнимательности, симптомы повышенной истощаемости и уменьшения объема внимания.
27. Симптомы и синдромы патологии мышления – расстройства содержания идеи: навязчивые, сверхценные, бредовые, смешанные.
28. Расстройства формы ассоциативного умственного процесса (нарушения темпа, подвижности, целенаправленности, строя речи и т.д.), их характеристики и особенности.
29. Дисмнезии (гипер-, гипомнезии и амнезии), их виды по отношению к периоду болезни, нарушенной функции, по динамике и объекту.
30. Парамнезии – псевдореминисценции, криптомнезии, конфабуляции, их характерные особенности. Клиническая классификация амнестических синдромов.
31. Общие признаки и классификация расстройств сознания, обобщенная характеристика синдромальных групп (непароксизмальные и пароксизмальные помрачения и выключения)
32. Особенности и отличия вариантов непароксизмальных помрачений (онейроид, делирий, аменция) и выключений (оглушенность, сопор, кома) сознания.
33. Характеристика синдромов пароксизмального помрачения (сумеречные, классические и с автоматизмом) и выключения (большие и малые судорожные припадки) сознания.
34. Особенности клинических синдромов нарушения мышления, личности, эмоций, критичности, диагностические критерии шизофрении «первого и второго ранга».

Тема 1. Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья.

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Предмет и задачи медицинской психологии.
2. Методы исследования в медицинской психологии
3. Основные этапы становления медицинской психологии.
4. Взгляды на проблематику психологии в здравоохранении.
5. Понятие здоровья. Виды и критерии здоровья.
6. Понятие «психология здоровья».
7. Факторы, влияющие на психологическое здоровье.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Объектом мед.психологии являются:
 - а) пациент;
 - б) медицинский коллектив;
 - в) лечебная среда: пациент и мед.работник;
 - г) общение в системе «медработник-пациент».
2. Задачами мед.психологии являются:
 - а) изучение качества труда медработников и заболеваемости населения;
 - б) изучение условий труда медработников и психологических факторов лечебного процесса;
 - в) изучение психики пациента и анализ психической деятельности медработника;
 - г) все утверждения верны.
3. Медико-психологическими задачами деятельности мед.работника являются:
 - а) психогигиена, психокоррекция, психологическая экспертиза;
 - б) психотерапия, психопрофилактика, психокоррекция;
 - в) психопрофилактика, психогигиена, реабилитация;
 - г) среди ответов нет верного.
4. Психодиагностика – область психологической науки, создающая:
 - а) методы психологической помощи пациенту;
 - б) методы диагностики отклонений в психологическом развитии;
 - в) методы выявления индивидуально-психологических особенностей человека;
 - г) методы оценки психологических особенностей и психопатологических состояний.
5. Основным методом диагностики и психологической помощи пациенту считается:
 - а) наблюдение;
 - б) клиническое интервью;
 - в) тестирование;
 - г) все предложенные варианты верны.

Тема 2. Психосоматические расстройства

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Теоретический блок вопросов:

1. Психосоматическая проблематика.
2. Классификация психосоматических расстройств.

3. Ятрогения.
4. Виды мотивов человека в ситуации болезни.
5. Смысл болезни.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов

1. Основной целью психосоматики является:
 - а) разработка методов психотерапии психосоматических больных;
 - б) выявление связи между психологическими факторами и течением;
 - в) соматического заболевания;
 - г) изучение особенностей личности соматических больных.
2. Вопрос о выборе органа в психосоматике – это:
 - а) вопрос о том, почему патологический процесс возник именно в том или ином органе;
 - б) вопрос об индивидуальной реактивности;
 - в) вопрос о ведущих защитных механизмах личности;
3. Вопрос о том, почему один и тот же сверхсильный раздражитель у одного человека вызывает ярко выраженную эмоциональную реакцию с комплексом специфических вегето-висцеральных сдвигов, а у других они отсутствуют, является:
 - а) решается клиническим психологом;
 - б) основным вопросом психосоматики;
 - в) может не рассматриваться при психотерапии;
4. Концепцию «конверсии на орган» разработал:
 - а) Фрейд;
 - б) Данбар;
 - в) Александер;
 - г) Сифнесс;
5. Правильная последовательность симптомов тревожного ряда по нарастанию интенсивности:
 - 1: Ощущение внутренней напряженности;
 - 2: Собственно тревога;
 - 3: Страх;
 - 4: Паника.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов

1. Расстройство функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию психотравмирующих факторов принято называть ... заболеваниями.
 - а) психотическими;
 - б) психопатическими;
 - в) психосоматическими;
 - г) соматопсихическими;
2. Риск соматического заболевания после действия стресса увеличивает такая индивидуально-личностная особенность человека как ...
 - а) чувство беспомощности;
 - б) активность;
 - в) энергичность;
 - г) предприимчивость;
3. К основным психосоматическим заболеваниям не относится:
 - а) гипертоническая болезнь;
 - б) язвенная болезнь желудка;
 - в) ревматоидный артрит;
 - г) порок клапанов сердца;
4. Термин «психосоматика» введен в:
 - а) 1818 году;

- б) 1900 году;
- в) 1918 году;
- 5. Какое из заболеваний НЕ входит в “святую семерку” психосоматических заболеваний:
 - а) бронхиальная астма;
 - в) псевдопаралич;
 - г) язвенный колит;
 - д) ревматоидный артрит;
 - е) язвенная болезнь 12 перстной кишки.

Тема 3. Внутренняя картина болезни

Код контролируемой компетенции ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 05., ОК 06., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 2.3., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3.

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1. Систематика болезней.
2. Влияние хронических соматических заболеваний на психику и личность человека.
3. Внутренняя и внешняя картина здоровья.
4. Типы отношения к болезни.
5. Характеристика тревожного типа.
6. Отношение к болезни у пациента с сенситивным типом.
7. Особенности ипохондрического типа.
8. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы.
9. Виды мотивов человека в ситуации болезни.
10. Смысл болезни.

Верны или неверны следующие утверждения:

1. Болезнь может служить средством сохранения семейной целостности.
2. Психологический смысл болезни всегда осознаваем.
3. Патологическая реакция на болезнь подвержена психологической коррекции.
4. Фобическая реакция всегда включает в себя появление у больного навязчивых страхов.
5. На сенсологическом этапе формируется внутренняя картина болезни.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. На формирование отношения к болезни влияют (выберите один или несколько правильных ответов):
 - а) семейная ситуация;
 - б) специфика заболевания;
 - в) возраст больного;
 - г) особенности личности больного человека.
2. Факторами формирования ВКБ являются:
 - а) образование, возраст, темперамент, профессия;
 - б) пол, социальный статус, возраст, характер;
 - в) профессия, пол, возраст, темперамент, особенности личности;
 - г) среди предложенных ответов нет верного;
3. Тип реагирования на заболевание – это:
 - а) совокупность эмоциональных и поведенческих реакций на болезнь;
 - б) поведение человека, вызванное болезнью;
 - в) реакция напряжения, вызванная действием раздражителя, угрожающего здоровью;
 - г) внутренняя картина болезни;

4. Адекватное отношение к болезни, стремление содействовать врачу характерно для:

- а) эргопатического типа;
- б) эгоцентрического типа;
- в) гармоничного типа;
- г) анозогнозического типа;

5. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:

- а) тревожного типа;
- б) ипохондрического типа;
- в) неврастенического типа;
- г) параноидального типа.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Гиперсоматонозогнозии чаще всего возникают:

- а) у тревожных людей;
- б) у сильных, уравновешенных людей;
- в) у людей, обладающих такой личностной особенностью, как ригидность;
- г) в случае заболеваний, опасных для жизни.

2. Гиперсоматонозогнозия - ...

- а) отрицание наличия заболевания и симптомов;
- б) недооценка тяжести и серьезности болезни в целом;
- в) переоценка значимости заболевания.

3. Установите соответствие:

- 1. Тревожно-депрессивный синдром - это...
- 2. Фобическая реакция – это... утрированность жалоб;
- 3. Истерическая реакция - это...заболевания, которого на самом деле у него нет
- 4. Ипохондрическая реакция - это... тенденции

А. Наличие навязчивых страхов;

Б. Демонстративность, театральность,

В. Приписывание себе опасного,

Г. Тоска, грусть, суицидальные.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Согласно представлениям Александера, такие психосоматические заболевания как колиты, язвенная болезнь, вызываются:

- а) подавлением страха;
- б) подавлением инфантильной зависимости;
- в) подавлением тревоги;
- г) подавлением агрессии.

2. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:

- а) все члены семьи общаются между собой и умеют слушать друг друга;
- б) в семье учат уважать других людей, их различия во вкусах;
- в) имеется симбиотическая связь ребенка с одним из родителей.

3. Психосоматическая семья по Минухину характеризуется тем, что:

- а) в семье имеется общая система ценностей;
- б) все члены семьи знают свои права;
- в) все члены семьи избегают выражения несогласия и открытого обсуждения конфликта.

4. Стремление к оказанию помощи, сверхобязательность, сверхсовестливость и потребность в физическом труде, характерно для:

- а) коронарной личности;
- б) личности, склонной к повреждениям;
- в) ревматической личности.

5. Проведение большого количества времени на работе, в ущерб общению с друзьями, семьей или увлечениям, характерно для:
- а) коронарной личности;
 - б) личности, склонной к повреждению;
 - в) ревматической личности.

Тема 4. Профессиональные качества медицинского работника

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Вопросы/задания текущего контроля

Теоретический блок вопросов:

1. Профессионализация.
2. Профессиональная адаптация.
3. Профессиональное становление.
4. Профессионально важные качества.
5. Этапы профессионального становления.
6. Организационная культура. Типы организаций.
7. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.
11. Проблема профессиональной деформации.
12. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.
13. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).
14. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Основоположники отечественной психологии труда:
 - а) Б.Ф. Ломов;
 - б) Е.А. Климов;
 - в) А.К. Гастев;
 - г) Б.М.Теплов.
2. Главная задача психологии труда:
 - а) исследование способности и возможностей действовать в стрессовых условиях соревнований;
 - б) изучение фактов и закономерностей психической регуляции деятельности человека;
 - в) исследование художественного творчества;
 - г) анализ психологических условий и особенностей управленческой деятельности.
3. Что не относится к специальностям:
 - а) окулист;
 - б) ортодонт;
 - в) врач;
 - г) педиатр.
4. Профессия — это вид деятельности, который (убрать лишнее):
 - а) является общественно-полезным;
 - б) обусловлен половой принадлежностью;
 - в) требует специальной подготовки и переподготовки;
 - г) выполняется за определенное вознаграждение;
 - д) дает человеку определенный социальный, общественный статус и признание.
5. Профессиональное самоопределение является основным новообразованием:
 - а) дошкольного возраста;

- б) зрелого возраста;
- в) периода ранней юности;
- г) подростничества.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1 Стадия оптации:

- а) 6-8 лет;
- б) 11-12 лет;
- в) 12-18 лет;
- г) 18-25 лет.

2 Стадия адепта:

- а) 6-8 лет;
- б) 11-12 лет;
- в) 12-18 лет;
- г) 18-23 лет.

3 Стадия авторитета это:

- а) оптант;
- б) адепт;
- в) интернал;
- г) мастер;

4 Наиболее устойчивыми профессионально значимыми свойствами являются:

- а) мыслительные;
- б) аттенционные;
- в) индивидуально-типологические;
- г) мнемические.

5 Индивидуальный стиль в работе нужен для:

- в) роста карьеры;
- а) предотвращения утомления;
- б) освоения профессии;
- г) компенсации слабых сторон и использования природных преимуществ.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Явление действия неблагоприятных факторов больничной среды называется:

- а) психическая депривация;
- б) ятрогения;
- в) госпитализм;
- г) психогения;

2. Ятрогении:

- а) вызывают психическую депривацию пациента;
- б) вызывают проф. деформацию медработника;
- в) обостряют течение болезни;
- г) среди утверждений нет верного;

3. Коммуникативная компетентность медицинского работника – это:

- а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми;
- б) способность управлять поведением членов медколлектива;
- в) способность оказывать психологическое воздействие на пациента;
- г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента;

4. Профессиональное общение – это:

- а) система отношений между членами медколлектива;
- б) правила отношений между пациентами, медработниками и родственниками;
- в) система взаимодействия медработника и пациента;
- г) все ответы верны;

5. Какой метод письменного опроса наиболее часто используется при уточнении данных о

пациенте и характеристики деятельности медработников.

- а) анализ продуктов деятельности;
- б) анкетирование;
- в) тестирование;
- г) анализ документации.

Тест № 4. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Наиболее рекомендуемым стилем межличностного общения в медицинском коллективе и с пациентом является:

- а) демократический;
- б) либеральный;
- в) авторитарный;
- г) партнерство;

2. Управление общением в системе «медработник-пациент» осуществляется посредством:

- а) обратной связи и механизмов убеждения, внушения, заражения;
- б) преодоление барьеров в общении;
- в) механизмов убеждения, внушения, заражения;
- г) методов активного слушания;

3. Психологическую атмосферу медколлектива определяет:

- а) социальная цель деятельности, взаимозависимость, ответственность;
- б) сходство социального положения, близость и частота контактов;
- в) субординация, общая цель деятельности;
- г) все ответы верны;

4. Стресс – это:

- а) реакция напряжения в ответ на действие раздражителя;
- б) нервное напряжение и приспособительная реакция организации;
- в) состояние тревоги;
- г) ответная реакция на психотравму;

5. Фазы стресса:

- а) эустресс и дистресс;
- б) тревога, сопротивление, дистресс;
- в) сверхсильные стрессоры, длительно действующие стрессоры, часто повторяющиеся стрессоры;
- г) тревога, сопротивление, истощение.

Тема 5. Психология кризисных состояний

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Болезнь как кризисная ситуация.
2. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический.
3. Особенности взаимодействия с пациентами.
4. Кризисные состояния, депрессия.
5. Профилактика суицида.
6. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции.
7. Принципы профилактики и реабилитации.
8. Работа с семьей.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Психологический кризис характеризуется:

- а) опасностью;
- б) потенциалом развития;
- в) обязательным разрушением личности;

2. Кризисные состояния проявляются через:

- а) эмоциональное напряжение;
- б) невозможность реализации жизненных потребностей;
- в) дефицит смысла в дальнейшей жизни;
- г) расслабленность и уделение большого внимания хобби и т. п.

3. Степень кризисности ситуации определяется:

- а) адаптивными возможностями самого человека;
- б) потенциальными возможностями личностного развития;
- в) оценкой ее окружающими;
- г) правильные ответы не представлены;

4. Ситуация для человека становится кризисной в силу:

- а) субъективного переживания самим человеком ее как таковой;
- б) мнений и взглядов других людей, считающих ее таковой;
- в) ее негативных последствий;

5. Неуспешное (длительное либо патологическое) преодоление кризисной ситуации происходит в случае:

- а) ее отрицания;
- б) смирения с ней;
- в) сопротивления ей;
- г) ее переживания.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Наиболее опасными для психического и психологического здоровья человека в большинстве случаев являются ситуации, связанные с:

- а) невозможностью достижения намеченного;
- б) осмыслением собственной смертности;
- в) перестройкой системы ценностей;
- г) потерей работы;

2. Конструктивный выход из кризиса означает:

- а) полную дезорганизацию личности;
- б) неполную дезорганизацию личности;
- в) личностную деградацию;
- г) личностный рост, связанный с получением нового опыта;
- д) личностные расстройства;

3. Деструктивный выход из кризиса характеризуется:

- а) разрушительными последствиями и личностной дезорганизацией;
- б) социальной дезадаптацией;
- в) личностным ростом;
- г) позитивной интеграцией опыта

4. Кризисные состояния на социально-психологическом уровне могут проявляться в:

- а) нарушениях коммуникативных функций;
- б) нарушениях мыслительных операций;
- в) нарушениях памяти;
- г) нарушениях сна;

5. Кризис у человека может проявиться через:

- а) нарушение внимания;
- б) сонливость;
- в) нарушение памяти;

г) хаотическую активность.

Тест № 3. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Под понятие «девиантное поведение» подпадает:

- а) наркомания;
- б) убийство;
- в) кража;
- г) слабоумие;

2. Делинквентное поведение это:

- а) отклоняющееся поведение;
- б) преступные действия;
- в) заболевание;
- г) аддикция;

3. Конформность это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

4. Инновация это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств;
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

5. Ритуализм это:

- а) поведение, соответствующее культурным целям и средствам их достижения;
- б) отрицание целей, но принятии традиционно одобряемых обществом средств их достижения;
- в) отрицание цели и средств;
- г) отчуждение от господствующих целей, стандартов и формирование новых целей и средств их достижения.

Тема 6. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.
2. Реакции и психологическая помощь: плач, истерика, нервная дрожь, страх, двигательное возбуждение, агрессия, ступор, апатия, насилие и др.

Ситуационные задания:

Задание 1.

1. Разработка плана занятий группы поддержки (для семей пациентов, пациентов, имеющих какую-либо психопатологию – по выбору обучающихся).

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Вид психологической помощи, направленный на решение задач оказания помощи клиенту в продуктивном изменении его личности в случае серьезных психологических затруднений, это:
 - а) психокоррекция;
 - б) консультирование;

- в) психотерапия;
 - г) психопрофилактика.
2. К социально-психологическим последствиям заболевания, влияющим на показания к психотерапии, относят:
- а) изменение социального статуса, изменения в семейной и профессиональной сферах, сужение круга контактов и интересов;
 - б) реакцию личности на болезнь;
 - в) возможную вторичную невротизацию;
 - г) формирование неадекватных поведенческих стереотипов, снижение уровня самооценки, снижение работоспособности.
3. Наибольший вклад в результаты психотерапии вносят:
- а) личностные параметры психотерапевта (жизненная идеология);
 - б) личностные качества пациента (мотивация к изменению);
 - в) использование определенных психотерапевтических методов;
 - г) все ответы верны.
4. К общим поведенческим факторам психотерапии относят:
- а) накопление положительного опыта;
 - б) облегчение выхода эмоций;
 - в) обращение к сфере эмоциональных отношений;
 - г) самопонимание.
5. К общим когнитивным факторам психотерапии принято относить:
- а) предоставление и получение информации;
 - б) укрепление веры больного в выздоровление;
 - в) накопление положительного опыта;
 - г) самопонимание.

Тема 7. Психология оказания медицинской помощи

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Психологические аспекты работы с терапевтическими пациентами.
2. Психологические аспекты работы с хирургическими пациентами.
3. Психологические аспекты работы с пациентками в акушерстве и гинекологии.
4. Психологические аспекты работы с пациентами психиатра.
5. Варианты поведения в процессе психических заболеваний.
6. Патологические свойства личности.
7. Психология работы с пациентами детского возраста.
8. Психология работы с гериатрическими пациентами.
9. Психоонкология.
10. «Трудные» пациенты: тактика работы.
11. Психология выполнения медицинских манипуляций.
12. Работа с болью и страхом.
13. Понятие «комфорт пациента»

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Состояние благополучия, при котором человек может реализовывать свой потенциал, справляться с жизненными трудностями, продуктивно работать – это:
 - а) психологическое здоровье;

- б) психическое здоровье;
 - в) эмоциональное здоровье;
 - г) физическое здоровье.
2. Одним из ведущих показателей функционального состояния психики является:
- а) умственная работоспособность;
 - б) физическая работоспособность;
 - в) эмоциональная уравновешенность;
 - г) нет правильного ответа.
3. Основными условиями нормального психосоциального развития ребенка являются:
- а) здоровая нервная система;
 - б) спокойная и доброжелательная обстановка;
 - в) материальная обеспеченность;
 - г) все ответы верны.
4. Традиции психологической помощи берут свои истоки в:
- а) текстах греческих философов;
 - б) библейских текстах;
 - в) средневековой философии;
 - г) философии постмодернизма.
5. Выделяют следующие предпосылки в возникновении профессий, относящихся к психологической помощи:
- а) создание первой психологической лаборатории В. Вундта в Лейпциге;
 - б) формирование гуманного и научного подхода к людям, страдающим психическими заболеваниями;
 - в) развитие психологического тестирования и движения за умственную гигиену;
 - г) возникновение “недирективной психотерапии” К. Роджерса;
 - д) формирование института религиозного попечительства и социальных работников.
 - е) все ответы верны.

Тест № 2. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Сколько выделяют компонентов тревоги
- а) 1;
 - б) 2;
 - в) 3;
 - г) 4;
2. При общении и выполнении сестринских манипуляций медсестра обязана:
- а) соблюдать этические принципы поведения;
 - б) создавать общий доброжелательный настрой;
 - в) проявлять выдержку, терпимость, готовность помочь пациентам;
 - г) создавать обстановку доверия между мед.персоналом и пациентом;
 - д) все ответы верны.
3. Общечеловеческие морально-нравственные законы
- а) этика;
 - б) деонтология;
 - в) эстетика.
4. Подготовка пациента к различным медицинским манипуляциям зависит от:
- а) установок пациента;
 - б) культурного уровня, знаний;
 - в) пола;
 - г) возраста.
5. Страх ребенка, который панически боится чужих людей
- а) сепарация;
 - б) агарофобия;
 - в) социофобия.

Тема 8. Психологические аспекты паллиативного ухода

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ОК 02, ОК 08 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4

Теоретический блок вопросов:

1. Паллиативная помощь это -
2. Основные принципы паллиативной помощи.
3. Психологические аспекты паллиативного ухода.
4. Психология умирания.
5. Основные характеристики понятий «переживание», «утрата», «горе».
6. Психологические особенности горящего человека.
7. Элизабет Кюблер Росс психологические этапы умирания.
8. Помощь горящему человеку.
9. Приемы работы с собственными переживаниями, как способы сохранения психического здоровья и профессиональной продуктивности.

Ситуационные задания:

Задание 1.

Дать рекомендации медработнику по общению с пациентом и/ или его родственниками в конкретной ситуации.

Тестовые задания:

Тест № 1. Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Всеобщая активная забота о пациентах их семьях, обеспеченная группой профессионалов в то время, когда болезнь пациента более не поддается лечению
 - а) экстренная психологическая помощь;
 - б) паллиативная помощь;
 - в) психотерапия;
2. «Команда» паллиативной помощи
 - а) пациент;
 - б) близкие родственники и друзья;
 - в) врачи и медсестры;
 - г) все вышеуказанные;
3. Психологические проблемы
 - а) эмоциональный шок;
 - б) эмоциональное оцепенение;
 - в) отрицание или принятие;
 - г) злость;
 - д) чувство вины;
 - е) все вышеуказанное;
4. Паллиативная помощь
 - а) отвечает физическим, психологическим, социальным и духовным потребностям.
 - б) утверждает смерть и воспринимает умирание как ненормальный процесс,
 - в) ускоряет и оттягивает смерть,
 - г) воспринимает пациента и его семью как единое целое,
 - д) освобождает пациента от тяжелых симптомов
5. Активное слушание – это

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

- академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);
- выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);
- прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
<i>ИТОГО:</i>	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей

текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
Косоплечев А.В./
«21» марта 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ:
ОПЦ.11 ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ**

СПЕЦИАЛЬНОСТИ 34.02.01 «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование

Образовательная база приема: основное общее образование

Форма обучения: Очная

Срок обучения: 2 года 10 месяцев

Москва 2023

Фонд оценочных средств дисциплины ОПЦ.11 «Основы гериатрии», разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 г. № 527, а также с учетом рекомендованной примерной основной образовательной программой, и с учетом следующих профессиональных стандартов, сопряженных с профессиональной деятельностью выпускника:

– 02.065 Медицинская сестра/медицинский брат»

Учебного плана по основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

Фонд оценочных средств разработан рабочей группой в составе: Шокот О.В., преподаватель.

Фонд оценочных средств обсужден и утвержден на заседании: Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Фонд оценочных средств, рекомендован к утверждению представителями организаций-работодателей:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



(подпись)

А.Ю. Заров

СОДЕРЖАНИЕ

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине	4
1.1. Результаты освоения дисциплины.....	4
1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине	6
1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	6
1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля, обучающихся по дисциплине	24
РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ	30
2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине	30
2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	31
2.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося	32
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	34

РАЗДЕЛ 1. Оценочные материалы по дисциплине (модулю)

1.1. Результаты освоения дисциплины

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются компетенции и осваиваются соответствующие им умения и знания:

Код Компетенций	Наименование компетенции	Умения	Знания
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	распознавать задачу и/или проблему в профессиональном и/или социальном контексте; анализировать задачу и/или проблему и выделять её составные части; определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы; составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах; реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с помощью наставника).	основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте; алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах; структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной деятельности.
ПК 4.1.	Проводить оценку состояния пациента	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели	основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные

		жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;	возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных
ПК 4.2.	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.	технология выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам
ПК 4.3.	Осуществлять уход за пациентом	осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов.	особенность сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
ПК 4.4.	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности	методы и способы обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физические и психологические особенности пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с

		и контролировать выполнение назначений врача.	ограниченными возможностями здоровья; психологические, психопатологические, соматические, морально-этические проблемы, возникающие у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения	меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	порядок медицинской реабилитации

1.2. Форма промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является *экзамен*, который проводится в *письменной* форме.

Формами текущей аттестации: устные (собеседование, доклад, защита реферата, выполнение манипуляций), письменные (проверка тестовых заданий, ситуационных задач, контрольных работ по темам и разделам курса дисциплины). Результаты освоения дисциплины выражены в виде пятибалльной отметки.

1.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Коды контролируемой компетенции ОК 01, ПК 4,1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.5., ПК 4.6.

Тестовые задания: Выберите один правильный ответ

1. Геронтология – это

а) наука о старении организма

б) наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте

в) наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте

г) все вышеперечисленное

2. Гериатрия - это

а) наука о старении организма

б) наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте

в) наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте

г) все вышеперечисленное

3. Геропротекция включает в себя

- а) достаточную физическую активность
 - б) снижение пищевого энергопоступления
 - в) сохранение постоянной массы тела
 - г) **все вышеперечисленное**
4. Старческим считается возраст
- а) 45-59 лет
 - б) 60-74 года
 - в) **75-89 лет**
 - г) 90 и более лет.
5. Гетеротропность – это
- а) различная скорость развития возрастных изменений
 - б) различие во времени наступление старения различных органов и тканей
 - в) **различная выраженность процессов старения различных органов и тканей**
 - г) все вышеперечисленное
6. Витаукт – это процесс
- а) стабилизирующий жизнедеятельность организма
 - б) повышающий надежность его систем
 - в) увеличивающий продолжительность жизни
 - г) **все вышеперечисленное**
7. Показатель, прогрессивно снижающийся в пожилом и старческом возрасте
- а) уровень глюкозы в крови
 - б) **сократительная способность миокарда**
 - в) количество форменных элементов крови
 - г) кислотно-щелочное равновесие
8. Какова видовая продолжительность жизни человека
- а) 70 лет
 - б) 80 лет
 - в) **90 лет**
 - г) 100 лет
9. В понятие «человеческий возраст» входят следующие понятия, кроме
- а) хронологического возраста
 - б) биологического возраста
 - в) психического возраста
 - г) **возраста в праве**
10. Старость - это
- а) разрушительный процесс, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций
 - б) **закономерно наступающий заключительный период возрастного развития**
 - в) процесс, стабилизирующий жизнедеятельность
 - г) все вышеперечисленное
11. Преждевременному старению способствует
- а) перенесенные заболевания
 - б) неблагоприятные факторы внешней среды
 - в) стрессы
 - г) **все вышеперечисленное**
12. В пожилом и старческом возрасте наблюдаются следующие изменения в капиллярном русле, кроме
- а) прекапиллярной отежности
 - б) удлинения и извитости артериальных капиллярных петель
 - в) удлинения и извитости венозных капиллярных петель
 - г) **повышения эластичности сосудов.**
13. Повышение общего периферического сопротивления связано
- а) **с уменьшением просвета периферических артерий**

- б) со склерозированием мелких венул
 - в) со снижением кровоснабжения почек
 - г) все вышеперечисленное
14. Старческий кифоз развивается в связи

- а) деформирующим спондилоартрозом
- б) с атонией длинных мышц спины
- в) с атрофией длинных мышц спины
- г) **со всем вышеперечисленным**

15. Физиологическая старость характеризуется:
- а) сохранением умственного и физического здоровья;
 - б) изменением умственного и физического здоровья;
 - в) сохранением работоспособности;
 - г) выраженным снижением работоспособности;
 - д) контактностью с окружающими;
 - е) отсутствием контактности с окружающими;
 - ж) интересом к современности;
 - з) интересом к прошлому.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

- 1. а, б, в, ж;
- 2. а, б, г, д;
- 3. а, б, в, з;
- 4. б, в, г, д;
- 5. **а, в, д, ж**

16. Понижение с возрастом ЖЕЛ связано с

- а) ригидностью грудной клетки
- б) снижением силы дыхательных мышц
- в) уменьшением эластичности легких
- г) **все вышеперечисленное**

17. Возрастные рентгенологические изменения – это

- а) повышение прозрачности легочной ткани.
- б) усиление бронхососудистого рисунка
- в) уменьшение подвижности диафрагмы
- г) **все вышеперечисленное**

18. Для правожелудочковой недостаточности характерны все перечисленные симптомы, кроме

- а) отеков нижних конечностей
- б) набухания яремных вен
- в) **значительного повышения давления в легочных капиллярах**
- г) пульсации в эпигастральной области, обусловленной правым желудочком

19. Основной причиной развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте

- а) метаболические расстройства
- б) **ишемическая болезнь сердца**

- в) клапанные пороки
- г) артериальная гипертония

20. Применение бета-блокаторов у лиц пожилого возраста с сахарным диабетом может привести

- а) **к декомпенсации сахарного диабета**
- б) к нарушению сердечного ритма
- в) к гипертензии
- г) к гипогликемии.

21. Какие препараты нецелесообразно назначать пациенту 65 лет, перенесшему инфаркт миокарда, страдающему умеренной артериальной гипертензией и приступами стенокардии напряжения II функционального класса

- а) нитраты
- б) **антагонисты кальция**

в) бета-блокаторы

г) сердечные гликозиды

22. Развитие толерантности наиболее часто отмечается при приеме

а) верапамила

б) дилтиазема

в) нитросорбида

г) капотена

23. Повышение смертности на фоне эффективного устранения экстрасистолии у постинфарктных больных отмечено при приеме

а) хинидина

б) кордарона

в) флекаинида

г) этацизина

24. Препараты, увеличивающие продолжительность жизни больных с сердечной недостаточностью

а) антагонисты кальция

б) бета-блокаторы

в) нитраты.

г) ингибиторы АПФ

25. Особенности течения ИБС в пожилом и старческом возрасте являются

а) наличие часто безболевого ишемии миокарда

б) атипичные варианты в) сопутствующая сердечная недостаточность

г) все вышеперечисленное

26. Среди пороков сердца в пожилом возрасте чаще встречаются

а) стеноз клапана легочной артерии

б) митральная недостаточность

в) стеноз устья аорты

г) митральный стеноз

27. Для купирования неосложненных гипертонических кризов у пожилых первоначально используют все, кроме

а) коринфара

б) клофелина

в) фуросемида

г) папаверина

28. Какой характер цианоза имеет место у больных с легочной недостаточностью

а) холодный

б) диффузный

в) акроцианоз

г) все вышеперечисленные

29. Для болезней пожилых и старых людей характерны:

а) типичность течения болезней;

б) атипичность течения болезней;

в) реактивность;

г) ареактивность;

д) выраженность клинических проявлений;

е) сглаженность клинических проявлений.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, в, е;

2. а, г, д;

3. б, в, е;

4. б, г, е;

5. а, в, д

30. При медицинском обслуживании длительно болеющих и дряхлых лиц основное значение имеет:

- а) уход за больными;**
- б) стационарное лечение;
- в) профилактика болезней.

31. Систематика сосудистых психических расстройств включает

- а) неврозоподобные синдромы
- б) проявления деменции
- в) психотический синдром
- г) все вышеперечисленное**

32. Пациента старческого возраста:

- а) следует стимулировать к уходу за собой;
- б) не следует стимулировать к уходу за собой;
- в) следует стимулировать к контактам с окружающими;
- г) следует стимулировать к выздоровлению;
- д) следует ограничить активность.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

- 1. а, г, д;
- 2. б, в, д;
- 3. в, г, д;

4. а, в, г

33. Медицинским работникам следует помнить, что длительный постельный режим может способствовать возникновению таких осложнений как:

- а) гипостатическая пневмония;
- б) острый бронхит;
- в) тромбоэмболические нарушения;
- г) варикозная болезнь;
- д) затруднение мочеиспускания и инфекции мочевых путей;
- е) пролежни;
- ж) острый гастрит;
- з) снижение аппетита.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

- 1. а, б, г, д, е;
- 2. а, в, г, е, ж;
- 3. б, д, е, ж, з;

4. а, в, д, е, з

34. Хронический бронхит у пожилых и лиц старческого возраста характеризуется:

- а) кашлем с небольшим количеством слизисто-гнойной мокроты;
- б) кашлем с обильным отделением мокроты;
- в) общим недомоганием;
- г) удовлетворительным самочувствием;
- д) субфебрильной лихорадкой;
- е) нормальной температурой.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

- 1. а, б, г;
- 2. а, г, е;**
- 3. б, в, д;
- 4. б, г, д

35. Психопатоподобные расстройства в начальном периоде сенильной деменции включают все перечисленное, кроме

- а) сужение круга интересов
- б) эгоцентризма
- в) эйфоричного оттенка настроения**

г) эмоционального снижения

36. Чертами психопатоподобных сенильных изменений являются

а) подозрительность по отношению к близким

б) легковерие, внушаемость по отношению к своим интересам

в) выраженный эгоцентризм

г) все вышеперечисленное

37. Изменения дыхательного аппарата с возрастом включают в себя все перечисленное, кроме а) потери эластичности реберных хрящей;

б) уменьшения подвижности реберно-позвоночных суставов;

в) развития кальциноза хрящей;

г) повышения мышечной силы межреберных мышц;

д) кальциноза реберных хрящей

38. Дренажная функция бронхов снижается с возрастом в результате

а) атрофии бронхиального эпителия;

б) снижения перистальтики бронхов;

в) снижения кашлевого рефлекса;

г) все вышеперечисленное;

5. ничего из вышеперечисленного

39. Основными особенностями течения острого инфаркта миокарда у лиц пожилого и старческого возраста являются

а) высокая частота атипичных форм;

б) частое развитие сердечной недостаточности;

в) выраженные лихорадка и лейкоцитоз;

г) невысокая активность ферментов;

д) возможные трудности ЭКГ-диагностики.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, б, в, д;

2. а, б, г, д;

3. а, б, в, г;

4. б, в, г, д;

5. б, г, д

40. Динамические ишемические нарушения кровообращения головного мозга длятся

а) до 18 часов

б) до 72 часов

в) до 24 часов

г) ничего из вышеперечисленного

41. У лиц пожилого возраста основной причиной инфаркта мозга являются

а) тромбозы артерий мозга

б) атеросклеротические стенозы

в) поражения при узелковом периартериите

г) все вышеперечисленное

42. Дегенеративно-дистрофические изменения межпозвоночных дисков встречаются в пожилом и старческом возрасте

а) в 95-98 % случаев

б) 85-88 %

в) 70-75 %

г) 60-65 %

43. Развитию дегенеративно-дистрофических изменений позвоночника в пожилом и старческом возрасте способствуют

а) травмы

б) нарушение статики

в) дисплазии

г) все вышеперечисленное

44. Радикулярные синдромы при дегенеративно-дистрофических изменениях позвоночника в пожилом и старческом возрасте характеризуются
- а) усилением болезненности при движении
 - б) выпадением или снижением рефлексов
 - в) чувствительными нарушениями
 - г) **все вышеперечисленное**
45. При остеопорозе характерны следующие проявления
- а) общая слабость
 - б) утомляемость и боли в области спины и поясницы
 - в) боли в суставах верхних и нижних конечностей
 - г) **все вышеперечисленное**
46. Ранними признаками старения костей являются
- а) гибель остеобластов
 - б) **гибель остеокластов**
 - в) все вышеперечисленное
 - г) ничего из вышеперечисленного
47. Рентгенологическими признаками остеопороза являются
- а) очаги разряжения костной ткани
 - б) **бесструктурные участки просветления**
 - в) расширение костномозгового канала
 - г) все вышеперечисленное
48. Какой из перечисленных методов является обязательным при терапии всех клинических форм сахарного диабета
- а) **диетотерапия**
 - б) лечение растительными гликозидами
 - в) лечение сахаропонижающими таблетированными препаратами
 - г) инсулинотерапия
49. Основными признаками диабетической ретинопатии являются все, кроме
- а) расширения вен
 - б) **извитых артерий**
 - в) пролиферативных изменений в сетчатке
 - г) кровоизлияния
50. Какие из перечисленных клинических проявлений не характерны для диффузного токсического зоба у лиц пожилого возраста
- а) преобладание узловых форм зоба
 - б) преобладание малосимптомных форм с выраженными нарушениями функции органов кровообращения
 - в) **частое наличие офталгии**
 - г) тремор пальцев вытянутых рук
51. В пожилом старческом возрасте часто встречаются
- а) мочекаменная болезнь
 - б) острый гломерулонефрит
 - в) **хронический пиелонефрит**
 - г) папиллит
52. Для старческого возраста характерны следующие изменения в почках
- а) склероз почечных артерий и артериол
 - б) очаговый гломерулосклероз
 - в) фиброз интерстиции мозгового слоя
 - г) **все вышеперечисленное**
53. Декомпенсировать старческую почку могут
- а) гиповолемия
 - б) перегрузка жидкостью
 - в) коллапс

г) все вышеперечисленное

54. Для старческого пиелонефрита характерно

а) высокая лихорадка

б) отсутствие лихорадки

в) выраженный болевой синдром

г) все вышеперечисленное

55. В пожилом и старческом возрасте причиной острой почечной недостаточности могут быть

а) водно-электролитные нарушения

б) кардиогенный шок

в) острая дыхательная недостаточность

г) все вышеперечисленные

56. В пожилом возрасте нередко первым признаком хронического пиелонефрита является

а) высокий лейкоцитоз

б) появление белка в моче

в) артериальная гипертония

г) все вышеперечисленное

57. Пожилой или старый человек, вынужденный длительное время находиться в лечебном учреждении:

а) должен обладать определенной свободой;

б) не должен обладать определенной свободой;

в) должен иметь право своей индивидуальности;

г) не должен иметь право своей индивидуальности;

д) должен иметь право сохранения своих привычек.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, в, д;

2. а, г, д;

3. б, в, д;

4. б, г, д;

5. а, в, г

58. У больных пожилого возраста при мочекаменной болезни наиболее характерными являются камни

а) органические

б) неорганические

в) смешанные

г) ни одно из утверждений не верно

59. Абсолютным симптомом мочекаменной болезни считают

а) интоксикацию

б) отхождение камней

в) гастроинтестинальные синдромы

г) боль

60. В гериатрической практике чаще встречаются следующие осложнения нефротической формы хронического гломерулонефрита

а) гипертонический криз

б) нефротический криз

в) гиповолемический шок

г) все вышеперечисленное

61. Причинами развития ХПН у больных пожилого и старческого возраста являются а) хронический гломерулонефрит

б) сахарный диабет

в) хронический пиелонефрит

г) все вышеперечисленное

62. При развитии аллергических реакций в ответ на антибиотики и медикаментозную терапию в первую очередь нужно провести следующие мероприятия, кроме

- а) отмены антибиотиков
 - б) назначения антигистаминных препаратов
 - в) назначения препаратов кальция
 - г) **назначения сердечных гликозидов**
63. При легочном сердце с дыхательной недостаточностью предпочтительны мочегонные препараты, кроме
- а) альдактона
 - б) верошпирона
 - в) фуросемида
 - г) **гипотиазида**
64. При развитии токсико-гипоксической энцефалопатии у больного с обострением бронхолегочной инфекции показаны следующие препараты, кроме
- а) эуфиллина внутривенно
 - б) мочегонных препаратов
 - в) гемодилюции
 - г) **реополиглюкина**
65. При подозрении на туберкулез легких целесообразно назначить следующие препараты, кроме
- а) рифампицина
 - б) стрептомицина
 - в) фтивазида
 - г) **пенициллина**
66. Какие побочные действия ранитидина проявляются, прежде всего у пациентов пожилого возраста
- а) **головная боль, головокружение**
 - б) гинекомастия
 - в) лейкопения, тромбоцитопения
 - г) брадикардия
67. У пожилых людей нежелательно применение холинолитиков при язвенной болезни, так как холинолитики вызывают
- а) тахикардию
 - б) атонию кишечника и мочевого пузыря
 - в) повышение внутриглазного давления
 - г) **все вышеперечисленное**
68. При хроническом панкреатите пожилым больным показано лечение
- а) ферментотерапия
 - б) витамины
 - в) анаболические стероиды
 - г) **все вышеперечисленное верно**
69. Нормальная моча содержит
- а) не более 5 лейкоцитов в поле зрения
 - б) **6-10 лейкоцитов в поле зрения**
 - в) более 10 лейкоцитов в поле зрения
 - г) 4-8 млн лейкоцитов в суточном количестве мочи
70. Суточное количество мочи в норме составляет
- а) менее 1 литра
 - б) **1-2 литра**
 - в) 2-3 литра
 - г) более 3 литров
71. Самые прочные мочевые камни
- а) **цистиновые**
 - б) уратные
 - в) фосфатные
 - г) все вышеперечисленное

72. Наиболее частыми осложнениями МКБ является
- а) воспалительный процесс в почке**
 - б) почечная недостаточность
 - в) нефрогенная артериальная гипертензия
 - г) все вышеперечисленное
73. Пик частоты уролитиаза приходится на возрастную группу
- а) от 20 до 50 лет
 - б) от 45 до 70 лет
 - в) от 14 до 40 лет**
 - г) все из вышеперечисленного не верно
74. Выраженная интоксикация характерна для
- а) катарального простатита
 - б) фолликулярного простатита
 - в) паренхиматозного простатита**
 - г) все вышеперечисленное верно
75. К местным предрасполагающим факторам развития пиелонефрита относятся
- а) нарушение оттока мочи**
 - б) травмы почек и мочевых путей
 - в) нарушение мозгового кровообращения
 - г) все вышеперечисленное
76. К местным симптомам хронического пиелонефрита относятся
- а) боли в эпигастральной области
 - б) боли, тугоподвижность крупных суставов
 - в) боли в области поясницы**
 - г) все вышеперечисленное
77. Лечение абсцесса почки
- а) диспансерное наблюдение
 - б) консервативная терапия
 - в) хирургическое лечение**
 - г) все вышеперечисленное не верно
78. Наиболее частой причиной слизисто-гнойных выделений из уретры является
- а) туберкулез почки
 - б) острый пиелонефрит
 - в) уретрит**
 - г) все вышеперечисленное
79. Недержание мочи - это
- а) неспособность удержать мочу в мочевом пузыре при императивном позыве
 - б) непроизвольное выделение мочи без позывов на мочеиспускание**
 - в) непроизвольное мочеиспускание во сне в любое время суток
 - г) все вышеперечисленное
80. На основании каких данных можно установить субклиническую форму ХПН
- а) изменение электролитов крови
 - б) снижение относительной плотности мочи
 - в) небольшое повышение концентрации креатинина и мочевины в сыворотке крови**
 - г) все вышеперечисленное верно
81. В возрасте старше 60 лет человек чаще всего
- а) здоров
 - б) имеет 1-2 заболевания
 - в) 2-3 заболевания
 - г) 4-6 заболеваний**
82. Эрозивно-язвенные поражения желудка и 12-перстной кишки у лиц старческого возраста возникают
- а) при хроническом бронхите

б) при хронической недостаточности кровообращения

в) при системном остеопорозе

г) все вышеперечисленное верно

83. Выберите наиболее вероятные факторы риска поражения желудочно-кишечного тракта нестероидными противовоспалительными препаратами

а) возраст после 65 лет

б) стрессы

в) полипрогмазия

г) все вышеперечисленное верно

84. Старческие язвы – это язвы

а) обусловленные нарушением кровообращения в результате заболеваний сердечно-сосудистой, дыхательной и др. систем

б) обусловленные инфицированием

в) длительно существующие язвы, возникшие в молодости и среднем возрасте

г) все вышеперечисленное верно

85. У престарелых лиц наиболее частые нарушения клеточных мембран наблюдались при сочетании артериальной гипертензии, язвенной болезни и хронического холецистита, так как

а) сходен патогенез

б) наибольшее число общих факторов риска

в) требуется одинаковая терапия

г) все вышеперечисленное

86. Для стимуляции слюноотделения пожилым людям рекомендуются следующие продукты, кроме

а) клюквы

б) лимона

в) свеклы

г) молока

87. Признаки гиперспленизма у больных портальным циррозом

а) анемия

б) тромбоцитопения

в) лейкопения

г) все вышеперечисленное верно

88. Какое из перечисленных заболеваний редко переходит в цирроз печени

а) люпоидный гепатит

б) хронический агрессивный гепатит

в) холестатический гепатит

г) хронический персистирующий гепатит

89. Какие наиболее опасные осложнения чаще встречаются при дивертикулах средней трети пищевода

а) медиастинальные абсцессы

б) кровотечения

в) пищеводно-бронхиальные свищи

г) все вышеперечисленное верно

90. Какие клетки периферической крови принимают основное участие в развитии болевого синдрома при инфаркте миокарда

а) нейтрофилы

б) эозинофилы

в) лимфоциты

г) тромбоциты

91. Какие осложнения гемобластозов не оказывают вредное действие и не усугубляют течение ИБС

а) анемия

б) тромбоцитопения

в) тромбофилия

г) **снижение иммунитета**

92. Наиболее частый механизм смерти больных острыми лейкозами

а) **кровоизлияние в мозг**

б) резко выраженное малокровие

в) цитостатическая энтеропатия

г) поражение печени

93. Люди пожилого и старческого возраста болеют чаще всего

а) **В12–дефицитной анемией**

б) аутоиммунными гемолитическими анемиями

в) хронической постгеморрагической железодефицитной анемией

г) апластической анемией

94. Какие параклинические методы исследования не являются обычно необходимыми в диагностике анемий

а) исследование кровопотери из желудочно-кишечного тракта с помощью радиоактивного хрома

б) УЗИ печени, селезенки и лимфатических узлов брюшной полости

в) **анализ мочи**

г) функциональные пробы печени

95. Как можно уточнить и получить достоверные данные о показателях красной крови

а) проверить те же показатели на том же приборе

б) **проверить те же показатели на другом приборе**

в) обратить внимание на описании морфологии эритроцитов

г) все вышперечисленное верно

96. У пациентов старческого возраста чаще наблюдаются:

а) типичные приступы стенокардии, одышка;

б) **безболевая ишемия, приступы одышки, астматическое состояние;**

в) типичные приступы стенокардии, отсутствие одышки.

97. Какие показатели гемостаза надо проверять при применении гепаринов

а) **длительность кровотечения**

б) время свертывания

в) фактор Виллебранда

г) агрегационная способность тромбоцитов

98. Наиболее частые симптомы гипертонической болезни у стариков:

а) общая слабость;

б) отсутствие общей слабости;

в) шум в голове и ушах;

г) постоянные сильные головные боли;

д) головные боли наблюдаются редко;

е) шаткость походки;

ж) устойчивая походка.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, б, в, г;

2. а, б, г, д;

3. а, б, в, е;

4. б, в, г, д;

5. а, в, д, е

99. Ведущие клинические признаки хронической недостаточности кровообращения:

а) одышка;

б) брадикардия;

в) тахикардия;

г) тошнота;

д) отеки нижних конечностей;

е) боли в сердце,

ж) кашель, иногда с прожилками крови.

ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, в, д, ж;

2. а, б, г;

3. а, б, в, г;

4. б, г, е;

5. б, в, д, ж

100. В питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие

а) холестерин

б) аскорбиновую кислоту

в) каротин

г) соли кальция

101. Болевая, тактильная и температурная чувствительность у лиц пожилого и старческого возраста

а) повышается

б) не изменяется

в) снижается

г) отсутствует

102. Острота зрения, острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста

а) не изменяется

б) повышается

в) незначительно повышается

г) снижается

103. Изучением закономерностей старения организма занимается

а) геронтология

б) гериатрия

в) танатология

г) геронтофармакология

104. Наиболее выраженные отличия костно-мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в

а) строении трубчатых костей

б) строении таза

в) соотношении минеральных и органических веществ костной ткани

г) строении мышц

105. Факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся

а) гипохолестеринемия, гепатоз

б) пониженная масса тела, гипотония

в) сахарный диабет, ожирение

г) высокий уровень билирубина и ферментов в крови

106. С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты

а) баранину, индейку

б) свинину, конину

в) колбасу, бекон

г) морскую капусту, мясо кальмаров

107. Энергетическая ценность суточного рациона питания для людей старшего возраста должна составлять (ккал)

а) 1700-1900

б) 2000-2300

в) 2800-3000

г) 3000-3200

108. К алиментарным геропротекторам относятся

а) макаронные изделия

б) овощи и фрукты

в) мясо и рыба

г) хлебобулочные изделия

109. При аденоме предстательной железы у лиц пожилого и старческого возраста необходима консультация

а) врача-нефролога

б) врача-проктолога

в) врача-уролога

г) гастроэнтеролога

110. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста

а) склонность к суициду

б) отказ от участия в общественной жизни

в) злоупотребление алкоголем

г) одиночество

111. Рекомендация медицинской сестры при запоре - употребление

а) продуктов с пищевыми волокнами и растительной клетчаткой

б) белков

в) жиров

г) соли

112. Борьбу с запорами у лиц пожилого и старческого возраста целесообразно начинать с

а) приема солевых слабительных

б) введения в рацион питания овощей и фруктов

в) постановки очистительных клизм

г) приема растительных слабительных

113. При уходе за гериатрическим пациентом прежде всего необходимо обеспечить

а) рациональное питание пациента

б) проведение мероприятий личной гигиены

в) безопасность окружающей среды

г) сохранение социальных контактов

114. Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста

а) посоветовать резкое ограничение жидкости

б) посоветовать резкое ограничение соли

в) провести катетеризацию мочевого пузыря

г) посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники)

115. Создание психологического комфорта включает

а) соблюдение медицинской сестрой этико-деонтологических норм поведения

б) организация свиданий с родственниками в любое время дня

в) соблюдение индивидуального для каждого пациента распорядка дня

г) поддержание чистоты в помещениях

116. Для профилактики травматизма пожилому человеку рекомендуется носить обувь

а) с высоким голенищем

б) на низком каблуке

в) на высоком каблуке

г) без каблука

117. Изменения системы мочевыделения при старении

а) увеличение вместимости мочевого пузыря

б) повышение тонуса мочеточников

в) снижение тонуса мочеточников

г) более редкое мочеиспускание

118. Изменения со стороны центральной нервной системы в пожилом возрасте

а) снижение памяти

- б) улучшение памяти
- в) улучшение сна
- г) увеличение способности к обучению

119. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого возраста

- а) усиление перистальтики кишечника

б) снижение перистальтики кишечника

- в) уменьшение длины кишечника
- г) гипертрофия обкладочных клеток желудка

120. Для поддержания активной физической формы у лиц пожилого возраста необходимо

- а) крепкий чай и кофе
- б) длительный сон
- в) вегетарианство

г) физическая активность

121. При возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с

- а) питанием
- б) дыханием**
- в) питьём
- г) выделениями

122. Проблема пожилого пациента, не являющаяся приоритетной:

- а) лихорадка
- б) одышка
- в) удушье
- г) кровохарканье

д) дефицит знаний о заболевании

123. К особенностям проявлений заболеваний у пожилых (по Н.Д. Стражеско) не относится:

- а) бедная симптоматика, вялое течение
- б) быстрое истощение физиологических защитных систем, ослабление гуморального и клеточного иммунитета, снижение энергетических процессов при различных заболеваниях
- в) склонность к медленно нарастающим патологическим процессам, таким как атеросклероз сосудов головного мозга, сердца, гипертоническая болезнь, эмфизема легких, остеопороз, поражение органов слуха и зрения

г) увеличение частоты острых заболеваний и увеличение прогрессирования хронических заболеваний

д) множественность патологических поражений

124. При заболеваниях дыхательной системы пожилым пациентам показаны физиотерапевтические процедуры:

- а) электрофорез
- б) магнитотерапия
- в) УФО

г) ингаляция

д) индуктотерапия

125. У пожилых пациентов пневмония протекает:

- а) скрыто
- б) малосимптомно
- в) с выраженными симптомами
- г) без осложнений

д) с осложнениями

126. Укажите осложнение, возникающее у пожилых пациентов, находящихся на постельном режиме:

- а) кровохарканье
- б) пневмоторакс
- в) одышка
- г) лихорадка

д) гипостатическая пневмония

127. Медицинской сестре при уходе за пожилыми пациентами необходимо учитывать особенность возрастных физиологических изменений почек:

- а) увеличение клубочковой фильтрации
- б) снижение всасывания в канальцах**
- в) увеличение всасывания в канальцах
- г) диффузные изменения паренхимы почек

128. Потенциальная проблема у лиц пожилого и старческого возраста при хроническом бронхите:

- а) лихорадка
- б) слабость
- в) недомогание
- г) кровохарканье

д) боли в грудной клетке

129. Вынужденное положение пожилого пациента при заболевании дыхательной системы лежа на больном боку обусловлено:

- а) поражением альвеол
- б) поражением бронхов
- в) поражением плевры**
- г) поражением дыхательной мускулатуры
- д) повышением температуры

130. Приоритетная проблема при острой пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:

- а) повышение АД
- б) недомогание
- в) кашель
- г) выраженная одышка**
- д) слабость

131. Признак спонтанного пневмоторакса у пожилых пациентов:

- а) повышение артериального давления
- б) выделение мокроты
- в) резкая боль в грудной клетке**
- г) повышение температуры
- д) головокружение

132. У больной 65 лет с хроническим калькулезным холециститом нежелательно применение:

- а) бета-блокаторов
- б) антибиотиков
- в) холеретиков
- г) холекинетиков**
- д) спазмолитиков

133. Наиболее вероятное осложнение длительного приема аспирина у пожилого больного по поводу перенесенного инфаркта миокарда:

- а) острая язва желудка**
- б) пилороспазм
- в) гастрит типа А
- г) варикозное расширение вен пищевода
- д) диарея

134. У пожилого больного с циррозом печени, в течение месяца принимавшего фенобарбитал на ночь с целью нормализации сна и уменьшения кожного зуда, появились нарушения ритма сердца по типу экстрасистолии и выраженная гипотония. Это связано с:

- а) наличием сопутствующей ИБС
- б) нейроциркуляторной дистонией
- в) аллергической реакцией на фенобарбитал
- г) токсическим действием барбитуратов**

д) повышением суточной дозы фенобарбитала

135. Назначение фенобарбитала с целью уменьшения кожного зуда при крапивнице у больных пожилого и старческого возраста:

а) показано всем

б) не показано из-за его гипотензивного действия

в) не показано из-за его гипертензивного действия

г) не показано из-за токсического действия

д) показано при отсутствии аллергических реакций на него

136. Больной 81 года в течение месяца принимал ибупрофен в стандартной дозировке по поводу обострения остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника, после чего наиболее вероятно осложнение:

а) кровоточивость десен

б) развитие цирроза печени

в) развитие язвы желудка и осложнение ее кровотечением

г) аллергическая реакция

д) тошнота и снижение массы тела

137. Возможность образования язвы желудка, осложненной кровотечением у пожилых людей на фоне приема нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), объясняется:

а) токсическим действием НПВП на организм больного

б) неправильным и бесконтрольным приемом препарата

в) истончением и ранимостью слизистой желудка в пожилом возрасте

г) повышенной кровоточивостью при приеме этих препаратов

д) превышением суточной дозировки препарата.

138. Неспецифический язвенный колит крайне редко возникает:

а) в детском возрасте

б) у молодых женщин

в) у молодых мужчин

г) у трудоспособного населения

д) у больных пожилого и старческого возраста

139. Пожилому больному с асимптомным течением язвенной болезни 12-перстной кишки рекомендуется:

а) не ограничивать физическую нагрузку

б) не ограничивать употребление мяса

в) не ограничивать употребление медикаментов, раздражающих слизистую желудка

г) назначить постельный режим

д) ограничить питьевой режим

140. В рацион пожилому больному с явлением синдрома раздраженной кишки на фоне преобладания запоров не рекомендуется включать:

а) отварную рыбу

б) свежую выпечку

в) салаты из отварных овощей

г) животное масло

д) крупы.

141. Возрастные изменения сосудов:

а) интимы – склеротическое уплотнение внутренней оболочки

б) гипертрофия мышечного слоя

в) повышение эластичности сосудов

г) все вышеперечисленное верно

д) все вышеперечисленное неверно

142. С возрастом отмечается увеличение заболеваемости:

а) Циррозом печени

б) пневмонией

в) хроническим гастритом

г) анемией

д) сахарным диабетом

143. У пожилых людей чаще встречается:

а) спонтанная стенокардия

б) инфаркт миокарда

в) стабильная стенокардия

г) нестабильная стенокардия

д) впервые выявленная стенокардия

144. Болевой синдром при стабильной стенокардии у пожилых и старых людей чаще:

а) типичный

б) атипичный

в) проявляется болью значительной интенсивности

г) все вышеперечисленное верно

д) все вышеперечисленное неверно.

145. Приступы сердечной астмы у пожилых и старых больных чаще возникают:

а) при физической нагрузке

б) после еды

в) в покое

г) ночью

д) до еды

146. Особенности клиники гипертонической болезни у пожилых людей:

а) одышка

б) невроз

в) с частыми кризами

г) скудность клинической симптоматики

д) боли в животе

147. При уходе за больным пациентом старческого возраста с ограниченной подвижностью необходимо:

а) чтобы больной не находился в течение целого дня в постели

б) чтобы пол был покрыт цельным ковром

в) чтобы тапочки были с задниками

г) все вышеперечисленное верно

148. Физическая активность у пожилых людей вызывает:

а) омолаживающий эффект

б) уменьшение ЖЕЛ

в) тугоподвижность суставов

г) ухудшение самочувствия

д) улучшение памяти

149. Процесс старения сопровождается:

а) усилением метаболизма

б) улучшением мыслительных способностей

в) ослаблением метаболизма

г) повышением работоспособности

д) верно 1 и 2

150. Категории долгожителей соответствует возраст:

а) моложе 100 лет

б) старше 80 лет

в) старше 75 лет

г) старше 90 лет

д) старше 95 лет

151. Естественное старение характеризуется:

а) ранним развитием возрастных изменений

б) последовательностью развития возрастных изменений

- в) большой выраженностью возрастных изменений
- г) развитием острых заболеваний
- д) развитием хронических заболеваний

152. Отрасль медицины, занимающаяся изучением, профилактикой и лечением болезней пожилого и старческого возраста

а) гериатрия

- б) геронтология
- в) педиатрия
- г) геронтофобия
- д) терапия

153. Биологический возраст зависит от:

- а) наследственности
- б) условий среды
- в) образа жизни

г) верно 1,2,3

- д) зависимость отсутствует

154. При старении наблюдаются изменения воздухоносных путей:

- а) уменьшение количества эластических волокон
- б) снижение кашлевого рефлекса
- в) снижение эвакуационной функции
- г) повышение воздушности легочной ткани

д) все вышеперечисленное верно

155. Для лечения хронического бронхита не применяют:

а) антибиотики в минимальной терапевтической дозе

- б) отхаркивающие средства
- в) бронхоспазмолитики
- г) ЛФК

- д) физиопроцедуры

156. К развитию пневмоний у пожилых пациентов приводит:

- а) переутомление
- б) перегревание

в) постельный режим

- г) стресс
- д) физическое перенапряжение

1.4. Оценочные материалы для проведения текущей аттестации и рубежного контроля обучающихся по дисциплине

Раздел -1 «Организация гериатрической помощи»

Форма рубежного контроля *контрольная работа.*

Вопросы/задания рубежного контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.5, ПК 4.6.,

Теоретический блок вопросов:

1. Особенности течения заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Особенности действия лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста.
3. Почему может быть снижена эффективность применения лекарственных препаратов и как этого избежать.
4. Почему бывает нежелательно госпитализировать пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Особенности опроса пациентов пожилого и старческого возраста.
6. Какова профилактика безопасного передвижения этих пациентов.

7. Перечислите какие могут быть осложнения у таких больных, если им необходимо соблюдать постельный режим.
8. Особенности питания больных пожилого и старческого возраста.
9. Дать определение что называется «гериатрией».
10. Определите задачи исследования гериатрического пациента.
11. Особенности работы медсестры в гериатрическом отделении.

Тестовые задания: Выберите один правильный ответ

1. Демографическая ситуация в России в настоящее время характеризуется:
 - а) уменьшением продолжительности жизни
 - б) увеличением рождаемости
 - в) изменением социальной структуры общества
 - г) **увеличением числа лиц пожилого и старческого возраста**
2. Геронтология – это:
 - а) раздел социологии и психологии, изучающий изменение психики при старении человека
 - б) **раздел биологии и медицины, изучающий процесс старения человека**
3. Гериатрия – это область клинической медицины, которая:
 - а) **изучает болезни людей старших возрастных групп**
 - б) определяет условия проживания людей пожилого и старческого возраста
 - в) разрабатывает методы лечения и профилактики заболеваний людей пожилого и старческого возраста
4. Наиболее частая психосоциальная проблема пожилых людей – это:
 - а) социальная самоизоляция
 - б) **чувство одиночества**
 - в) беспокойство за судьбу близких
 - г) чувство невостребованности
5. Саркопения – это:
 - а) злокачественная опухоль
 - б) **обусловленное возрастом дегенеративно-атрофическое изменение мышечной ткани**
 - в) патология крови.
6. Синдром старческой астении не характеризуется:
 - а) развитием зависимости от посторонней помощи
 - б) утратой способности к самообслуживанию
 - в) **повышением двигательной активности**
 - г) наличием гериатрических синдромов
7. Предупреждение какого состояния не служит профилактикой синдрома старческой астении?
 - а) деменция
 - б) патологические переломы
 - в) **ожирение**
 - г) прогрессирующее похудание
8. В каком возрасте может развиваться старческая астения?
 - а) в зрелом
 - б) в старческом
 - в) в пожилом
 - г) **в пожилом и старческом**
9. Гериатрический осмотр подразумевает получение информации по следующим позициям:
 - а) сведения о личности пациента
 - б) оценка физического состояния
 - в) оценка психического статуса
 - г) социальный статус
 - д) **все перечисленное верно**
10. Крайним проявлением старческой астении является:
 - а) **полная обездвиженность**
 - б) гипомобильность

в) деменция

г) синдром падений

11. Для синдрома мальнутриции характерны:

а) низкие значения индекса массы тела

б) высокие значения индекса массы тела

в) повышение индекса массы тела г) нормальные значения индекса массы тела.

12. Оценка по применяемой в гериатрической диагностике шкале «Возраст не помеха» позволяет ориентироваться на выявление основных гериатрических синдромов, кроме:

а) синдрома мальнутриции

б) нарушения двигательной активности

в) синдрома полипрагмазии

г) недержания мочи и кала

13. Целью специализированного гериатрического осмотра служит:

а) выявление конкретного заболевания

б) продление жизни людей

в) выявление состояний, приводящих к снижению качества жизни

14. Основная цель современной гериатрии:

а) повышение функционального состояния пожилого человека

б) воздействие на этиологию и патогенез заболевания, а не повышение функционального состояния человека в) повышение значимости фармакологических методов воздействия

15. Одна из главных задач геронтологии заключается в:

а) лечении болезней старости

б) увеличении продолжительности жизни

в) улучшении качества жизни

г) психологической адаптации пожилых людей

Практические навыки.

Выполнение манипуляций в соответствии с ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода"

1. Продемонстрировать технику проведения оценки степени риска развития пролежней по шкале Ватерлоу.

2. Продемонстрировать технику выполнения приготовления и смены постельного белья пациенту (продольным способом).

3. Продемонстрировать технику перемещения пациента в постели к краю кровати.

4. Продемонстрировать технику перемещения пациента из положения «лежа на боку» в положение «сидя с опущенными ногами» на стул (функциональное кресло-каталку, имеющее съемную подставку для ног).

5. Продемонстрировать технику кормления пациента через рот и назогастральный зонд.

6. Продемонстрировать технику измерения артериального давления.

7. Продемонстрировать технику постановки очистительной клизмы.

8. Продемонстрировать технику выполнения ухода за волосами, ногтями, бритье пациента.

9. Продемонстрировать технику выполнения ухода за полостью рта пациента со съемными протезами.

10. Продемонстрировать технику выполнения ухода за промежностью и наружными половыми органами .

Раздел -2 «Особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте»

Вопросы/задания текущего контроля

Код контролируемой компетенции ОК 01, ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.5, ПК 4.6

Форма текущего контроля собеседование, тестирование. оценка выполнения манипуляции, решение ситуационных задач

Тема 2.1. Гериатрические аспекты заболеваний органов дыхания

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислите основные изменения в дыхательной системе у пожилых пациентов.
2. Каковы особенности течения хронического бронхита у пациентов пожилого и старческого возраста.
3. Цель немедикаментозной терапии при лечении хронического бронхита.
4. Какова профилактика хронического бронхита.
5. Предрасполагающие факторы развития пневмонии у пациентов пожилого и старческого возраста.
6. Составьте план беседы и продемонстрируйте ее с пациентом, у которого кашель и дайте ему рекомендации.

Ситуационные задачи

Задача 1. Пациентка Г., 65 лет, заболела через 3 суток после операции по поводу калькулезного холецистита. Жалуется на одышку, резкую общую слабость, боли в грудной клетке справа, усиливающиеся при вдохе и кашле; кашель с небольшим количеством слизистой мокроты.

При объективном исследовании: температура тела - 37,1 °С, лицо гиперемировано. Частота дыхательных движений - 30 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание, слева в нижней доле выслушивается крепитация, при перкуссии здесь же определяется укорочение перкуторного звука. Пульс - 110 ударов в 1 минуту, слабого наполнения. Тоны сердца приглушены. АД - 140/60 мм рт.

1. Назовите предполагаемое заболевание.
2. Перечислите факторы, способствующие развитию данного заболевания.
3. Определите степень тяжести состояния пациентки.
4. Составьте план сестринского ухода.
5. Пр продемонстрируйте технику измерения ЧДД, АД и заполните температурный лист.

Задача 2. Пациент Н., 60 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель со слизисто-гноной мокротой, одышку, сердцебиение. Из анамнеза известно, что больным себя считает 10 лет, курит около 20 лет.

При объективном исследовании: температура тела - 37,5 °С. Частота дыхательных движений - 24 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Пульс - 92 удара в 1 минуту, ритмичный. АД - 145/80 мм рт.ст.

1. Назовите предполагаемое заболевание.
2. Перечислите необходимое дополнительное обследование.
3. Составьте план сестринского ухода.
4. Составьте план сестринского ухода.
5. Пр продемонстрируйте обучение пациента технике проведения пикфлоуметрии, заполнению дневника самоконтроля..

Тема 2.2. Гериатрические аспекты заболеваний сердечно-сосудистой системы

Теоретический блок вопросов:

1. Перечислить наиболее часто встречающиеся заболевания сердечно-сосудистой системы у пожилых пациентов.
2. Факторы риска возникновения этих заболеваний.
3. Этиология стенокардии и клиника течения.
4. Какие лекарственные препараты назначает врач для лечения этого заболевания.

5. Проведите беседу с пациентом, страдающего приступами стенокардии.
6. Какова неотложная доврачебная помощь при болях в сердце.

Ситуационные задачи

Задача 1. Пациент К., 62 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникающую периодически при физической нагрузке. Боль впервые появилась 4 месяца назад, затем повторялась несколько раз. Не лечился. Последний приступ был более интенсивным, продолжался до 10 минут, поэтому больной обратился в поликлинику.

При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца звучные, чистые. АД - 130/80 мм рт. ст. На ЭКГ: изменений не выявлено.

1. Назовите проблемы пациента.
2. Определите цель сестринского вмешательства.
3. Составьте образовательную программу для пациента.
4. Продемонстрируйте технику измерения ЧДД, АД, пульса и заполните температурный лист.

Задача 2. Пациент С., 68 лет, пенсионер, пришел в поликлинику по вызову для прохождения флюорографии. В кабинете флюорографии пожаловался медсестре на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно при ходьбе.

При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовой окраски. Число сердечных сокращений - 102 удара в 1 минуту, пульс ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД - 160/90 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких дыхание везикулярное.

1. Назовите проблемы пациента.
2. Определите цель сестринских вмешательств.
3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства.
4. Продемонстрируйте технику измерения ЧДД, АД, пульса и заполните температурный лист.

Тема 2.3. Гериатрические аспекты заболеваний пищеварительной системы

Теоретический блок вопросов:

1. Особенности изменений в системе органов пищеварения у пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Назовите принципы рационального питания при хронических гастритах.
3. Каковы особенности язвенной болезни у больных старших возрастных групп?
4. Какие методы исследования необходимы для выявления рака желудка?
5. Каковы особенности диеты при хроническом панкреатите?
6. Назовите предрасполагающие факторы ГЭРБ в пожилом возрасте.
7. Запоры. Главные факторы возникновения запоров.
8. Клиника запора.
9. Проведите беседу с пациентом по профилактике возникновения запоров.

Тема 2.4. Гериатрические аспекты заболеваний мочевыделительной системы

Теоретический блок вопросов:

1. Назовите признаки старения почек.
2. Дайте определение ангионеврофросклерозу.
3. Назовите факторы риска возникновения пиелонефрита.
4. Назовите основные клинические проявления пиелонефрита у пожилых.
5. Составьте план сестринских вмешательств при пиелонефрите.
6. Назовите диагностический минимум обследования пациента для установления диагноза пиелонефрита.
7. Назовите принципы терапии пиелонефрита при ОГН.
8. Назовите клинические проявления острого ГН.
9. Определите объем обследования пациента при ОГН
10. Укажите основные лечебные мероприятия при ОГН.

11. Назовите клинико-морфологическую классификацию ХГН.
12. Дайте характеристику основным клиническим вариантам ХГН.
13. Определите план сестринских вмешательств и направления терапии при ХГН.
14. Назовите основные проявления ХПН.
15. Назовите основные принципы лечения, ухода и наблюдения за больными ХПН.
16. Укажите основные причины инконтиненции.
17. Какие методы используются при диагностике недержания мочи.
18. Назовите основные направления в лечении инконтиненции.
19. Роль медицинской сестры в ведении пациентов с инконтиненцией.

Тема 2.5. Гериатрические аспекты заболеваний эндокринной системы

Теоретический блок вопросов:

1. В чем причина гормонального дисбаланса у пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Каковы основные особенности тиреотоксикоза у пожилых пациентов?
3. Каковы принципы лечения и ухода за больным с гипотиреозом?
4. Каковы особенности течения сахарного диабета у пожилых больных?
5. Дайте классификацию сахарного диабета.
6. Каковы осложнения при сахарном диабете.
7. Какая фитотерапия может быть назначена лечащим врачом.
8. Перечислите симптомы гипогликемической комы и окажите помощь.
9. Симптомы диабетической комы и какое лечение назначает врач.
10. Назовите особенности диетотерапии при сахарном диабете и ожирении.
11. Каковы клинические проявления синдрома ожирения?
12. Профилактика диабетической стопы, продемонстрируйте беседу с пациентом по уходу за ногами при сахарном диабете.

Ситуационные задачи

Задача 1. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение.

При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л.

1. Какое заболевание эндокринной системы у пациента можно диагностировать?
2. Какие осложнения характерны для данного заболевания?
3. Составьте план сестринского ухода.
4. Продемонстрируйте технику определения уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра.

Задача 2. У пациентки Т., 72 года, длительно страдающей сахарным диабетом 2-го типа, после интенсивной физической нагрузки на дачном участке внезапно появилась общая слабость, потливость, дрожь, чувство голода.

При объективном исследовании: больная возбуждена, кожные покровы влажные. Пульс - 98 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД - 140/90 ммрт. ст. В легких дыхание везикулярное. Частота дыхательных движений - 19 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

1. Развитие какого состояния у больной можно предположить?
2. В чем заключается неотложная доврачебная помощь?
3. Какие рекомендации по соблюдению лечебного режима и диеты следует дать больной?
4. Продемонстрируйте обучение пациентки техники определения уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра

Тема 2.6. Гериатрические аспекты патологии опорно-двигательного аппарата

Теоретический блок вопросов:

1. Каковы изменения в системе опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Проведите беседу с пациентом для уменьшения болевого синдрома и разгрузки пораженных суставов.
3. Дайте определение понятий «остеопороз» и «остеопения».
4. Назовите факторы риска остеопороза.
5. Классификация остеопороза.
6. Укажите клинические проявления остеопороза.
7. Назовите диагностические методы, позволяющие установить диагноз остеопороза.
8. Определите план сестринских вмешательств при остеопорозе.
9. Назовите основные направления профилактики остеопороза.
10. Назовите продукты, рекомендуемые больным остеопорозом и для его профилактики.
11. Дайте рекомендации по приему препаратов кальция и витамина Д.
12. Назовите мероприятия, уменьшающие риск падения и травм у пациентов старших возрастных групп.
13. Назовите основные направления медикаментозной терапии остеопороза и показания к ней.
14. Укажите критерии, эффективности терапии остеопороза.
15. Назовите причины возникновения ОА.
16. Сформулируйте сестринский диагноз ОА и определите план сестринских мероприятий.
17. Назовите основные профилактические мероприятия для защиты суставов.
18. Назовите основные направления лечения ОА.
19. Какие группы лекарственных средств используются для патогенетической терапии пациентов с ОА.
20. Дайте определение понятия «остеохондроз», какие стадии выделяются в его течении.
21. Укажите клинические проявления остеохондроза в зависимости от локализации процесса.
22. Назовите методы диагностики остеохондроза.
23. Какие методы используются в лечении остеохондроза.
24. Продемонстрируйте проведение беседы с пациентом пожилого возраста о профилактике травматизма дома и на улице.

РАЗДЕЛ 2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

2.1. Организационные основы применения балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся по дисциплине

Оценка качества освоения обучающимися дисциплины реализуется в формате балльно-рейтинговой системы оценки успеваемости обучающихся (БРСО).

БРСО в ходе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации осуществляется по 100-балльной шкале.

Академический рейтинг обучающегося по дисциплине складывается из результатов:

- текущего контроля успеваемости (максимальный текущий рейтинг обучающегося 80 рейтинговых баллов;
- промежуточной аттестации (максимальный рубежный рейтинг обучающегося 20 рейтинговых баллов.

Условия оценки освоения обучающимся дисциплины в формате БРСО доводятся преподавателем до сведения обучающихся на первом учебном занятии, а также размещены в свободном доступе в электронной информационно-образовательной среде Университета.

2.2. Проведение текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

В течение учебного семестра до промежуточной аттестации на основании утвержденной рабочей программы дисциплины формируется текущий рейтинг обучающегося. Текущий рейтинг обучающегося складывается как сумма рейтинговых баллов, полученных им в течение учебного семестра по всем видам учебных занятий по дисциплине.

В процессе текущего контроля оцениваются следующие действия обучающегося, направленные на освоение компетенций в рамках изучения учебной дисциплины:

– академическая активность (посещаемость учебных занятий, самостоятельное изучение содержания учебной дисциплины в электронной информационно-образовательной среде, соблюдение сроков сдачи практических заданий и текущих контрольных мероприятий и др.);

– выполнение и сдача текущих и итогового практических заданий (эссе, рефераты, творческие задания, кейс-задания, лабораторные работы, расчетные задания и др., активное участие в групповых интерактивных занятиях, защита проектов и др.);

– прохождение рубежей текущего контроля, включая соблюдение графика их прохождения в электронной информационно-образовательной среде.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Максимальная оценка за доклад: 8 баллов.

Основными критериями оценки доклада являются:

- актуальность выбранной темы и излагаемого материала – 2 балла;
- содержательность – 2 балла;
- структура и оформление доклада – 1 балл;
- четкость и выразительность выступления – 1 балл;
- умение пользоваться конспектом – 1 балл;
- точность и полнота ответов на вопросы – 1 балл.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 20 -50 слайдов (1 балл).
2. Правильность оформления титульного слайда (0,5 балла);
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы (0,5 балла);
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда (2 балла).
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Реферат, в котором полностью освещена тема и который оформлен согласно требованиям, оценивается до 15 баллов.

Для планирования расчета текущего рейтинга, обучающегося используются следующие пропорции:

Вид учебного действия	Максимальная рейтинговая оценка, баллов
академическая активность	10
практические задания	40
<i>из них: текущие практические задания</i>	20
<i>итоговое практическое задание</i>	20
рубежи текущего контроля	30
ИТОГО:	80

В течение учебного семестра по дисциплине (модулю) обучающимся должен быть накоплен текущий рейтинг не менее 52 рейтинговых баллов (65% от максимального значения текущего рейтинга).

Необходимыми условиями допуска, обучающегося к промежуточной аттестации по дисциплине являются положительное прохождение обучающимся не менее 65% рубежей текущего контроля с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла за каждый рубеж текущего контроля и положительное выполнение итогового практического задания с накоплением не менее 65% максимального рейтингового балла, установленного за итоговое практическое задание.

Невыполнение вышеуказанных условий является текущей академической задолженностью, которая должна быть ликвидирована обучающимся до контрольного мероприятия промежуточной аттестации.

Сведения о наличии у обучающихся текущей академической задолженности, сроках и порядке добора рейтинговых баллов для её ликвидации доводятся до обучающихся педагогическим работником.

В случае не ликвидации текущей академической задолженности, педагогический работник обязан во время контрольного мероприятия промежуточной аттестации поставить обучающемуся 0 рейтинговых баллов. В этом случае ликвидация текущей академической задолженности возможна в периоды проведения повторной промежуточной аттестации.

1.3. Проведение промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине в соответствии с балльно-рейтинговой системой оценки успеваемости обучающегося

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в соответствии с Положением о промежуточной аттестации обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете и Положением о балльно-

рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам в Российском государственном социальном университете в действующей редакции.

На промежуточную аттестацию отводится 20 рейтинговых баллов.

Ответы обучающегося на контрольном мероприятии промежуточной аттестации оцениваются педагогическим работником по 20 - балльной шкале, а итоговая оценка по дисциплине (модулю) выставляется по пятибалльной системе для дифференцированного зачета.

Критерии выставления оценки определяются Положением о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся по основным профессиональным образовательным программам - программам среднего профессионального образования, программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в Российском государственном социальном университете.

В процессе определения рубежного рейтинга, обучающегося используется следующая шкала:

Рубежный рейтинг	Критерии оценки освоения обучающимся учебной дисциплины в ходе контрольных мероприятий промежуточной аттестации
19-20 рейтинговых баллов	обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает с задачами и будущей деятельностью, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок
16-18 рейтинговых баллов	обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении практических заданий
13-15 рейтинговых баллов	обучающийся освоил основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий
1-12 рейтинговых баллов	обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические задания
0 рейтинговых баллов	не аттестован

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения