

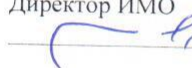
Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

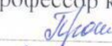
Кафедра дополнительного профессионального образования и поликлинической терапии

ПАТОЛОГИЯ

Дисциплина для специальности 31.08.45 – Пульмонология

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Директор ИМО
 В.Р.Вебер

Разработал
Профессор кафедры ДОПТ
 Л.Г.Прошина
10 02 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 6 от 14.02 2017 г.
Заведующая кафедрой
 С.В.Жмайлова
14 02 2017 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Паспорт фонда оценочных средств дисциплины «Патология»

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	Тема (раздел) 1 Общие принципы морфологической диагностики	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
2	Тема (раздел) 2 Патологическая анатомия заболеваний сердечно-сосудистой и эндокринной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
3	Тема (раздел) 3 Патологическая анатомия заболеваний дыхательной системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
4	Тема (раздел) 4 Патологическая анатомия заболеваний пищеварительной системы, печени и поджелудочной железы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
5	Тема (раздел) 5 Патологическая анатомия заболеваний кроветворной и лимфоидной ткани	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	2 2
6	Тема (раздел) 6 Патологическая анатомия заболеваний мочеполовой системы	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение Ситуационные задачи	3 2 2
7	Тема (раздел) 7 Патологическая анатомия инфекционных болезней	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	3 2
8	Тема (раздел) 8 Основы танатологии	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Собеседование Реферативное сообщение	4 2
9	Аттестация (зачет)	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5	Тестовые задания	100

Характеристика оценочного средства № 1

Собеседование на практическом занятии в соответствии с паспортом ФОС

1.1 Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств текущего контроля в дисциплины «Патология». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков ординаторов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводится в форме индивидуального устного опроса. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание темы занятия. Во время проведения собеседования оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному

вопросу, ориентироваться в терминологии и применять знания и умения, полученные на предыдущих этапах обучения, в ходе лекций, самоподготовки.

1.2 Параметры проведения собеседования на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 3-4 вопроса на занятие
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17 баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13 баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Вопросы на собеседование:

Сущность и основные закономерности общепатологических процессов.

Основные понятия общей патологии. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза, нозологии.

Принципы классификации болезней.

Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов.

Причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

Основы клинико-анатомического анализа. Учение о диагнозе.

Понятие о клинической патофизиологии, ее задачи и перспективы.

Возможности и ограничения исследований на человеке; их деонтологические аспекты.

Клиническая патофизиология обмена веществ, системы крови, системы внешнего дыхания и пищеварения, сердечно-сосудистой системы.

Значение моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов.

Роль различных методов моделирования: экспериментального, логического, компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы.

Значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.

Иммунопатологические состояния. Первичные и вторичные иммунодефициты. Понятие об аутоагрессивных процессах.

Гипоксия. Роль гипоксии в патогенезе различных патологических процессов и заболеваний.

Показатели газового состава артериальной и венозной крови при отдельных типах гипоксии.

Экстренные и долговременные адаптивные реакции при гипоксии; их механизмы.

Понятие дыхательная недостаточность (ДН). Виды ДН по этиологии и патогенезу.

Обструктивный, рестриктивный и смешанный тип нарушения вентиляции легких.

Критерии. Причины, механизмы, проявления, критерии.

Определения понятия «анемия». Методы изучения анемий. Этиология, патогенез, картина крови при различных видах анемий.

Определения понятия «сердечная недостаточность». Виды по этиологии, по течению по фазам и отделам сердца. Этиология и патогенез о. и хр. сердечной недостаточности. Нефротический и нефритический синдромы. Этиология, патогенез. Этиология, патогенез иммунных нефропатий. Ренальные и экстраренальные симптомы и синдромы при нефропатиях.

Понятие «азотемия», «уремия», «почечная недостаточность». Виды почечной недостаточности. Патогенез. Исходы.

Шок. Характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний, сходство и различие отдельных видов шока.

Стадии шока, основные функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях. Значение исходного состояния и реактивных свойств организма для исхода шока.

Характеристика оценочного средства № 2

Реферативное сообщение

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка ординатором реферативного сообщения является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Ординаторам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить реферативное сообщение, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед аудиторией с результатами своей работы.

2.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	18
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 18-20 баллов	Проявил оригинальность и креативность при подготовке презентации. Обобщил информацию с помощью схем, таблиц, логических блоков. Использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал выводы.
«4» 14-17 баллов	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 10-13 баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации. Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Примерные темы реферативных сообщений

Общая патология и патологическая анатомия.

Типовые общепатологические процессы.

Воспалительно-репаративный процесс.
 Значение воспаления для развития патологии.
 Патологическая анатомия основных соматических и инфекционных заболеваний.
 Патогенное действие факторов внешней и внутренней среды.
 Влияние нарушений органно-тканевого кровообращения и микроциркуляции
 Патофизиологические аспекты нарушения обмена веществ.
 Патология крови. Патофизиология гемостаза.
 Патофизиологии системы кровообращения.
 Взаимосвязь патофизиологических процессов при патологии почек.
 Патофизиология экстремальных и терминальных состояний.
 Стресс и его значение в патологии
 Синдром полиорганной недостаточности.
 Синдром эндотелиальной дисфункции.
 Основы танатологии

Характеристика оценочного средства № 3 **ТЕСТ**

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций ординатора по дисциплине. Задания в тестовой форме достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на тестовые задания, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности.

Тест формируется из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС.

3.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	60 мин
Предлагаемое количество заданий	30
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5» 18-20 баллов	91 – 100 %
«4» 14-17 баллов	71 – 90 %
«3» 10-13 баллов	50 – 70 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Примеры тестов:

Раздел медицины, изучающий динамику и механизмы умирания:

- 1) Реаниматология
- 2) Танатология
- 3) Анестезиология
- 4) Пропедевтика
- 5) Этиология

Ведущий основоположник танатологии:

- 1) Эрлих
- 2) Гиппократ
- 3) Шор
- 4) Давыдовский
- 5) Павлов

Основные механизмы танатогенеза:

- 1) Мозговой, сердечный, легочный
- 2) Легочный, почечный, эпинефральный
- 3) Первичный, вторичный
- 4) Мозговой, спинномозговой
- 5) Комбинированный, сочетанный, фоновый

Проявления мозгового механизма смерти:

- 1) Энцефалит, менингит
- 2) Почечная недостаточность
- 3) Гидроцефалия
- 4) Отек головного мозга с дислокационным синдромом
- 5) Атрофия головного мозга

Ведущие механизмы сердечной смерти:

- 1) Блокада ножки пучка Гиса
- 2) Асистолия и фибрилляция
- 3) Фибрилляция и коарктация
- 4) Асистолия и агенезия
- 5) Асистолия и мерцательная аритмия