

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

Кафедра внутренних болезней

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Дисциплина для специальности 31.05.03 – стоматология

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО

Заведующий выпускающей кафедрой
стоматологии (КСТОМ)

25.09 2017 г. Н.В. Прозорова

Разработали:

Академик РАН, профессор каф. ВБ
В.Р. Вебер

Профессор каф. ВБ
22.09 2017 г. М.Н. Копина

Принято на заседании Учёного совета ИМО

25.09 2017 г. Протокол № 7

Зам. директора института

25.09 2017 г. Р.А. Сулиманов

Принято на заседании кафедры ВБ

Протокол № 2 от 22.09 2017 г.

Заведующий кафедрой

22.09 2017 г. В.Р. Вебер

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

Кафедра внутренних болезней

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
Дисциплина для специальности 31.05.03 – стоматология

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО

Заведующий выпускающей кафедрой
стоматологии (КСТОМ)

_____ Н.В. Прозорова
_____ 2017 г.

Разработали:

Академик РАН, профессор каф. ВБ
_____ В.Р. Вебер

Профессор каф. ВБ
_____ М.Н. Копина
_____ 2017 г.

Принято на заседании Учёного совета ИМО

_____ 2017 г. Протокол № _____

Зам. директора института

_____ Р.А. Сулиманов

Принято на заседании кафедры ВБ

Протокол № _____ от _____ 2017 г.

Заведующий кафедрой

_____ В.Р. Вебер
_____ 2017 г.

Паспорт фонда оценочных средств

№ п/п	Модуль, раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции (или их части)	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1	Раздел 1. Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы.	ПК 5 ПК 6 ПК 9	Собеседование	10
			Разбор клинической истории болезни	1
			Доклад – презентация, или реферат по СРС	1
2	Раздел 2. Заболевания щитовидной железы.	ПК 5 ПК 6 ПК 9	Собеседование	10
			Клинической разбор истории болезни	1
			Доклад – презентация или реферат по СРС	1
3	Раздел 3. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Артериальные гипертензии эндокринного генеза.	ПК 5 ПК 6 ПК 9	Собеседование	10
			Разбор клинической истории болезни.	1
			Доклад – презентация или реферат по СРС	1
	Аттестация (зачет)		Многоуровневые задачи или	23
			Тестовые задания или	71
			Контрольные вопросы	37

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 освоении учебного модуля «Эндокринология». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во вне учебное время (библиотеке, домашних условиях). Собеседование проводится в форме индивидуального устного опроса студентов. 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. Список возможных вопросов для собеседования по практическому занятию находится в «Приложении 1» и «Методических указаниях» по каждой теме раздела дисциплины.

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 2 вопроса на занятие
Критерии оценки:	Максимальное количество баллов 20... Каждое собеседование по 5 баллов
«5» 18-20баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 14-17баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 10-13баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2

Разбор клинической истории болезни в соответствии с паспортом ФОС

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Разбор клинической истории болезни является основополагающим методом обучения студентов для приобретения клинических навыков и умений, необходимых для дальнейшей работы в практическом здравоохранении в качестве специалиста.

Разбор клинической истории болезни осуществляется в учебной комнате после осмотра (курации) больного в больничной палате одним или несколькими студентами в присутствии всей группы под руководством преподавателя.

Во время проведения осмотра пациента и последующего разбора всех выявленных симптомов оценивается способность студента правильно сформулировать диагноз заболевания, применить полученные в ходе лекций и практик знания, навыки и практические умения, логично мыслить, четко формулировать ответ.

Оценка полученных знаний студентами по результатам устного разбора или тестового контроля осуществляется по пятибалльной системе.

2.2 Параметры проведения разбора клинической истории болезни на практическом занятии

Параметры оценочного средства (собеседование)

Предел длительности контроля	не более 40 мин. на одно занятие
Предлагаемое количество вопросов	по 2 вопроса на занятие
Критерии оценки:	максимальное количество баллов 20 баллов каждое собеседование до 5 баллов
«5» 18-20баллов	имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий
«4» 14-17баллов	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко выявляет и объясняет значение симптомов заболевания; определении терминов и описании алгоритмов действий.
«3» 10-13баллов	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытыва-

	ет трудности в выявлении признаков заболевания, определении терминов и описании алгоритмов действий.
--	--

Характеристика оценочного средства №3

Доклад – презентация или реферативное сообщение

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом доклада-презентации является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины.

Студентам предлагается самостоятельно освоить одну из тем, проанализировать проблему, подготовить доклад, на его основе сделать презентацию доклада в слайдах с помощью программы MS POWER POINT и выступить перед студенческой аудиторией с результатами своей работы. Максимальное количество баллов за доклад-презентацию – 20 баллов.

Список тем для докладов, написания реферативных сообщений находится в таблице «Учебные элементы модуля» «Рабочей программы».

3.2 Параметры оценки доклада-презентации

Условия оценки доклада-презентации		
Предел длительности контроля знаний	7 мин	
Предлагаемое количество тем	13	
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» 10-13баллов	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.	

3.3 Параметры оценки реферата по теме СРС

Условия оценки реферативной работы	
Предлагаемое количество тем, из них по разделу:	14
1.1	1
1.2	3
1.3	1

2.1	1
2.2	1
3.1	4
3.2	1
3.3	2
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
18-20 баллов	полнота изложения
14-17 баллов	логичность изложения
10-13 баллов	аккуратность
«5» 18-20 баллов	5 – баллов – демонстрирует четкое и безошибочное выполнение заданий
«4» 14-17 баллов	4 – балла – допускает неточности при выполнении заданий
«3» 10-13 баллов	3 – баллов – испытывает трудности при выполнении заданий

Характеристика оценочного средства № 4

ТЕСТ

4.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента дисциплины «Эндокринология».

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 индивидуально для каждого студента из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС. Из набора тестов (71 тест) случайным образом выбирается 5 тестов. Максимальное количество баллов за тест – 20.

4.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий	10
Количество вариантов	71
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5», 18-20 баллов	100 – 90 - %
«4», 14-17 баллов	89 – 75 %
«3», 10-13 баллов	74-50 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример теста

001. Сахарный диабет первого типа следует лечить:

- 1) только диетотерапией;
- 2) сульфаниламидными препаратами;
- 3) инсулином на фоне диетотерапии;
- 4) голоданием;
- 5) бигуанидами.

Вопросы к зачету по разделам дисциплины

Вопросы по разделу 1

1. Распространенность сахарного диабета (СД) в развитых странах и РФ. Социально-экономическая значимость проблемы роста заболеваемости СД.
2. Этиология, патогенез СД типа 1. Факторы риска.
3. Этиология, патогенез СД типа 2. Факторы риска.
4. Клиника СД типа 1. Изменения полости рта при этом типе диабета. Пародонтоз.
5. Клиника СД типа 2. Изменения полости рта при этом типе диабета. Пародонтоз.
6. Дифференциальный диагноз между 1-ым и 2-ым типом диабета.
7. Принципы лечения СД. Диетотерапия при СД.
8. Организация обучения в школах диабетиков, самоконтроль гликемии и глюкозурии пациентами с диабетом.
9. Показания, противопоказания к назначению инсулинотерапии. Принципы назначения инсулинотерапии.
10. Показания, противопоказания к назначению пероральных сахаропонижающих средств. Принципы их назначения.
11. Острые осложнения сахарного диабета: комы диабетические. Клиника, неотложная помощь при гипогликемической коме.
12. Клиника, неотложная помощь при гипергликемической (диабетической) коме.
13. Клиника, неотложная помощь при лактацедемической коме.
14. Клиника, неотложная помощь при гиперосмолярной коме.

Вопросы по разделу 2

15. Гипертиреоз (тиреотоксикоз): определение понятия, критерии диагноза, заболевания, сопровождающиеся гипертиреозом. Понятие о субклиническом и манифестном тиреотоксикозе (по И.И. Дедову).
16. Этиология, патогенез развития болезни Грейвса (диффузно-токсического зоба, ДТЗ). Клиника ДТЗ.
17. Лабораторные и инструментальные методы диагностики ДТЗ (гормоны щитовидной железы, общий анализ крови, содержание холестерина в крови, УЗИ щитовидной железы).
18. Тиреотоксический криз. Клиника, неотложная помощь.
19. Йоддефицитные заболевания: диффузный, узловой нетоксический зоб. Клиника, лечение, профилактика дефицита йода у населения.
20. Узловой зоб. Клиника, лечение, профилактика. Показания к оперативному лечению.
21. Гипотиреоз. Заболевания, сопровождающиеся гипотиреозом, клиника, понятие о субклиническом и манифестном гипотиреозе (по И.И. Дедову).
22. Лабораторно-инструментальная диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения гипотиреоза.
23. Гипотиреоидная кома. Клиника, неотложная помощь.

Вопросы по разделу 3

24. Хроническая недостаточность надпочечников. Болезнь Аддисона: клиника, диагностика, лечение.
25. Острая недостаточность надпочечников: аддисонический криз. Клиника. Неотложная помощь.
26. Гиперкортицизм – тотальный, парциальный. Этиология, клиника, критерии диагностики.
27. Болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Артериальная гипертензия при болезни Иценко-Кушинга.
28. Синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Артериальная гипертензия при болезни Иценко-Кушинга.

29. Карликовость. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
30. Акромегалия. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
31. Несахарный диабет. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
32. Пангипопитуитаризм. Послеродовый гипопитуитаризм (синдром Шиена). Этиология, патогенез, лечение.
33. Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
34. Синдром Кона. Этиология, патогенез, диагностика, лечение. Артериальная гипертензия при синдроме Кона.
35. Феохромоцитома. Этиология, патогенез. Диагностика, лечение. Артериальная гипертензия при феохромоцитоме.
36. Ожирение. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.
37. Юношеский пубертатный синдром. Этиология, патогенез, диагностика, лечение.

Параметры оценочного средства - зачет

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество вопросов из одного контролируемого раздела	1
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	случайная
Критерии оценки:	Максимальное количество баллов 20
«5» 18-20	изложение полное, имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов в соответствии с паспортом компетенций
«4» 14-17	изложение полное, имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, однако допускает неточности при выполнении заданий в соответствии с паспортом компетенций
«3» 10-13	не имеет целостного представления о заболевании, недостаточная логичность изложения, не четко объясняет значение отдельных признаков заболевания в соответствии с паспортом компетенций