

Министерство науки и высшего образования 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

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ
Дисциплина для специальности 31.05.01 – лечебное дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Принято на заседании Учёного совета ИМО
27.01 2020 г. Протокол № 01
Директор института
В.Р.Вебер

Разработали
Зав. кафедрой ДОПТ
С.В.Жмайлова
доц. каф. ДОПТ

23 12 Швецов Д.А.
2019 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол № 5 от 28.12 2019 г.

Заведующая кафедрой
С.В.Жмайлова
28 12 2019 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
Семестр 12				
1.	Раздел 1. Лабораторная диагностика в амбулаторной практике	ПК 5 ПК 6	Собеседование Ситуационные задачи Доклад – презентация, или реферат по СРС	5 2 4
2	Раздел 2. Иммунологические исследования	ПК 5 ПК 6	Собеседование Ситуационные задачи Доклад – презентация, или реферат по СРС	5 2 4
3	Раздел 3. Лучевые методы диагностики в амбулаторной практике	ПК 5 ПК 6	Собеседование Ситуационные задачи Доклад – презентация, или реферат по СРС	5 2 4
4	Раздел 4. Эндоскопические методы диагностики в амбулаторной практике	ПК 5 ПК 6	Собеседование Ситуационные задачи Доклад – презентация, или реферат по СРС	5 2 4
5	Аттестация (зачет)		Тестовые задания	30

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 «Современные методы диагностики в амбулаторной практике». Собеседование используется для проверки и оценивания знаний, умений и навыков студентов на каждом занятии, приобретенных в процессе подготовки темы во внеучебное 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 5 вопросов на занятие
Критерии оценки:	Максимальное количество баллов 10 баллов

«5» 9,0-10 баллов	имеет целостное представление материала; четко объясняет значение всех терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,0-8,9 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко объясняет значение терминов и описание алгоритмов действий.
«3» 5-6,9 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в определении терминов и описании алгоритмов действий.

Характеристика оценочного средства № 2

Ситуационные задачи

2.1. Общие сведения об оценочном средстве

Ситуационная задача является одним из видов текущего контроля и оценки его знаний, умений и навыков, уровня сформированности некоторых компетенций при освоении разделов дисциплины. Задания в форме ситуационных задач достаточно полно отображают планируемую содержательную структуру изучаемого и контролируемого материала, дают возможность ранжировать студентов по уровням подготовленности: чем меньше пробелов в ответах обучаемого на решение задачи, тем лучше структура его знаний; чем выше его тестовый балл, тем выше качество его подготовленности. Ситуационные задачи выявляют подготовленность студента к клиническому мышлению; построению клинического диагноза на основании выявленных синдромов, умение патогенетически обосновать предлагаемые выводы по лечению данного заболевания. Задачи находятся в приложении 2.

2.2. Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество заданий из одного контролируемого подэлемента	2-3
Количество вариантов	28
Критерии оценки:	
«5» 9,0-10 баллов	имеет целостное представление о заболевании; четко объясняет значение всех признаков заболевания, определении терминов, четко и безошибочно описывает алгоритмы действий.
«4» 7,0-8,9 балла	допускает неточности при демонстрации знаний; недостаточно четко выявляет и объясняет значение симптомов заболевания; определении терминов и описании алгоритмов действий.
«3» 5-6,9 балла	испытывает трудности при демонстрации знаний; испытывает трудности в выявлении признаков заболевания, определении терминов и описании алгоритмов действий.
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример ситуационной задачи

26-летний мужчина поступил в кардиологическое отделение для обследования. У его отца в 39 лет была проведена операция аорто-коронарного шунтирования после 3 лет страдания ИБС. Молодой человек не курил, практически не употреблял спиртного. На обеих руках у него были кантомы сухожилий, АД 120/70 мм Hg, пульс периферических артериях. При выраженной гиперхолестеринемии наследственности пациент имеет высокую вероятность развития ИБС.

Лабораторный анализ:

Холестерин общий 9,0 ммоль/л (3,5-6,5)

Триглицериды 1,7 ммоль/л (0,5-2,5) ХС-ЛПВП 1,27

ммоль/л (> 0,9) ХС-ЛПНП 6,9 ммоль/л (2,0-5,0)

ВОПРОС:

1 Какой тип нарушения липидного обмена у этого пациента? Обоснуйте ваше предположение.

Характеристика оценочного средства № 3

Доклад – презентация, реферативное сообщение

3.1. Общие сведения об оценочном средстве

Подготовка студентом реферативного сообщения 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 реферативное сообщение, 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 – 10 баллов.

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

3.2 Параметры оценки реферативного сообщения

Условия оценки реферативного сообщения	
Предел длительности контроля знаний	7 мин
Предлагаемое количество тем	16
из них	
Семестр 12	
По разделу:	
1	4
2	4
3	4
4	4
Последовательность выборки тем	По желанию
Критерии оценки:	
«5» 9,0-10 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» 7,0-8,9 балла	Проявил некоторую оригинальность при подготовке презентации; Обобщил информацию; Частично использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Сформулировал некоторые выводы.
«3» 5-6,9 балла	Не проявил оригинальности при подготовке презентации Частично обобщил информацию. Не использовал в презентации мультимедиа, интерактивность и анимацию. Не сформулировал конкретные выводы.

Характеристика оценочного средства № 5

ТЕСТ

5.1. Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом итогового контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента 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 индивидуально для каждого студента из банка тестовых заданий в соответствии с паспортом ФОС. Из набора тестов (60 тестов) случайным образом выбирается 10 тестов. Максимальное количество баллов за тест – 10.

5.2 Параметры оценки теста

Предел длительности контроля	20 мин
Предлагаемое количество заданий	20
Количество вариантов	60
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	выполнено верно заданий
«5», 9-10 баллов	100 – 90 - %
«4», 7-8 баллов	89 – 75 %
«3», 5-6 баллов	74-50 %
Проверяемый компонент компетенции	Знания

Пример теста

Для дефицита фолиевой кислоты и витамина В12 в анализе крови характерны:

- А. шизоцитоз
- Б. базофильная пунктация эритроцитов
- В. эритроциты с тельцами Жолли и кольцами Кебота
- Г. мегалоцитоз
- Д. все перечисленное

Вопросы к зачету по дисциплине

1. Основные показатели общего анализа крови (ОАК), развернутого анализа крови.
2. Основные принципы работы гематологических анализаторов.
3. Технологии интерпретации результатов ОАК, выполненного на гематологическом анализаторе. Значение показателей MCV, MCH, MCHC, RDW, HCT, RBC, WBC, RET, IRF.
4. Картина ОАК при железодефицитной и мегалобластических анемии.
5. Картина ОАК при воспалении, при бактериальной, вирусной инфекции.
6. Картина ОАК при острых гематологических состояниях (острые миелобластные и острые лимфобластные лейкозы).
7. Правила подготовки пациента и забора биологического материала для ОАК.
8. Причины ошибок при выполнении общеклинического исследования крови. Пути их устранения.
9. Основные лабораторные маркеры острого воспаления (СОЭ, лейкоцитарная формула, характерные морфологические изменения лейкоцитов, СРБ, изменения в протеинограмме).
10. Основные лабораторные маркеры хронического воспаления (изменения в ОАК, характерные морфологические изменения лейкоцитов, изменения в протеинограмме, железо).
11. Основные лабораторные синдромы при заболеваниях печени (цитолита, холестаза, гепатодепрессии). Лабораторные маркеры лабораторных синдромов при заболеваниях печени.
12. Методы лабораторной диагностики СД. Основные методы определения глюкозы в биологических жидкостях. Причины возможных недостоверных результатов.
13. Гликированный гемоглобин как основной тест диагностики и мониторинга терапии СД. Методы определения гликированного гемоглобина, особенности интерпретации.
14. Методы лабораторного контроля терапии СД. Критерии компенсации СД.
15. Лабораторные тесты для оценки липидного обмена. Основные показатели липидограммы. Дислипидопроteinемии. Классификация, лабораторные критерии. Лабораторный контроль при терапии статинами.
16. Общий анализ мочи: цели, правила сбора мочи. Физическо-химические свойства мочи. Клинико-диагностическое значение.
17. Микроскопия осадка мочи: подготовка к исследованию. Лейкоциты, эритроциты, эпителиальные клетки, цилиндры. Клинико-диагностическое значение. Проба по Нечипоренко.
18. Лабораторная оценка парциальных функций почек. Определение скорости клубочковой фильтрации (СКФ). Креатинин, особенности лабораторного теста. Проба Реберга-Тареева
19. Мочевина крови, особенности лабораторного теста, диагностическая роль.
20. Биохимические маркеры повреждения миокарда (Миоглобин, тропонины, АСТ, КФК-МВ, ЛДГ). Оптимальное время получения материала. Динамика изменения показателей, клиническое значение.
21. Макроскопическое, микроскопическое исследование кала. Показатели. Диагностическое значение.
22. Основные лабораторные методы диагностики урогенитальных инфекций (микроскопический, бактериологический, ИФА, ПЦР). Особенности получения биологического материала, интерпретации результатов.
23. Алгоритмы диагностики инфекций репродуктивного тракта: бактериального вагиноза, урогенитального кандидоза, урогенитального хламидиоза, гонореи.
24. Иммунный статус: определение, методы лабораторной оценки. Тесты I и II уровня. Иммунограмма.

25. Принципы, методика проведения, варианты использования современных методов иммунодиагностики: ИФА, РИФ, проточной цитофлуориметрии, иммунного блотинга.
26. Спектр основных лабораторных показателей, которые необходимо исследовать у больных в неотложном состоянии.
27. Лабораторные методы оценки нарушений гемостаза.
28. Радиологические методы исследований для оценки функции желудочков сердца, миокардиального кровотока, в диагностике ишемии, инфаркта миокарда.
29. Рентгенография и ее виды (пленочная, компьютерная). Обработка цифровых изображений, их передача и архивизация.
30. Рентгеноскопия и ее виды (ортоскопия, латероскопия, трохоскопия).
31. Флюорография как метод массового проверочного обследования. Цифровая флюорография.
32. Ангиография и ее виды (артериография, венография, лимфография).
33. Рентгеновская компьютерная томография. Спиральный и электронно-лучевой компьютерные томографы. Диагностические возможности. Использование в амбулаторных условиях.
34. Магнитно-резонансная томография. Диагностические возможности. Использование в амбулаторных условиях.
35. Характерные изменения эхокардиограммы при кардиомиопатиях..
36. Ультразвуковая диагностика тромбов и опухолей в полостях сердца. Чрезпищеводная эхокардиография.
37. Методика проведения и назначение стресс-эхокардиографии. Показания, противопоказания
38. Ультразвуковая диагностика при ИБС.
39. Особенности эхокардиограммы при остром инфаркте миокарда.
40. Ультразвуковая диагностика при миокардитах, миокардиодистрофии.
41. Ультразвуковой исследование сосудов. Манжеточная проба. Исследование скорости распространения пульсовой волны, жесткости сосудистой стенки.
42. Особенности эхокардиограммы при артериальной гипертензии.
43. Ультразвуковая диагностика заболеваний почек почек в амбулаторной практике.
44. Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы. Подготовка для проведения ультразвукового исследования органов пищеварительной системы.
45. Типичные ошибки при эндоскопической диагностике язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
46. Диагностические манипуляции при лапароскопии.
47. Подготовка больных к бронхоскопии. Премедикация, анестезия.
48. Эндоскопическая диагностика ранних форм рака легкого.
49. Эндоскопия в дифференциальной диагностике заболеваний ЖКТ.
50. Атроскопия коленного сустава: показания, противопоказания.

Параметры оценочного средства

Предел длительности контроля	15 мин
Предлагаемое количество вопросов из одного контролируемого раздела	1
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	случайная
Критерии оценки:	
«5», если	в соответствии с паспортом компетенции
«4», если	в соответствии с паспортом компетенции
«3», если	в соответствии с паспортом компетенции