

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

Гепатология с клинической биохимией

Дисциплина для специальности
31.05.01 «Лечебное дело»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО:
Заведующий выпускающей
кафедрой  В.Р.Вебер
«___» _____ 2017г

СОГЛАСОВАНО:
Зам. директора ИМО
 Сулиманов Р.А.
«___» _____ 2017г

Разработал
д.м.н. профессор
 Р.А. Сулиманов
«___» _____ 2017г

Принято на заседании
кафедры ГХ
Протокол № ___ от _____ 2017г
Зав. кафедрой ГХ
Р.А. Сулиманов 

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

Кафедра госпитальной хирургии

Гепатология с клинической биохимией

Дисциплина для специальности
31.05.01 «Лечебное дело»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО:
Заведующий выпускающей
кафедрой
_____ В.Р.Вебер
«_____» _____ 2017г

СОГЛАСОВАНО:
Зам. директора ИМО
_____ Сулиманов Р.А.
«_____» _____ 2017г

Разработал
д.м.н., профессор
_____ Р.А. Сулиманов
«_____» _____ 2017г

Принято на заседании
кафедры ГХ
Протокол № ____ от _____ 2017г
Зав. кафедрой ГХ
Р.А. Сулиманов _____

Паспорт фонда оценочных средств

Учебной дисциплины «Гепатология с клинической биохимией»

по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Общие сведения паспорта

№	Раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	Клинико-анатомо-физиологическая характеристика печени.	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Тест Собеседование Сит. задача	3 вар по 20 вопросов 2-3 2
2.	Воздействие на обмен веществ и диагностика заболеваний печени	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование Сит. задачи Тест	2-3 2 3 по 20
3.	Наследственные заболевания печени.	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование Сит. задачи Тест	3-5 2 3 по 20
4.	Приобретенные острые и хронические заболевания печени	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование Сит. задачи Тест	2-3 2 3 по 20
5.	Заболевания, обусловленные циркуляторными и сосудистыми расстройствами.	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование Тест Сит. задачи	3-5 3 по 20 2
6.	Заболевания, обусловленные билиарными расстройствами.	ОК-1 ОПК-9 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование Тест История болезни	3-5 3 по 20 2-4 пациента

Характеристика оценочного средства №1

Собеседование

Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств контроля в освоении учебной дисциплины «Гепатология с клинической биохимией». Собеседование используется для проверки и оценки знаний, умений и навыков студентов после изучения тем. Контрольные собеседования проводятся в форме индивидуального устного опроса студентов. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание тем, выносимых на контрольное собеседование. Во время проведения опроса оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и практических занятий знания.

Параметры проведения собеседования

Предлагаемое количество вопросов	по 2 вопроса
Критерии оценки: максимально 3 балла	
«удовлетворительно»	1 балл –испытывает трудности при ответе, не полное определение терминов, классификаций
«хорошо»	2 балла –допускает неточности при демонстрации знаний, не полное знание методов диагностики и лечения, владеет ключевыми понятиями
«отлично»	3 балла –демонстрирует навыки клинического мышления, оперирует терминами, знает классификацию и виды, ориентируется в принципах и методах диагностики

Вопросы к итоговому собеседованию:

1. Клиническая анатомия печени.
2. Печень и селезенка, их взаимосвязи.
3. Физиология печени и ее основные функции.
4. Обмен веществ и роль печени в его регуляции.
5. Белковый обмен: детоксицирующая и клиренсная функции печени.
6. Обмен ферментов, свертывающая и антисвертывающая системы крови.
7. Синдром внутрисосудистого диссеминированного свертывания.
8. Углеводный обмен и взаимосвязь с функциями печени, значение в клинике.
9. Жировой обмен: классификация липидов, функции липидов, промежуточный обмен липидов, синтез кетоновых тел, биосинтез жирных кислот, синтез холестерина, перекисное окисление липидов.
10. Пигментный обмен, взаимосвязь с функциями печени, значение в клинике
11. Обмен железа, порфиринов, гемопротеинов.
12. Обмен меди. Участие печени в энергообмене.
13. Первичные и вторичные метаболические дефекты, обусловленные или приводящие к повреждению печени: классификация наследственных метаболических дефектов.
14. Нарушение углеводного обмена, липидозы, холестеринозы.
15. Нарушение аминокислотного обмена.
16. Наследственные нарушения обмена желчных кислот.

17. Наследственная лимфедема с рецидивирующим холестазом. Артериопеченочная дисплазия, церебро-гепаторенальный синдром.
18. Нарушение других видов обмена веществ, пигментные гепатозы.
19. Нарушение обмена железа, гемохроматоз.
20. Порфирии. Нарушения обмена меди, гепатолентикулярная дегенерация.
21. Аномалии развития печени и желчевыводящих путей
22. Острые вирусные гепатиты.
23. Хронические вирусные гепатиты.
24. Аутоиммунный (люпоидный) гепатит.
25. Лекарственные поражения печени.
26. Алкогольные поражения печени.
27. Поражения печени при заболеваниях сердца.
28. Цирроз печени. Полисиндромность заболевания.
29. Печень и беременность.
30. Заболевания печени и беременность
31. Портальная гипертензия. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
32. Осложнения портальной гипертензии.
33. Отечно-асцитический синдром. Классификация, клиника, консервативные и хирургические методы лечения.
34. Острые пищеводно-желудочные кровотечения. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Методы диагностики хирургической гепатологии
36. Внепеченочные и внутрипеченочные холестазы.
37. Острая печеночная недостаточность.
38. Организация помощи больным с хроническими диффузными заболеваниями печени.
39. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха.
40. Острый и хронический холецистит.

Характеристика оценочного средства №2

История болезни

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.

Параметры проведения и оценивания

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.

Условия оценки истории болезни	Правильность оформления и устная защита
Максимальное количество баллов за выполнение задания	8 баллов
Критерии оценки	
«удовлетворительно»	4-5 баллов: испытывает трудности, допускает неточности при выполнении задания
«хорошо»	6 баллов: допускает некоторые неточности при выполнении задания
«отлично»	7-8 баллов: демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Характеристика оценочного средства №3

Тест

Общие сведения об оценочном средстве

Тест является видом контроля и оценки знаний, умений и навыков, уровня сформированности компетенций студента при освоении учебного материала. 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.

После изучения дисциплины используется итоговые традиционные тесты в письменном виде во время аудиторной самостоятельной работы. Пример теста в рабочей программе. По каждой теме случайным образом выбирается 5 вопросов из 20. Максимальное количество баллов за тест – 3.

Параметры проведения и оценивания.

Предел длительности контроля теста	15 мин
Предлагаемое количество заданий	Согласно плана теста
Количество вариантов	3
Последовательность выборки вопросов из каждого раздела	Определенная по разделам, случайная внутри раздела
Критерии оценки:	
«удовлетворительно»	1 балл
«хорошо»	2 балла
«отлично»	3 балла
Проверяемый компонент компетенции	Знания, умения, навыки

Примеры тестовых заданий:

1. Укажите нормальные величины общего белка в сыворотке крови?

1. 45-75 г/л
2. 60-75 г/л
3. 60-88 г/л
4. 70-90 г/л
5. 75-98 г/л

2. Укажите нормальные величины альбумина в сыворотке крови?

1. 25-45 г/л
2. 35-50 г/л
3. 35-60 г/л
4. 45-60 г/л
5. 55-65 г/л

Характеристика оценочного средства №4

Ситуационные задачи

Общие сведения об оценочном средстве

Во время решения ситуационных задач оценивается способность студента правильно формулировать ответ, умение применять полученные в ходе лекции и практики знания. Решение ситуационных задач проводится в устной форме с использованием карт с исходными данными анализов, рентгенограммы и т.д.

Параметры проведения и оценивания результатов решения задач

Предел длительности контроля знаний	20 мин
Предлагаемое количество вопросов в задаче	1
Максимальное количество баллов за решение ситуационной задачи	3 балла
Критерии оценки	
«удовлетворительно»	1 балл –испытывает трудности при выполнении задания
«хорошо»	2 балла –допускает неточности при выполнении задания
«отлично»	3 балла –демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Примеры ситуационных задач:

#. Мужчина 22 лет доставлен через 4 часа от начала острого пищеводно-желудочного кровотечения. Из анамнеза с 2 лет ежегодно в течение 20 лет отмечаются массивные пищеводно-желудочные кровотечения, купируемые консервативно. Больной бледен, рвота алой кровью, мелена. АД 90/60 мм рт. ст., пульс 100 уд. в 1 мин слабого наполнения и напряжения, печень выступает на 4 см, плотная, безболезненная, край закруглен, селезенка выступает до края подвздошной кости, плотная. Эритроциты $3,0 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 90 г/л, гематокрит - 30 %, билирубин - 22,6 мкмоль/л, АЛТ - 0,68, АСТ - 0,60 мкмоль/л, общий белок - 66 г/л, альбумины - 43,2 %, вязкость крови - 7,22 мПа/л, протромбиновый индекс - 72 %, ТПГ - 16 мин, фибриноген - 1,88 г/л, фибриназа - 35 сек, фибринолитическая активность крови - 120 мин, ДОЦК - 20%.

Ваш диагноз:

- а) рак желудка, кровотечение;
- б) кровотечение язвенной этиологии;
- в) цирроз печени, портальная гипертензия, пищеводно-желудочное кровотечение;
- +г) внепеченочная форма портальной гипертензии с пищеводно-желудочным кровотечением;
- д) неспецифический язвенный колит, кишечное кровотечение.