**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА «ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ 1»**

**«Рассмотрено»**

**на заседании кафедры**

**«Внутренние болезни 1»**

**прот №\_\_\_**

**от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019-г.**

**зав.кафедры, д.м.н.профессор**

**Мамасаидов А.Т.**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ 1»**

**6 -СЕМЕСТРА**

**СОСТАВИТЕЛЬ: КАЛЫШЕВА А.А.**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ 1**

**Фонд оценочных средств по дисциплине «Внутренние болезни 1» разработан согласно требованиям государственных стандартов по специальности «Лечебное дело».**

**Фонд оценочных средств включает в себя текущий, промежуточный и рубежный контроль.**

**ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по учебной дисциплине «Внутренние болезни с курсом лучевой диагностики» для студентов 3-курса по специальности «Лечебное дело».**

**Фонд оценочных средств позволяет оценивать умения и знания, направленные на формирование компетенций.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название тем (разделов) дисциплины** | **Контролируемые компетенции** | **Ожидаемые результаты обучения.** | **Оценочные средства** | | |
| **Тесты (кол-во)** | **Ситуационные задачи**  **(кол-во)** | **Контрольные вопросы (кол-во)** |
| **6-й семестр (Внутренние болезни 1)** | | | | | | |
| **МОДУЛЬ 1** | | | | | | |
| **1** | **Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые во время расспроса.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5** | **20** | **3** | **10** |
| **2** | **Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые физикальными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5** | **20** | **3** | **10** |
| **3** | **Специфические симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **4** | **Синдромы дисфагии и желудочной диспепсии**. | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **5** | **Синдром пептических язв.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **6** | **Синдромы кишечной диспепсии, мальдигестии и мальабсорбции**. | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **7** | **Синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза и желтухи.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **8** | **Синдромы цитолиза портальной гипертензии и печеночной недостаточности.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **9** | **Синдромы воспаления ткани и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **10** | **Синдромы воспаления желчного пузыря и ЖВП.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **11** | **Синдром наличия камня в желчном пузыре и ЖВП.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **12** | **Синдромы дискинезии желчного пузыря и ЖВП.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **13** | **Основные симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **14** | **Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **15** | **Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **16** | **Мочевой и дизурический синдромы.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **17** | **Нефротический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **18** | **Острый нефритический синдром** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **19** | **Синдромы почечной артериальной гипертензии и почечной недостаточности.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **20** | **Синдромы наличия камня в мочевом пузыре и мочевыводящих путей.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| 21 | **Синдромы инфекции мочевыводящих путей, наличия камня в мочевом пузыре и МВП и почечной эклампсии.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
|  | **ИТОГО МОДУЛЬ 1:** |  |  | **420** | **93** | **210** |
|  | **МОДУЛЬ 2** | | | | | |
| **22** | **Основные симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:** | **20** | **3** | **10** |
| **23** | **Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **24** | **Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **25** | **Анемический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **26** | **Сидоропенический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **27** | **Гиперпластический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2;**  **ПК-11** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **28** | **Гемолитический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **29** | **Геморрагический синдром.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **30** | **Плеторический и ДВС синдромы.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **31** | **Основные симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **32** | **Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **33** | **Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **34** | **Синдром гипергликемии.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **35** | **Синдром гипогликемии.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **36** | **Синдромы избыточной массы тела и ожирения.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **37** | **Синдромы гипертиреоза и гипотиреоза.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **38** | **Синдромы гиперкортицизма и гипокортицизма.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **39** | **Синдромы повышенной и сниженной выработки соматропного гормона (гигантизма, акромегалии и гипофизарного нанизма)** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **40** | **Основные симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **41** | **Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **42** | **Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.** | **ПК 12,**  **ПК 2** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **3** | **10** |
| **43** | **Синдром воспалительного поражения суставов.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **44** | **Синдромы дегенеративного поражения суставов и остеопении.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
| **45** | **Синдромы воспалительного поражения мышц, поражения мягких околосуставных тканей и диффузного воспаления соединительной ткани.** | **ПК 12,**  **ПК 13, ПК 2**  **ПК-11.** | **РО-5:**  **РО-6** | **20** | **5** | **10** |
|  | **ИТОГОМОДУЛЬ 2:** |  |  | **480** | **102** | **240** |
|  | **ИТОГО ЗА 6-СЕМЕСТР:** |  |  | **900** | **195** | **450** |

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование оценочного средства** | **Краткая характеристика оценочных средств** | **Представление оценочного средства в фонде.** |
| **1.** | **Тестовые задания** | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий |
| **2.** | **Кейс-задача** | Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессиональноориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. | Задания для решения кейс-задачи |
| **3.** | **Экспресс опрос** | Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и.т.д | Экспресс вопросы по темам/разделам дисциплины. |
| **4.** | **Метод круглого стола** | Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. | Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов. |
| **5.** | **Контрольная работа** | Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу | Комплект контрольных заданий по вариантам |
| **6.** | **Ролевая игра** | Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи | Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре |
| **7.** | **Ситуационные задачи (клинические ситуации**) | Средство оценки умения применять полученные теоретические знания в практической ситуации. Задача (задание) должна быть направлена на оценивание тех компетенций, которые подлежат освоению в данной дисциплине, должна содержать четкую инструкцию по выполнению или алгоритм действий | Комплект задач и заданий |
| **8.** | **Доклад, сообщение** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебноисследовательской или научной темы | Темы докладов, сообщений |
| **9.** | **Реферат** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. | Темы рефератов |
| **10.** | **Демонстрация практических навыков на студенте-статисте или на пациентах** | Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и позволяющий оценивать уровень усвоения им учебного материала. | Перечень практических навыков и заданий |
| **11** | **Демонстрация практических навыков в симуляционномклассе на муляже** | Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных студентом профессиональных навыков и умений в симуляционном классе на муляже. | Комплект заданий для работы на тренажере материальным объектом. |
| **12.** | **Интерпретация лабораторных и инструментальных методов исследований.** | Расъяснение результатов лабораторных данных и инструментальных методов исследований в норме и патологии | Набор результатов лабораторно-инструментальных исследований. |
| **13.** | **Разноуровневые задачи и задания** | Различают задачи и задания:  а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины;  б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей;  в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. | Комплект разноуровневых задач и заданий |
| **14.** | **Рабочая тетрадь и конспектирование учебного материала.** | Дидактический комплекс, предназначенный для самостоятельной работы обучающегося и позволяющий оценивать уровень усвоения им учебного материала | Образец рабочей тетради |

**ПРИМЕЧАНИЕ**:

При распределении баллов учитывается следующий процент количества баллов:

-Текущий контроль-80% от общего балла(Текущий контроль осуществляется на каждом практическом занятии в соответствии с конкретными целями каждой темы.)

-Рубежный контроль-20% от общего балла;

-Бонусные баллы-10% от общего балла;

-Штрафные баллы-от 1 до 10% от общего балла.

**В 6-семестре за каждый модуль -30 баллов.**

**Из них 24 балла составляют 80%, это за текущий контроль (практические занятия, лекционные занятия, СРС);**

**6 баллов составляют 20% , это за рубежный контроль.**

Нумерация недель варьируется в зависимости от модуля. Виды контроля планируются по усмотрению преподавателя.

Выполненные задания СРС сдаются преподавателю в строго отведенный срок, указанный в силлабусе и рабочей программе дисциплины и предварительно оговоренный на занятиях. Задания, представленные позднее, не принимаются.

Отработки пропущенных по уважительной причине занятий проводятся каждую среду (присутственный день преподавателя) в аудитории №2.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**Лекционных занятий для дисциплины «Внутренние болезни 1»**

**специальность «Лечебное дело»**

**3-курс 6-семестр Модуль №1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы.** | **Компетенции** | **Результаты обучение** | **Текущий контроль** | | | **Полученный балл** | **Итог** |
| **№** | **Виды оценочных средств** | **Критерии** |  |
| **1.** | **Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования** | **ПК-12;**  **ПК-2.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Конспектирование лекции.** | Составление эффективного конспекта | **0,05** |
| Собственные комментарии | **0,15** |
| Оформление конспекта | **0,15** |
| **2.** | **Специфические симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2** | **Проверочные вопросы по теме** | **(Ответы 3=0,25;2=0,16; 1=0,08)** | **0,25** |
| **3.** | **Синдромы дисфагии, желудочной диспепсии и пептических язв.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,25; «5»отлично;  5-7=0,17 «4» хорошо;  2-4=0,10 «3»  удовлетворительное | **0,25** |
| **4.** | **Синдромы кишечной диспепсии, мальдигестии и мальабсорбции**. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Правильное произношение медицинских терминов | **0,05** |
| Правильная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований | **0,2** |
| **5.** | **Синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза, желтухи, портальной гипертензии и печеночной недостаточности.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Вопрос-ответ (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08. | **0,25** |
| **6.** | **Синдромы воспаления ткани и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,35; «5»отлично;  5-7=0,24 «4» хорошо;  2-4=0,14 «3»  удовлетворительное | **0,35** |
| **7.** | **Синдромы воспаления желчного пузыря и ЖВП, наличия камня в желчном пузыре и ЖВП.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы** | Ответы:  3=0,35;  2=0,22;  1=0,12балл. | **0,35** |
| **8.** | **Синдромы дискинезии желчного пузыря и ЖВП.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Правильное произношение медицинских терминов | **0,05** |
| Правильная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований | **0,2** |
| **9.** | **Основные симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных и методов исследования.** | **ПК-13;**  **ПК-2** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Вопрос-ответ (за активность)** | Ответы:  3=0,35;  2=0,24;  1=0,12 | **0,35** |
| **10.** | **Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-13.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,35; «5»отлично;  5-7=0,25 «4» хорошо;  2-4=0,14 «3»  удовлетворительное | **0,35** |
| **11.** | **Мочевой и дизурический синдромы.** | **ПК-13;**  **ПК-2**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08баллы | **0,25** |
| **12.** | **Нефротический и острый нефритический синдромы.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,15** |
| Правильная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований | **0,2** |
| **13.** | **Синдромы почечной артериальной гипертензии и почечной недостаточности.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | **0,15** |
| **3.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,2; «5»отлично;  5-7=0,14 «4» хорошо;  2-4=0,08 «3»  удовлетворительное | **0,2** |
| **14.** | **Синдромы инфекции мочевыводящих путей, наличия камня в мочевом пузыре и мочевыводящих путей и почечной эклампсии.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | **0,15** |
| **3.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,2; «5»отлично;  5-7=0,14 «4» хорошо;  2-4=0,08 «3»  удовлетворительное | **0,2** |
|  | **Итог текущего контроля: ТК1-2,5+ ТК2-2,5=5** | | | | |  |  | **5балл** |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**практических занятий для дисциплины «Внутренние болезни 1»**

**специальность «Лечебное дело»**

**3-курс 6-семестр Модуль №1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы** | **Компетенции** | **Результаты обучение** | **Текущий контроль** | | | | **Полученный балл** | **Итого** |
| **№** | **Виды оценочных средств** | **Критерии** | |
| **1.** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые во время расспроса.  **Тема СРС:** Симптоматология хронического эзофагита и гастрит, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | **ПК-12;**  **ПК-2.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик). Степень дисциплинированности | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта( наличие приветствуется) | | **0,05** |
| Оформление конспекта | | **0,05** |
| **3.** | **Проверочные вопросы по теме (входное тестирование)** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | | **0,10** |
|  |  |  |  | **4.** | **Устный опрос** | Оценка ответов на контрольные вопросы*: (*каждый студент должен ответить на 2 вопроса*)*   1. Конкретность формулирования ответа. 2. Адекватность понимания вопроса 3. Быстрота реакции | | **0,20** |  |
|  |  |  |  | **5.** | **За активность** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |  |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в палате у постели больного (СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя:   1. Правильность проведения расспроса. 2. Последовательность проведения расспроса: жалобы, анамнез настоящего заболевания, анамнез жизни. | | **0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | | **0,10** |
| **2.** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые физикальными методами исследования.  **Тема СРС:** Симптоматология хронического эзофагита и гастрит, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | **ПК-12;**  **ПК-2.** | **РО-5** | **1** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| Оформление конспекта | | **0,05** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с тематическими больными.**  **(СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  «0,30-балл»-студент правильно выполнил практические навыки.  «0,24-балл»- студент выполнил не последовательно.  «0,18-балл»-студент понимает суть навыка, но выполнил с помощью преподавателя;  «0,12-балл »- не умеет проводить навыки физикального обследования | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Метод круглого стола.  1.Точность формулирования ответов на поставленные в задаче вопросы.  2. Правильное и грамотное обоснование диагноза.  3.Последовательность выбора пути решения задачи. | | **0,04-0,10** |
| **3.** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования.  **Тема СРС:** Симптоматология хронического эзофагита и гастрит, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| Оформление конспекта | | **0,05** |
| **3.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)**  **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» с результатами лабораторных и инструментальных методов исследований под контролем преподавателя.**  **(СРС на занятии**) | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты . | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла (Кластеры клинического случая) | | **0,10** |
| **4** | **Тема занятия:**  Синдромы дисфагии и желудочной диспепсии.  **Тема СРС:** Симптоматология хронического эзофагита и гастрит, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Соблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в палате у постели больного**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **5** | **Тема занятия:**  Синдром пептических язв.  **Тема СРС:** Симптоматология хронического эзофагита и гастрит, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении**  **( СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни.. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **6** | **Тема занятия:**  Синдромы кишечной диспепсии, мальдигестии и мальабсорбции.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического энтерита, хронического колита и неспецифического язвенного колита. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с историями болезни тематическими больными из архива.(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **7** | **Тема занятия:**  Синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза и желтухи.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении (3-4 студента на одного больного)**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | | **0,04-0,10** |
| **8** | **Тема занятия:**  Синдромы цитолиза портальной гипертензии и печеночной недостаточности  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении, курация больных.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач (СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **9** | **Тема занятия:**  Синдромы воспаления ткани и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в палате у постели больного (3-4 студента на одного больного)**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни.. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **10** | **Тема занятия:**  Синдромы воспаления желчного пузыря и ЖВП.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни.. | | **0,12-0,30** |
| **7** | **Решение ситуационных задач ( работа парами, СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **11** | **Тема занятия:**  Синдром наличия камня в желчном пузыре и ЖВП.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач ( работа парами)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **12** | **Тема занятия:**  Синдромы дискинезии желчного пузыря и ЖВП.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического холецистита, желчнокаменной болезни и дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме  « 0,20»- знание и понимание темы в полном объеме; ответ без заминки;  «0,16»- знание и понимание темы на достаточном уровне; ответ без заминки;  «0,12»-знание и понимание темы в неполном объеме, ответ с заминкой. | | **0,12-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с тематическими больными.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач ( работа парами)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | | **0,04-0,10** |
| **13** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология острогогломерулонефрита. | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с тематическими больными.**  **(СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  «0,30-балл»-студент правильно выполнил практические навыки.  «0,24-балл»- студент выполнил не последовательно.  «0,18-балл»-студент понимает суть навыка, но выполнил с помощью преподавателя;  «0,12-балл »- не умеет проводить навыки физикального обследования | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач (СРС на занятии)** | Кейс-метод. Ответить на проблемные вопросы. | | **0,04-0,10** |
| **14.** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология острогогломерулонефрита | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» с результатами лабораторных исследований под контролем преподавателя.**  **(СРС на занятии**) | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты анализов. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла.(Кластеры клинического случая) | | **0,10** |
| **15.** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология острогогломерулонефрита | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в аудитории с результатами инструментальных методов исследований.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены грубые ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты анализов. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение кейс-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | | **0,10** |
| **16.** | **Тема занятия:**  Мочевой и дизурический синдромы.  **Тема СРС:**  Симптоматология хроническогогломерулонефрита. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач (СРС на занятии)** | Кейс-метод. Решение проблемных ситуаций. | | **0,10** |
| **17** | **Тема занятия:**  Нефротический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология хроническогогломерулонефрита | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | | **0,10** |
| **4.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла.(Кластеры клинического случая) | | **0,10** |
| **18** | **Тема занятия:**  Острый нефритический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология острогогломерулонефрита. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,02-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни.. | | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Работа в малых группах | | **0,05** |
| **19.** | **Тема занятия:**  Синдромы почечной артериальной гипертензии и почечной недостаточности.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни и амилоидоза почек. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,02-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач** | Метод круглого стола. | | **0,05** |
| **20** | **Тема занятия:**  Синдромы наличия камня в мочевом пузыре и мочевыводящих путей.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни и амилоидоза почек. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Кейс-метод. Решение проблемных ситуаций. | | **0,05** |
| **21** | **Тема занятия:**  Синдромы инфекции мочевыводящих путей, наличия камня в мочевом пузыре и МВП и почечной эклампсии.  **Тема СРС:**  Симптоматология хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни и амилоидоза почек. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов у постели больного под контролем преподавателя (3-4 студента на одного больного)**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | | **0,05** |
|  | **Итоговый результат: ТК1-15+ ТК2-15=19** | | | | | | **19балл** | | |

**ПРИМЕЧАНИЕ:**Количество баллов за разные виды самостоятельной работы студента (СРС) зависит от ее объема и значимости.Эти баллы добавляются за текущую учебную деятельность. СРС принимается в виде конспектирования темы как домашнее задание, самостоятельной работы в аудитории, курации в отделении у постели тематического больного и решения ситуационных задач.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для дисциплины «Внутренние болезни 1»специальность «Лечебное дело»3-курс 6-семестр**

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ №1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование оценочного средства** | **Краткая характеристика оценочного средства.** | **Представление оценочного средства в фонде.** | **Баллы** | **Итог** |
| 1 | Практические навыки(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация по системам.) | Показать все объективные методы обследования для контроля профессиональных навыков. Рекомендуется для оценки знаний и владений студентов. | Комплект заданий для работы на студенте-добровольце. | 3 | **6** |
| 2. | Тестовые вопросы | Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуры измерения уровня знаний. | Фонд тестовых заданий. | 3 |
| **ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ** | | | | | **6** |

**ПРИМЕЧАНИЕ:**Форма проведения рубежного контроля включает контроль теоретической и практической подготовки. Неявка студента на рубежный контроль в установленный срок оценивается нулевым баллом.

Итоговая сумма баллов за текущий и рубежный контроль, а также сумма поощрительных баллов должна быть подсчитана преподавателем и доведена до сведения студента до начала летней сессии.

**ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ И СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ПОДЛЕЖАЩИЕ РАССМОТРЕНИЮ НА МОДУЛЬНОМ ЗАНЯТИИ.**

**Итоговый тестовый контроль знаний по блоку тем посвященных семиотике и синдромологии гастроэнтерологических и нефрологическихзаболеваний.**

**1.Назовите основной этиологический фактор острогогломерулонефрита:**

А) стафилококк

Б)клебсиелла

В)гемолитический стрептококк группы А

Г) синегнойная палочка

Д) пневмококк

**Ответ: В.**

**2.В какой срок после перенесенной инфекции развивается острый гломерулонефрит:**

А)10-12 дней

Б)3 дня

В) неделя

Г) месяц

Д) 2 месяца

**Ответ: А.**

**3.Какие из ниже перечисленных факторов вызывают развитие острого гломерулонефрита? а) сывороточный; б) вакцинный; в) яд насекомых; г) лекарственные вещества; д) пищевые продукты. Выберите правильную комбинацию ответов:**

А) а, б

Б) а, б, д

В) а, г

Г) все ответы правильные

Д) в, г, д

**Ответ: Г**

**4.Какая возрастная группа наиболее подвержена заболеванию острымгломерулонеритом?**

А) до 2 лет

Б) с 2-летнего возраста до 40 лет

В)климактерический период

Г)период менопаузы

Д) пубертатный период

**Ответ: Б.**

**5.Гемодинамические нарушения при остромгломерулонерите обусловлены а) гиперволемией; б) задержкой натрия и воды; в) гиперренинемией; г) повышением концентрации простагландинов; д) спазмом сосудов;. Выберите правильную комбинацию ответов:**

А) а, д

Б) а, б

В) а, б, г

Г) б, д

Д) а, б, д

**Ответ: Б.**

**6.Что включает в себя классическая триада симптомов острого гломерулонефрита: а) отеки; б) одышка; в) гипертония; г) гематурия; д) сердцебиение? Выберите правильную комбинацию ответов:**

А) а, в, г

Б) в, г, д

В) а, г, д

Г) а, б, в

Д)а, в, д

**Ответ: А.**

**7.Ведущее значение в патогенезе гипертонии при остром гломерулонефрите придается: а) задержке натрия и воды; б) увеличению ОЦК и ударного объема сердца; в) сужению почечных артерий (вазоренальный механизм); г) гиперкатехоламинении и увеличению катехоламинов; д) увеличению уровня кортизола в крови. Выберите правильную комбинацию ответов:**

А)а, в

Б)а, б, в

В)в, г

Г) а, в, г

Д) а, б

**Ответ: Д.**

**8.К нефротическому синдрому приводят а) хронический гломерулонефрит; б) амилоидоз; в) туберкулез легких; г) тромбоз почечных вен. Выберите правильную комбинацию ответов:**

А) а, б

Б) а, б, в, г

В) в, г

Г) а, г

**Ответ: Б.**

**9.С какой частотой хронический гломерулонефрит развивается как исход острогогломерулонерита?**

А) 80-90%

Б) 50%

В) 25%

Г)100%

Д)10-20%

**Ответ: Д.**

**10.Какой из вариантов хронического гломерулонефрита является самым частым?**

А) гематурический

Б) латентный

В) нефротический

Г) гипертонический

Д) смешанный

**Ответ: Б.**

**11.Укажите нормальные размеры диаметра портальной вены при ультразвуковом исследовании**

А) не более 20 мм

Б) не более 16 мм

В) не более 11 мм

**Ответ: В.**

**12.Укажите, существуют ли специфические ультразвуковые критерии цирроза печени.**

А) существуют

Б) не существуют

**Ответ: Б.**

**13.Свободный билирубин, соединившийся с глюкуроновой кислотой в печеночной клетке называется**

А) связанный

Б) прямой

В) коньюгированный

Г) все выше перечисленное

**Ответ: Г.**

**14.Печеночная клетка синтезирует**

А) гамма-глобулины

Б) альбумины

В) все перечисленное

**Ответ: Б.**

**15.Печеночная клетка синтезирует**

А) 90% холестерина

Б) 20% холестерина

В) 10% холестерина

**Ответ: А.**

**16.К секреторным ферментам относятся**

1. холинэстераза А) 1,2,4,

2. АСТ Б) 1,4

3. щелочная фосфатаза В) 2,5,6

4. церулоплазмин Г) 1,3,6

5. АЛТ

6. гамма-ГТП

7. лактатдегидрогенеза

**Ответ: Б.**

**17.К индикаторным ферментам относятся**

1. холинэстераза А) 1,2,5

2. АСТ Б) 2,3,5

3. щелочная фосфатаза

4. церулоплазмин В) 3,4,5

5. АЛТ Г) 2,5,7

6. гамма-ГТП

7. лактатдегидрогеназа

**Ответ: Г.**

**18.Продолжительность фазы закрытого сфинктера Одди в норме при фракционном дуоденальном зондировании составляет**

А) 2 – 6 мин

Б) 6 – 10 мин

В) 10 – 12 мин

**Ответ: А.**

**19.Наличие белка в порции В при химическом исследовании желчи говорит о том, что это**

А) воспаление

Б) норма

**Ответ: А.**

**20.Причиной застоя желчи в желчном пузыре могут быть**

А) сдавление и перегибы желчных протоков

Б) дискинезии

В) анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков

Г) все перечисленное

**Ответ: Г.**

**21.Главные клетки вырабатывают:**

А. слизистый секрет

Б. компоненты соляной кислоты

В. Пепсиноген

**Ответ: В.**

**22.Обкладочные клетки вырабатывают:**

А. пепсиноген

Б. компоненты соляной кислоты

В. гастрин

**Ответ: Б.**

**23.Для спастических болей характерно**

А. точная локализация

Б. диффузность болей

**Ответ: А.**

**24.Для дистензионных болей характерно**

А. острые боли с волнообразным течением

Б. тупые, ноющие боли постоянного характера

**Ответ: Б.**

**25.В области шейки желчного пузыря располагается сфинктер**

а) Люткенса

б) Одди

в) Мирицци

**Ответ: А.**

**Ситуационные задачи:**

**Задача №1.**

Больной 24 года. Предъявляет жалобы на общую слабость, недомогание, частые и продолжительные головные боли в затылочной области, появление отеков на лице в утренние часы. Болен в течение 1,5 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Отеки на лице. На нижних конечностях отеков нет. Верхушечный толчок в Vмежреберьи по левой СКЛ – ригидный и разлитой. Границы ОТС: правая на 1 см кнаружи от правого края грудины, левая по левой СКЛ, верхняя нижний крайIIIребра. Ритм сердца правильный, физиологическое соотношение тонов на верхушке сохранено, акцентIIтона на аорте. ЧСС 72 уд/мин, АД на обеих руках 220/120 мм рт.ст.

ОАМ: цвет – светло-желтый, моча прозрачная, реакция слабокислая, плотность 1020, белок 1,4 г\л, лейкоциты 4-5 в поле зрения, эритроциты 24-30 в поле зрения, выщелоченные, цилиндры гиалиновые до 6 в поле зрения. ОАК: эритроциты 4,0 на 1012, гемоглобин 127 г/л, лей 8,9 на 109/л, СОЭ 28 мм\час. Креатинин крови 0,06 ммоль\л. На ЭКГ признаки синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка.

А). Какие синдромы предполагаете у пациента?

Б). Каковы особенности ведущего синдрома?

В). Сформулируйте предварительный диагноз?

Г). Следует ли продолжить диагностику? Если да, какие исследования необходимо провести.

**Задача №2.**

Больная 48 лет. Доставлена бригадой ГСМП с жалобами на повышение температуры тела до 37,8 градусов, тупые, ноющие боли в поясничной области справа без иррадиации, головную боль, слабость. В анамнезе на протяжении последних 4-5 лет отмечала мутную мочу, периодически познабливание, ноющие боли в правой поясничной области, за медицинской помощью не обращалась.

При осмотре патологических изменений не выявлено. ССПО положителен справа.

ОАМ: моча мутная, реакция щелочная, плотность 1007, белок 0,033 г\с, лейкоциты сплошь, эритроциты -2-3 в поле зрения, Креатинин крови – 0,04 ммоль/л.

А). Какой синдромы имеются у данной пациентки?

Б). Выделите ведущий синдром и уточните его особенности?

В). На основании выявленных синдромов сформулируйте предварительный диагноз?

Г). Следует ли продолжить диагностику? Если да, какие исследования необходимо провести.

**Ответ на задачу №1:**

А). У пациента имеются проявления следующих синдромов: отечный, гипертензивный, мочевой, болевой, астенический.

Б). Мочевой синдром прдеставлен протеинурией, гематурией, цилиндрурией. Это клубочковый тип нефропатии, т.к. белок мочи представлен более 1,0 г\с, удельный вес более 1018, реакция мочи слабокислая, присутствуют гиалиновые цилиндры.

В). На основании синдромов перечисленных в пункте А, длительности заболевания 1,5 года у пациента имеется хронический гломерулонефрит, его гипертонический вариант. ХПН 0 ст.

Г). Необходима пункционная биопсия почек со световой и иммунофлюоресцентной микроскопией биоптата для определения клинико-морфологического варианта гломерулонефрита.

**Ответ на задачу №2:**

А). Ведущие синдромы: болевой, мочевой, интоксикационный, астеновегетативный.

Б). Мочевой синдром представлен мутной мочой, щелочной реакцией, низкой (1007) плотностью, низким белком (0,033 г\с), выраженной лейкоцитурией, что свидетельствует о канальцевой нефропатии

В). На основании длительности болезни, одностороннего болевого синдрома в сочетании с лихорадкой и мочевым синдромом диагностирован: хронический пиелонерит, обострение. ХПН 0 ст.

Г). Программа обследования: ОАК, анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, проба Реберга, расчет СКФ, ККр по формулам Кокрофта-Гаулта, MDRD. Бактериологическое исследование с определением антибиотикочувствительности. Инструментальная диагностика: узи-почек (морфология почек), экскреторная урография (для выявления деформации чашчно-лоханочной системы, рефлюксов, аномалий строения), радиоизотопная ренография (снижение секреторно-экскреторной функции почек).

**Задача №3.**

Больной жалуется на затруднение прохождения пищи по пищеводу, ощущение «комка в горле», чувство саднения и жжения.

А) Назовите данный симптом.

Б) Перечислите причины его возникновения.

В) Перечислите признаки, позволяющие предположить функциональный характер поражения.

**Задача №4.**

Больной страдает желудочной диспепсией.

А) Перечислите её симптомы.

Б) Дайте их латинское название.

**Задача №5.**

У больного обильные, водянистые, пенистые каловые массы с кислым запахом, светло-желтого цвета, без гноя и слизи. Дефекация до 5 раз в сутки.

А) Определите, какой отдел желудочно-кишечного тракта поражён.

Б) Опишите данные микроскопического исследования кала.

В) Характерна ли примесь крови для таких состояний?

**Ответ на задачу №3:**

А) Дисфагия.

Б) Эзофагит, гастроэзофагеальный рефлюкс, опухоль пищевода, ахалазия пищевода.

В) Перемежающее течение заболевания, отсутствие нарушения питания.

**Ответ на задачу №4:**

А) Отрыжка кислым или тухлым содержимым, изжога, рвота съеденной пищей, боли в эпигастральной области, связанные с приемом пищи, нарушение аппетита, нарушение питания.

Б) Отрыжка – eructatio; изжога –pyrosis; рвота –emesis; боль –algia; истощение –kachexia; отвращение к пище –anorexia.

**Ответ на задачу №5:**

А) Тонкий кишечник.

Б) Непереваренные мышечные волокна, иглы жира, клетчатка. Отсутствуют слизь, лейкоциты, эритроциты в небольшом количестве.

В) Примесь крови не характерна.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.**

**(Практическая часть модуля)**

1.Методический расспрос больных с заболеваниями пищеварительной и мочевыделительной системы.

2.Осмотр живота.

3.Проведение поверхностной пальпации желудка.

4.Определение шума плеска.

5.Определение нижней границы желудка.

6.Проведение поверхностной пальпации живота.

7.Определение симптома раздражения брюшины.

8.Проведение глубокой методичной пальпации живота.

9.Проведение перкуссии печени по Курлову и определение ординат по Курлову.

10.Проведение пальпации печени.

11. Проведение пальпации желчного пузыря.

12. Определение симптома Ортнера.

13.Проведение осмотра поясничной области.

14. Проведение пальпации почек.

15. Определение симптома сотрясения по поясничной области

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**Лекционных занятий для дисциплины «Внутренние болезни 1»**

**специальность «Лечебное дело»**

**3-курс 6-семестр Модуль №2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы.** | **Компетенции** | **Результаты обучение** | **Текущий контроль** | | | **Полученный балл** | **Итог** |
| **№** | **Виды оценочных средств** | **Критерии** |  |
| **1.** | **Основные симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК-12;**  **ПК-2** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08 баллы | **0,25** |
| **2.** | **Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2** | **Проверочные вопросы по теме** | **(Ответы 3=0,25;2=0,16; 1=0,08)** | **0,25** |
| **3.** | **Анемический и сидоропенический синдромы**. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,25; «5»отлично;  5-7=0,18 «4» хорошо;  2-4=0,10 «3»  удовлетворительное | **0,25** |
| **4.** | **Гиперпластический синдром**. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Ответить на вопросы проблемного характера | **0,10** |
| Правильная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований | **0,15** |
| **5.** | **Гемолитический и геморрагический синдромы**. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Вопрос-ответ (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08. | **0,25** |
| **6.** | **Плеторический и ДВС синдромы.** | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,25; «5»отлично;  5-7=0,18; «4» хорошо;  2-4=0,10 «3»  удовлетворительное | **0,25** |
| **7.** | **Основные симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК-12;**  **ПК-2** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы** | Ответы:  3=0,25;  2=0,18;  1=0,10 баллы | **0,25** |
| **8.** | **Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования**. | **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,05** |
| Правильная интерпретация результатов ЭКГ | **0,2** |
| **9.** | **Синдромы гипергликемии и гипогликемии.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Вопрос-ответ (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,18;  1=0,10. | **0,25** |
| **10.** | **Синдромы избыточной массы тела и ожирения**. | **ПК-13;**  **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,25; «5»отлично;  5-7=0,18; «4» хорошо;  2-4=0,10. «3»  удовлетворительное | **0,25** |
| **11.** | **Синдромы гипертиреоза, гипотиреоза, гиперкортицизма и гипокортицизма.** | **ПК-13;**  **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08баллы | **0,25** |
| **12.** | **Синдромы повышенной и сниженной выработки соматропного гормона (гигантизма, акромегалии и гипофизарного нанизма)** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Задачи разного уровня и ситуации** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,10** |
| Правильная интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований | **0,15** |
| **13.** | **Основные симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.** | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,25; «5»отлично;  5-7=0,18; «4» хорошо;  2-4=0,10. «3»  удовлетворительное | **0,25** |
| **14.** | **Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,3** |
| **2.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию   1. Конкретность формулирпования ответа. 2. Адекватность понимания вопроса 3. Быстрота реакции. | **0,05** |
| **3.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)** | 8-10=0,2; «5»отлично;  5-7=0,14; «4» хорошо;  2-4=0,08 «3»  Удовлетворительное | **0,2** |
| **15.** | **Синдромы воспалительного и дегенеративного поражения суставов.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Вопрос-ответ (за активность)** | Ответы:  3=0,35;  2=0,24;  1=0,12 | **0,35** |
| **16.** | **Синдромы остеопении, воспалительного поражения мышц, поражения мягких околосуставных тканей и диффузного воспаления соединительной ткани.** | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на лекции** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,4** |
| **2.** | **Фронтальные вопросы (за активность)** | Ответы:  3=0,25;  2=0,16;  1=0,08 баллы | **0,25** |
| **3.** | **Составление эффективного конспекта лекций** | Взаимопроверка конспектов лекционного материала на основе коллективной рефлекции | **0,1** |
|  | **Итог текущего контроля:ТК1-2,5+ ТК2-2,5=5** | | | | | | | **5балл** |

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**практических занятий для дисциплины «Внутренние болезни 1»**

**специальность «Лечебное дело»**

**3-курс 6-семестр Модуль №2.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы** | **Компетенции** | **Результаты обучение** | **Текущий контроль** | | | **Полученный балл** | **Итог** |
| **№** | **Виды оценочных средств** | **Критерии** |
| **22.** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, гемолитической и гипопластической (апластической) анемии. | **ПК-12;**  **ПК-2.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик). Степень дисциплинированности | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| Оформление конспекта | **0,05** |
| **3.** | **Проверочные вопросы по теме (входное тестирование)** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | **0,10** |
|  |  |  |  | **4.** | **Устный опрос** | Оценка ответов на контрольные вопросы*: (*каждый студент должен ответить на 2 вопроса*)* | **0,20** |  |
|  |  |  |  | **5.** | **За активность** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |  |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении гематологии. Курация больных.**  **(СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  «0,30-балл»-студент правильно выполнил практические навыки.  «0,24-балл»- студент выполнил не последовательно.  «0,18-балл»-студент понимает суть навыка, но выполнил с помощью преподавателя;  «0,12-балл »- не умеет проводить навыки физикального обследования. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла.(Кластеры клинического случая) | **0,10** |
| **23** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, гемолитической и гипопластической (апластической) анемии. | **ПК-12;**  **ПК-2.** | **РО-5** | **1** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| Оформление конспекта | **0,05** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» с результатами лабораторных исследований под контролем преподавателя.**  **(СРС на занятии**) | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты анализов. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый по 0,02 балла. | **0,10** |
| **24** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, гемолитической и гипопластической (апластической) анемии. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| Оформление конспекта | **0,05** |
| **3.** | **Проверочные тесты по теме (их 10)**  **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в аудитории с результатами инструментальных методов исследований. (СРС на занятии)** | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты . | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Итоговое тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **25** | **Тема занятия:**  Анемический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, гемолитической и гипопластической (апластической) анемии. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Соблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с тематическими больными (3-4 студента на одного больного)**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **26** | **Тема занятия:**  Сидоропенический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология железодефицитной, В12-дефицитной, гемолитической и гипопластической (апластической) анемии. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении у постели больного. Курация больных. (СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | **0,04-0,10** |
| **27** | **Тема занятия:**  Гиперпластический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология острого и хронического лейкоза. | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов у постели больного.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | **0,04-0,10** |
| **28** | **Тема занятия:**  Гемолитический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология геморрагических диатезов, гемофилии и идиопатической тромбоцитопатии | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении с тематическими больными.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | **0,04-0,10** |
| **29** | **Тема занятия:**  Геморрагический синдром.  **Тема СРС:**  Симптоматология геморрагических диатезов, гемофилии и идиопатической тромбоцитопатии | **ПК-12;**  **ПК-2;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в аудитории (СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | **0,04-0,10** |
| **30** | **Тема занятия:**  Плеторический и ДВС синдромы.  **Тема СРС:**  Симптоматология острого и хронического лейкоза. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении гематологии с историями болезни из архива. (СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач(СРС на занятии)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **31** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология сахарного и несахарного диабета. | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  «0,30-балл»-студент правильно выполнил практические навыки.  «0,24-балл»- студент выполнил не последовательно.  «0,18-балл»-студент понимает суть навыка, но выполнил с помощью преподавателя;  «0,12-балл »- не умеет проводить навыки физикального обследования | **0,12-0,30** |
| **7** | **Решение ситуационных задач ( работа парами)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **32** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые лабораторными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология сахарного и несахарного диабета. | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3.** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | **Оценка ответов на контрольные вопросы***: (***каждый студент должен ответить на 2 вопроса***)*  Балл «0,20»-если ответ полный и правильный  Балл «0,16»-если допущены 1 или 2 неточности  Балл «0,12»-если допущено большое количество ошибок  Балл«0,08»-если ответ был неправильный | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» с результатами лабораторных исследований под контролем преподавателя.**  **(СРС на занятии**) | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты анализов. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач ( работа парами)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **33** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология сахарного и несахарного диабета. | **ПК-2;**  **ПК-12;** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных задач ( работа парами)** | Правильный ответ, дается четкое обоснование по принятому решению-«0,10 балла»;  Правильный ответ, дается обоснования по принятому решению, но с несущественными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность-«0,08 балла»;  Правильный ответ, но допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения, рассуждения сумбурные-«0,06»  Ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению, студент демонстрирует полное непонимание вопроса-«0,04» | **0,04-0,10** |
| **34** | **Тема занятия:**  Синдром гипергликемии.  **Тема СРС:**  Симптоматология сахарного и несахарного диабета. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении под контролем преподавателя. (3-4 студента на одного больного)**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **35** | **Тема занятия:**  Синдром гипогликемии.  **Тема СРС:**  Симптоматология сахарного и несахарного диабета. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,10** | **1** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,10** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,02 балла | **0,10** |
| **4.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | **0,08-0.20** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,10** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни.. | **0,12-0,30** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,04-0,10** |
| **36** | **Тема занятия:**  Синдромы избыточной массы тела и ожирения.  **Тема СРС:**  Симптоматология болезни Адиссона, акромегалии, гипофизарный нанизм и ожирения. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Кейс-метод.  Ответить на вопросы проблемного характера | **0,05** |
| **37** | **Тема занятия:**  Синдромы гипертиреоза и гипотиреоза.  **Тема СРС:**  Симптоматология диффузно-токсического и эндемического зоба. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление. (Доклад)  «0,15 -балл»-последовательность, точность и конкретность доклада.  «0,12-балл»- доклад не последовательно, объяснил цель всех методов обследований..  «0,09- балл»- доклад не последовательно, с помощью преподавателя.  «0,06 балл»-доклад неполон, не удовлетворяет критериям. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Работа в малых группах | **0,05** |
| **38** | **Тема занятия:**  Синдромы гиперкортицизма и гипокортицизма.  **Тема СРС:**  Симптоматология болезни Адиссона, акромегалии, гипофизарный нанизм и ожирения. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4.** | **Веерный экспресс-опрос по теме** | За активность и за быструю рекцию | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя**  **(СРС на занятии)** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление. (Доклад)  «0,15 -балл»-последовательность, точность и конкретность доклада.  «0,12-балл»- доклад не последовательно, объяснил цель всех методов обследований..  «0,09- балл»- доклад не последовательно, с помощью преподавателя.  «0,06 балл»-доклад неполон, не удовлетворяет критериям. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | **0,05** |
| **39** | **Тема занятия:**  Синдромы повышенной и сниженной выработки соматропного гормона (гигантизма, акромегалии и гипофизарного нанизма)  **Тема СРС:**  Симптоматология болезни Адиссона, акромегалии, гипофизарный нанизм и ожирения. | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,04-0.10** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов учебной комнате под контролем преподавателя. Интерпретация лабораторно-инструментальных методов исследований тематических пациентов.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,30»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,24»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,18»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,12»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты дополнительных методов исследований. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | «0,05»--если студент правильно назвал синдром и сумел его обосновать  «0,04»--если студент при определении синдрома допустил неточности  «0,03»--если студент допустил  две  и более ошибок  «0,02»--если студент не справился с заданием | **0,02-0,05** |
| **40.** | **Тема занятия:**  Основные симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология острой ревматической лихорадки, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры, анкилозирующего спондилита и реактивных артритов. | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении ревматологии.**  **(СРС на занятии)** | Практическая работа студентов в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  «0,15-балл»-студент правильно выполнил практические навыки.  «0,12-балл»- студент выполнил не последовательно.  «0,09-балл»-студент понимает суть навыка, но выполнил с помощью преподавателя;  «0,06-балл »- не умеет проводить навыки физикального обследования | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | «0,05»--если студент правильно назвал синдром и сумел его обосновать  «0,04»--если студент при определении синдрома допустил неточности  «0,03»--если студент допустил две  и более ошибок  «0,02»--если студент не справился с заданием | **0,05** |
| **41** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые лабораторными методами исследования  **Тема СРС:**  Симптоматология острой ревматической лихорадки, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры, анкилозирующего спондилита и реактивных артритов | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в «малых группах» с результатами лабораторных исследований под контролем преподавателя.**  **(СРС на занятии**) | Балл «0,15»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,09»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты анализов. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | **0,05** |
| **42** | **Тема занятия:**  Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые инструментальными методами исследования.  **Тема СРС:**  Симптоматология острой ревматической лихорадки, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры, анкилозирующего спондилита и реактивных артритов | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в учебной комнате. Интерпретация результатов инструментальных методов исследований.**  **(СРС на занятии)** | Балл «0,15»--если студент смог интерпретировать все результаты.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, смог  интерпретировать 70% результатов.  Балл«0,09»--- если студент смог интерпретировать 50% результатов, в ответах допущены ошибки  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не смог интерпретировать результаты . | **0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | **0,05** |
| **43** | **Тема занятия:**  Синдром воспалительного поражения суставов.  **Тема СРС:**  Симптоматология острой ревматической лихорадки, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры, анкилозирующего спондилита и реактивных артритов | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении ревматологии.**  **(3-4 студента на одного пациента)**  **(СРС на занятии)** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление. (Доклад)  «0,15 -балл»-последовательность, точность и конкретность доклада.  «0,12-балл»- доклад не последовательно, объяснил цель всех методов обследований..  «0,09- балл»- доклад не последовательно, с помощью преподавателя.  «0,06 балл»-доклад неполон, не удовлетворяет критериям | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | «0,05»--если студент правильно назвал синдром и сумел его обосновать  «0,04»--если студент при определении синдрома допустил неточности  «0,03»--если студент допустил  две  и более ошибок  «0,02»--если студент не справился с заданием | **0,02-0,05** |
| **44** | **Тема занятия:**  Синдром воспалительного поражения суставов.  **Тема СРС:**  Симптоматология острой ревматической лихорадки, ревматоидного артрита, остеоартроза, подагры, анкилозирующего спондилита и реактивных артритов | **ПК-13;**  **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6** | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении ревматологии.**  **(СРС на занятии)** | Работа в «малых группах» у постели больного под контролем преподавателя.  Балл «0,15»--если студент сумел выполнить практические навыки согласно алгоритму, при написании истории болезни полно и грамотно использовал изученный материал.  Балл «0,12»--если студент допустил 1-2 неточности, незначительные нарушения последовательности при написании истории болезни.  Балл«0,09»---в ответах допущены ошибки при выполнении практических навыков, история болезни составлена нечётко, допущены грубые ошибки.  Балл«0,06»---студент не справился с заданием, не усвоил правила выполнения практических навыков, не смог написать историю болезни. | **0,06-0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | «0,05»--если студент правильно назвал синдром и сумел его обосновать  «0,04»--если студент при определении синдрома допустил неточности  «0,03»--если студент допустил  две  и более ошибок  «0,02»--если студент не справился с заданием  . | **0,05** |
| **45** | **Тема занятия:**  Синдромы воспалительного поражения мышц, поражения мягких околосуставных тканей и диффузного воспаления соединительной ткани.  **Тема СРС:**  Симптоматология системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита (полимиозита) и остеопороза |  |  | **1.** | **За присутствие на занятии** | Cоблюдение формы одежды.(Чистый халат и чепчик) | **0,05** | **0,5** |
| **2.** | **Конспектирование темы.(СРС домашняя работа)** | Составление эффективного конспекта.( наличие конспекта приветствуется) | **0,05** |
| **3** | **Входное тестирование** | 5 тестовых вопросов, каждый вопрос по 0,01 балла | **0,05** |
| **4** | **Устный опрос** | Веерный экспресс-опрос по теме | **0,1** |
| **5.** | **За активность**  **(бонусные баллы)** | Принятия активного участие в дискуссиях и ролевых играх | **0,05** |
| **6.** | **Самостоятельная работа студентов в отделении ревматологии.**  **(СРС на занятии)** | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление. (Доклад)  «0,15 -балл»-последовательность, точность и конкретность доклада.  «0,12-балл»- доклад не последовательно, объяснил цель всех методов обследований..  «0,09- балл»- доклад не последовательно, с помощью преподавателя.  «0,06 балл»-доклад неполон, не удовлетворяет критериям | **0,15** |
| **7.** | **Решение ситуационных карт-задач**  **(СРС на занятии)** | Метод круглого стола. | **0,05** |
| **Итог текущего контроля: ТК1-9+ ТК2-10=24** | | | | | | | **19 балл** | |

**ПРИМЕЧАНИЕ:**Количество баллов за разные виды самостоятельной работы студента (СРС) зависит от ее объема и значимости.Эти баллы добавляются за текущую учебную деятельность. СРС принимается в виде конспектирования темы как домашнее задание, самостоятельной работы в аудитории, курации в отделении у постели тематического больного и решения ситуационных задач.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для дисциплины «Внутренние болезни 1»специальность «Лечебное дело» 3-курс 6-семестр**

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ №2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование оценочного средства** | **Краткая характеристика оценочного средства.** | **Представление оценочного средства в фонде.** | **Баллы** | **Итог** |
| **1** | Кейс-задача | Проблемное задание в котором обучающему предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию. Рекомендуется для оценки знаний и владений. | Задание для решения кейс-задачи. | 3 | **6** |
| **2.** | Тестовые вопросы | Система стандартизированных простых и комплексных заданий, позволяющая автоматизировать процедуры измерения уровня знаний. | Фонд тестовых заданий. | 3 |
| **ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ** | | | | | **6** |

**ПРИМЕЧАНИЕ:**Форма проведения рубежного контроля включает контроль теоретической и практической подготовки. Неявка студента на рубежный контроль в установленный срок оценивается нулевым баллом.

Итоговая сумма баллов за текущий и рубежный контроль, а также сумма поощрительных баллов должна быть подсчитана преподавателем и доведена до сведения студента до начала летней сессии.

**ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ И СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ, ПОДЛЕЖАЩИЕ РАССМОТРЕНИЮ НА МОДУЛЬНОМ ЗАНЯТИИ.**

**Итоговый тестовый контроль знаний по блоку тем посвященных семиотике и синдромологии гематологических, эндокринологических и ревматологических заболеваний.**

1.Что из нижеперечисленного является этиологическим фактором железодефицитной анемии

А) длительный прием парацетамола

Б) **миома матки**

В) прием цитостатиков

Г) остеопороз

Д) некровоточащий геморрой

2.Наличие телец жолли, колец кебота характерно для

А) железодефицитной анемии

Б) серповидноклеточной анемии

В) **В12-дефицитной анемии**

Г) хронического лимфолейкоза

Д) апластической анемии

3. Проявлением каких из перечисленных заболеваний может быть аутоиммунная гемолитическая анемия

А) **СКВ**

Б) гипертоническая болезнь

В) гемохроматоз

Г) подагра

Д) остеопороз

4.Что из нижеперечисленного входит в понятие сидеропенического синдрома

А) отрыжка кислым

Б) **койлонихия**

В) гипертрихоз

Г) макроглоссия

Д) фебрильная лихорадка

5.В каком из продуктов содержится максимальное количество железа

А) грецкий орех

Б) гранат

В) **мясо /телятина/**

Г) печень

Д) рыба

6.Какой из клинических признаков характерен для в12- дефицитной анемии

А) грязно-серый цвет кожных покровов

Б) выраженная спленомегалия

В) макроглоссия

Г) **фуникулярныймиелоз**

Д) повышенный аппетит

7.Характерными особенностями периферической крови при хроническом миелолейкозе в развернутой стадии заболевания являются

А) увеличение числа лимфоцитов

Б) лейкопения

В) **базофильно-эозинофильная ассоциация**

Г) появление клеток типа плазмобластов

Д) тромбоцитопения

8. При каком из перечисленных ниже цветном показателе анемию следует назвать гиперхромной

А) **ЦП=1,2**

Б) ЦП=0,8

В) ЦП=1,0

Г) ЦП=0,6

Д) правильного ответа нет

9.Замедление соэ (менее 3 мм/ч) характерно для

А) криоглобулинемии

Б) **эритремии**

В) талассемии

Г) болезни Вальденстрема

Д) множественной миеломы

10. Наличие “лейкемического провала” характерно для

А) **острого лейкоза**

Б) хронического лейкоза

В) лейкемоидной реакции миелоидного типа

Г) лейкемоидной реакции лимфоидного типа

11.При подозрении на острый лейкоз необходимо выполнить

А) биопсию лимфоузла

Б) **стернальную пункцию**

В) пункцию селезенки

Г) подсчет ретикулоцитов

Д) исследовать уровень ферритина сыворотки

Е) правильного ответа нет

12.Жалобы на снижение памяти, зябкость, увеличение массы тела наблюдаются при (выберите правильный вариант ответа):

**А).гипотиреозе**

Б) тиреотоксикозе

В)синдроме хронической гипергликемии

Г) недостаточности надпочечников

13.У людей, проживающих в местности с недостатком йода в почве, воде, может развиться (выберите правильный вариант ответа):

А)акромегалия

Б)тиреотоксикоз

В) гипотиреоз

**Г) эндемический зоб**

14.Усиленная пигментация кожи наблюдается при гипофункции:

А).щитовидной железы

Б) гипофиза

**В)надпочечников**

Г) поджелудочной железы

Д) половых желез

15.При тиреотоксикозе НЕ отмечаются (выберите один вариант ответа):

А)тахикардия

Б) «глазные симптомы»

**В).запоры**

Г) повышение температуры тела

Д) снижение массы тела

16.При гипотиреозе НЕ отмечаются (выберите один вариант ответа):

**А)влажная кожа**

Б).грубый голос

В).выпадение волос

Г)невнятная речь

Д) сонливость

17.Для синдрома гипергликемии в общем анализе мочи характерны, выберите правильный вариант ответа:

А).цилиндрурия

Б) эритроцитурия

В) низкая относительная плотность мочи

**Г) высокая относительная плотность мочи**

18.Какой показатель является наиболее надежным критерием степени компенсации сахарного диабета при динамическом наблюдении?

А).С-пептид

Б)средняя суточная гликемия

**В) гликозилированный гемоглобин**

Г) уровень контринсулярных гормонов

Д) .уровень глюкозурии

19..При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах:

А).алкоголя

Б) .аммиака

**В)ацетона**

Г) сырой печени

Д)запах отсутствует

20.Для оказания неотоложной помощи при гипогликемической коме применяют:

А).глюкозу перорально

Б).симптомиметики

В).инсулин внутривенно

**Г)глюкозу внутривенно**

21.Для синдрома гипергликемии в общем анализе мочи характерны, выберите правильный вариант ответа:

А)цилиндрурия

Б)эритроцитурия

В)низкая относительная плотность мочи

**Г)высокая относительная плотность мочи**

22.Какие изменения наиболее характерны для остеотартроза при рентгенографии суставов?

A)симптом "пробойника"

Б) узуры

**В)костные разрастания ( остеофиты) по краям суставной впадины**

Г)незначительное сужение суставной щели

Д)полное исчезновение суставной щели

23. Для остеоартроза любой локализации наиболее характерны:

A) Утренняя скованность

**Б) «Стартовые» боли.**

В) Анкилозы

Г) Узурация суставов.

**24. Острые приступы болей в плюснефаланговых суставах больших пальцев стоп встречаются при:**

**А) Подагрическом артрите;**

**Б)** Псориатическомартрите;

**В)**Реактивных артритах;

**Г)** Ревматоидном артрите.

**25.Симметричное поражение мелких суставов кистей и стоп характерно для:**

**А)** Ревматического артрита;

**Б)** Подагрического артрита;

**В) Ревматоидного полиартрита;**

**Г)** Реактивных артритов;

**Д)** Деформирующего остеоартроза.

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

**Задача№1.**

Мужчина, 68 лет отмечает боли в коленных суставах при движении, особенно трудно сделать первые шаги, незначительную утреннюю скованность, хруст в суставах при движении. В состоянии покоя боли проходят.

При осмотре форма сустава сохранена, объем пассивных движений превышает объем активных движений, боль отмечается на всем протяжении сгибания и разгибания, отмечается болезненность при пальпации периартикулярных тканей.

**1.О каком суставном синдроме можно думать?**

**2.Какие рентгенологические изменения можно выявить при R-снимке пораженных суставов**?

**Задача №2.**

Больная предъявляет жалобы на раздражительность, невозможность концентрировать внимание, чувство жара, дрожание рук, прогрессирующее похудание, несмотря на хороший аппетит. Появилось слезотечение. При осмотре пациентка совершает много лишних движений, заметно утолщение шеи за счет щитовидной железы. Кожные покровы влажные, теплые, гиперемированы. Щитовидная железа пальпируются доли, перешеек, мягкоэластической, однородной консистенции.

**А). Какой синдром имеется у данной пациентки?**

**Б). Какие особенности можно выявить при исследовании сердечно-сосудистой системы?**

**В). Какая степень увеличения щитовидной железы исходя из представленных данных?**

**Г). Какие исследования необходимо провести.**

**Задача№3**

При общем осмотре больного обнаружено слегка одутловатое, очень бледное лицо, с желтушным оттенком и как бы просвечивающей кожей.

В АОК обнаружено: Эр -3,0 \*1012/л, гем- 108г/л, цв.п – 36,5пг, СОЭ -25мм/ч, обнаружены тельца Жолли, кольца Кебота.

**А) Какое выражение лица?**

**Б) Какие изменения произошли в ОАК?**

**Задача№4**

При осмотре больной обнаружены множественные кровоизлияния на коже, проба Румпеля – Лееде – Кончаловского положительная, время кровотечения более 6 мин. В общем АОК тромбоцитов 100\*109/л.

**А) О каком нарушении гемостаза идет речь?**

**Б) Как проводится проба Румпеля – Лееде – Кончаловского? И возможно ли проведение этой пробы у постели больного?**

**В) Как называются изменения в ОАК?**

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ.**

**(ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ МОДУЛЯ)**

1.Методический расспрос больных с заболеваниями крови, суставов и эндокринной системы.

2.Осмотр кожи.

3.Проведение пальпации лимфатических узлов и селезенки.

4.Определение размеров селезенки (перкуторно)

5.Определение оссалгии

6.Проведение пальпации щитовидной железы

7.Исследовать суставы – определять конфигурацию, болезненность при ощупывании и движении, объем активных и пассивных движений, изменение периартикулярных тканей вокруг сустава.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

**для дисциплины «Внутренние болезни 1»**

**специальность «Лечебное дело»**

**3-курс 6-семестр**

**ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Форма контроля.** | **Краткая характеристика оценочного средства.** | **Представление оценочного средства в фонде.** | **Итог** |
| **1** | ЭКЗАМЕН. | Средство позволяющее оценить знания, умения и владения обучающегося по учебной дисциплине. Рекомендуется для оценки знаний, умений и владений студентов.  Компьютерное тестирование. | Тесты компьютерные. Банк тестов | Модуль №1(30балл)+Модуль №2(30балл) + 40 балл=100балл |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Матрица итогового контроля.**  **Лечебное дело 3-курс. Дисциплина: Внутренние болезни с курсом лучевой диагностики.** | | | | | | | | |
| **№** | **Темы занятий** | **Формируемые компетенции** | **Результаты обучения** | **Кол-во часов** | **Кол-во тестовых заданий (ТЗ)** | **%** | **Распределение тестовых заданий на когнитивные уровни %** | | |
| **Запоминание %**  **10%** | **Понимание %**  **40%** | **Применение %**  **50%** |
| **1** | Основные симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальными методами исследования  Специфические симптомы болезней пищеварительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования. | **ПК-2;**  **ПК-12;** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **2** | Синдромы дисфагии,желудочнойдиспепсии,пептических язв, кишечной диспепсии, мальдигестии и мальабсорбции. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **3** | Синдромы цитолиза гепатоцитов, холестаза и желтухи цитолиза портальной гипертензии и печеночной недостаточности, воспаления ткани и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **4** | Синдромы воспаления желчного пузыря и ЖВП. Синдром наличия камня в желчном пузыре и ЖВП. Синдромы дискинезии желчного пузыря и ЖВП.. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **5** | Основные симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования. Специфические симптомы болезней мочевыделительной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования. | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **6** | Мочевой и дизурический синдромы. Нефротический синдром. Острый нефритический синдром | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **7** | Синдромы почечной артериальной гипертензии, почечной недостаточности,наличия камня в мочевом пузыре и мочевыводящих путей. Синдромы инфекции мочевыводящих путей, наличия камня в мочевом пузыре и МВП и почечной эклампсии. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **8** | Основные симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования. Специфические симптомы болезней кроветворной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **9** | Анемический,сидоропеническийигиперпластический синдромы | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **10** | Гемолитический синдром. Геморрагический синдром.Плеторический и ДВС синдромы. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **11** | Основные симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования. Специфические симптомы болезней эндокринной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования | **ПК-2;**  **ПК-12.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **12** | Синдром гипергликемии, гипогликемии, избыточной массы тела и ожирения | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **13.** | Синдромы гипертиреоза, гипотиреоза,гиперкортицизма,гипокортицизма. Синдромы повышенной и сниженной выработки соматропного гормона (гигантизма, акромегалии и гипофизарного нанизма | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **14** | Основные симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые во время расспроса и физикальных методов исследования  Специфические симптомы болезней скелетно-мышечной системы, выявляемые лабораторными и инструментальными методами исследования. | **ПК-2;**  **ПК-12;**  **ПК-13;**  **ПК-11.** | **РО-5;**  **РО-6.** | **10** | **20** | **6,7** | **2** | **8** | **10** |
| **15** | Синдром воспалительного поражения суставов.  Синдромы дегенеративного поражения суставов и остеопении.  Синдромы воспалительного поражения мышц, поражения мягких околосуставных тканей и диффузного воспаления соединительной ткани. |  |  | **10** | **20** | **6,6** | **2** | **8** | **10** |
|  | ВСЕГО |  |  | **150** | **300** | **100%** | **30** | **120** | **150** |

**ПРИМЕЧАНИЕ:Эти тестовые задания сохраняются в банке тестов университета. В день экзамена компьютер сам определяет вариант для студента.**

**1 кредит=50-100 тестовых заданий.**

**5 кредитов=250-500 тестовых заданий.**

**Шкалы и критерии оценивания итогового контроля.**

**Критерии: соответствие ответа на тестовое задание эталону.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Характеристика выполнения теста** | **Оценка** | |
| **Шкала бальная** | **Шкала традиционная** |
| Ответы на 87-100% тестовых заданий соответствуют эталону | 87-100 | отлично |
| Ответы на 74-86% тестовых заданий соответствуют эталону | 74-86 | хорошо |
| Ответы на 61-73% тестовых заданий соответствуют эталону | 61-73 | удовлетворительно |
| Ответы менее, чем на 60% тестовых заданий соответствуют эталону | Менее 60 | неудовлетворительно |

**Процедура оценивания**: компьютерное тестирование; время выполнения одного тестового задания не более минуты, тестовое задание считается выполненным только при правильном выборе (вводе) всех

( одного или нескольких) ответов, предполагаемых тестовым заданием.