

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa679172803da5b7b5597c69e2

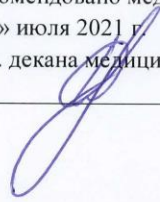
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Медицинский факультет

Одобрено учебно-методическим
советом

Протокол «15» июля 2021 г. № 4

Председатель  /О.А. Шестакова /

Рекомендовано медицинским факультетом
«07» июля 2021 г.

И.о. декана медицинского факультета
 / Д.А. Куликов/

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине

Гастроэнтерология

Специальность

31.05.01 Лечебное дело

Мытищи
2021

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-3. Способен к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза, патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Умеет на основании знаний патофизиологии и анатомии человека, формулировать основную диагностическую концепцию при обследовании пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Умеет на основании знаний патофизиологии и анатомии человека, формулировать основную	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

			диагностическую концепцию при обследовании пациентов с патологией желудочно-кишечного тракта. Владеет практическими навыками проведения обследования пациентов с различными заболеваниями ЖКТ.		
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний желудочно-кишечного тракта, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования органов желудочно-кишечного тракта.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний желудочно-кишечного тракта, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования органов желудочно-кишечного тракта. Владеет методологией осмотра и обследования пациентов с патологией ЖКТ, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
---------------------	-------

высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

3. Типовые контрольные задания или иные необходимые для оценки материалы знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы для подготовки к устному опросу

1. Понятие о функциональном и органическом
2. Формирование глотательного рефлекса
3. Определение нормальной перистальтики ЖКТ
4. Гипомоторная дискинезия кишечника
5. Ось мозг-кишечник. Нисходящие и восходящие стимулы
6. Роль микробиоты в развитии функциональной патологии
7. Психосоматический подход в лечении функциональной патологии

8. Диетотерапия при функциональных болезнях пищевода
9. Лечение синдрома раздражённого кишечника
10. Дифференциальная диагностика функциональных поражений желчного пузыря

Темы для подготовки рефератов

1. Аноректальная манометрия. Показания к назначению. Интерпретация показателей
2. Новые методы исследования в оценке моторики пищевода
3. Одновременное исследование моторной и кислотопродуцирующей функции верхних отделов ЖКТ
4. Роль импеданса в исследовании функциональной патологии ЖКТ
5. УЗИ в оценке моторной функции желчного пузыря
6. Хирургическое лечение функциональной патологии: за и против.
7. Аутоиммунные аспекты функциональной патологии ЖКТ
8. Маскированная депрессия и функциональные поражения кишечника
9. Дифференциальный диагноз симптома «ком в горле»
10. Охарактеризуйте методы исследования пищевода.
11. Программа лечебно-профилактических мероприятий при ЯБДК
12. Принципы лечебного питания при заболеваниях ЖКТ
13. Изложите порядок подготовки больного к рентгенологическому исследованию
14. Изложите порядок проведения функциональных проб для оценки моторики пищеварительной системы
15. Охарактеризуйте синдромы поражения печени
16. Назовите показания и противопоказания к трансплантации печени
17. Хронический гастрит.
18. Рак желудка
19. Болезни пищевода
20. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

Вопросы для подготовки к зачету с оценкой

1. Последовательность опроса больного (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни). Рентгенологические методы. Эзофагоманометрия. Фармакодиагностика. Методы выявления гастроэзофагеального рефлюкса. Эзофагоскопия. Эндосонография. Тонометрия
2. Дифференциальный диагноз дисфагии. Составление программы обследования больных с дисфагией
3. Гастроэзофагеальная болезнь. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Принципы терапии (консервативное лечение, показания к хирургическому лечению)
4. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Инструментальная диагностика. Возможные осложнения, Дифференциальная диагностика. Лечение (консервативное и показания к хирургическому)
5. Синдром Меллори-Вейсса. Этиология. Морфология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагноз. Осложнения. Принципы терапии
6. Неязвенная диспепсия. Определение понятия. Клинические варианты неязвенной диспепсии. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Построение плана лабораторного и инструментального исследования. Дифференциальная диагностика с раком желудка, ГЭРБ, хроническим панкреатитом и холециститом
7. Язвенная болезнь желудка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Схемы и принципы антихеликобактерной терапии
8. Язвенная болезнь 12-ти перстной кишки: этиология, патогенез, осложнения, основы современной терапии. Принципы инструментальной и морфологической диагностики. Принципы лечения
9. Синдром Золлингера-Эллисона. Этиология. Патогенез. Особенности клиники, диагностики. Дифференциальный диагноз. Методы лечения

10. Гастриты. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение
11. Дуодениты. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение
12. Острый панкреатит. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические формы. Современные возможности диагностики. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Абсцесс поджелудочной железы. Некроз поджелудочной железы острый, инфекционный. Консервативная терапия. Показания, возможности, методы и результаты оперативного лечения
13. Хронический панкреатит. Этиология. Патогенез. Клиника. Варианты течения. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Диетотерапия
14. Дифференциальная диагностика и лечение желтух. Патогенез и классификация желтух. Алгоритм дифференциальной диагностики желтух. Признаки заболеваний, проявляющихся надпеченочной формой желтухи
15. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, проявляющихся печеночной формой желтухи. Дифференциально-диагностические признаки заболеваний, проявляющихся подпеченочной формой желтухи. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, осложнившихся желтухой

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в устном опросе, подготовка рефератов.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и	20

опытов, исправленные с помощью преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка в традиционной системе
81-100	«5» (отлично)
61-80	«4» (хорошо)
41-60	«3» (удовлетворительно)
0-40	«2» (неудовлетворительно)