

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталья Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172883da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)
Факультет специальной педагогики и психологии
Кафедра комплексной психолого-педагогической реабилитации

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от 09.03.2022 г. № 8
И.о.зав.кафедрой С. Утенкова (Утенкова С.Н.)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине
Эмбриология и патология беременности

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль: Коррекционная педагогика и специальная психология
Квалификация: бакалавр

Мытищи
2022

СОДЕРЖАНИЕ

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

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

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

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

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

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1. Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	Работа на учебных занятиях Самостоятельная работа
ОПК-8. Способен осуществлять педагогическую деятельность на основе специальных научных знаний	Работа на учебных занятиях Самостоятельная работа

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать. Морфофункциональные показатели нормального и нарушенного развития, наблюдаемые в процессе эмбриогенеза.</p> <p>Уметь. Использовать полученные знания для развития способности к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.</p>	Лабораторные работы, доклад, конспект, тест	<p>Шкала оценивания лабораторных работ</p> <p>Шкала оценивания конспекта</p> <p>Шкала оценивания теста</p> <p>Шкала оценивания доклада</p>

	продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать. Морфофункциональные показатели нормального и нарушенного развития, наблюдаемые в процессе эмбриогенеза.</p> <p>Уметь. Использовать полученные знания для развития способности к проведению психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ, анализу результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.</p> <p>Владеть. Навыками определения структуры и причин возникновения нарушения для проведения анализа результатов комплексного медико-психолого-педагогического обследования лиц с ОВЗ.</p>	Лабораторные работы, доклад, конспект, тест	<p>Шкала оценивания лабораторных работ</p> <p>Шкала оценивания конспекта</p> <p>Шкала оценивания теста</p> <p>Шкала оценивания доклада</p>
ОПК-8	пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать. Основные показатели нарушенного развития, возникающего в течение эмбриогенеза.</p> <p>Уметь. Использовать полученные знания для работы по сопровождению семей лиц с ОВЗ</p>	Лабораторные работы, доклад, конспект, тест	<p>Шкала оценивания лабораторных работ</p> <p>Шкала оценивания конспекта</p> <p>Шкала оценивания теста</p> <p>Шкала оценивания доклада</p>

	продвинутой	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знать. Основные показатели нарушенного развития, возникающего в течение эмбриогенеза.</p> <p>Уметь. Использовать полученные знания для работы по сопровождению семей лиц с ОВЗ</p> <p>Владеть. Навыками применения полученных знаний при работе с лицами с врожденными (возникшими в период эмбриогенеза) аномалиями развития и их семьями.</p>	Лабораторные работы, конспект, тест, доклад	<p>Шкала оценивания лабораторных работ</p> <p>Шкала оценивания конспекта</p> <p>Шкала оценивания теста</p> <p>Шкала оценивания доклада</p>
--	-------------	---	---	---	--

Шкала оценивания лабораторных работ:

21-30 баллов – высокая активность на лабораторных занятиях; лабораторные работы выполняются в полном объеме и в срок; при организации работы по подбору и апробации методик студент показывает наличие аналитического мышления и креативных способностей; при решении задач привлекает знания, полученные в ходе занятий, а также активно использует данные литературных источников и сети Internet; студент осознаёт перспективы использования информации, получаемой в ходе лабораторных занятий, в дальнейшей профессиональной деятельности – способен к моделированию ситуаций.

11-20 баллов – студент проявляет активность на лабораторных занятиях; лабораторные работы выполняются в полном объеме и в срок; при организации работы по подбору и апробации методик студент показывает наличие аналитического мышления и креативных способностей; при решении задач привлекает знания, полученные в ходе занятий, а также активно использует данные литературных источников и сети Internet.

5-10 балла – низкая активность на практических занятиях, лабораторные работы выполняются в недостаточно полном объеме и/или отсрочено; при организации работы по подбору и апробации методик студент не проявляет инициативы; при решении задач привлекает только знания, полученные в ходе занятий по дисциплине.

0-4 балла – отсутствие активности на лабораторных занятиях, студент показал минимальные знания или незнание материала по содержанию дисциплины.

Шкала оценивания доклада:

9-10 баллов: Содержание доклада соответствует его названию. Доклад оформлен в соответствии с требованиями. В тексте полностью раскрыты ключевые аспекты проблемы, содержится список литературы. Студент хорошо ориентируется в тексте доклада и рассматриваемой проблеме, самостоятельно отвечает на вопросы, не пользуясь текстом доклада или прибегая к нему в минимальном объеме, иллюстрирует свой ответ практическими примерами, делает необходимые обоснованные выводы. Доклад сопровождается презентацией.

7-8 баллов: Содержание доклада соответствует его названию. Доклад оформлен в соответствии с требованиями. В тексте раскрыты ключевые аспекты проблемы, содержится список литературы. Студент ориентируется в тексте доклада и рассматриваемой проблеме, отвечает на вопросы, пользуясь текстом доклада, делает необходимые выводы.

4-6 баллов: Содержание доклада соответствует его названию. Доклад оформлен в соответствии с требованиями, содержит список литературы. Студент отвечает на вопросы, пользуясь текстом доклада, делает необходимые обоснованные выводы при условии оказания наводящей помощи.

2-3 балла: Содержание доклада соответствует его названию. Доклад оформлен в соответствии с требованиями, содержит список литературы. Студент отвечает на вопросы, только путем обращения к тексту доклада, делает необходимые выводы только при условии оказания ему активной помощи.

0-1 балл: Содержание доклада не соответствует его названию, не раскрывает рассматриваемый

вопрос. Оформление не соответствует необходимым требованиям. В тексте доклада студент не ориентируется, не может дать необходимых разъяснений по тексту.

Шкала оценивания конспекта:

8-10 баллов: Содержание конспекта полностью соответствует теме. Раскрыты все вопросы. Конспект выполнен в указанные сроки и содержит не только текстовое оформление, но и иллюстративное. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце контрольной работы представлен список литературы и медиа-ресурсов, указаны источники иллюстраций. Студент ориентируется в содержании конспекта, самостоятельно дает полные и развернутые ответы на вопросы по материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

5-7 баллов: Содержание конспекта полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Конспект выполнен в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце конспекта представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент ориентируется в содержании конспекта, дает ответы на вопросы по материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

1-4 балла: Содержание конспекта не полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Конспект выполнен в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце конспекта представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент слабо ориентируется в содержании конспекта, частично дает ответы на вопросы по материалам, с помощью наводящих вопросов делает выводы.

0 баллов: Содержание конспекта не соответствует варианту. Оформление не соответствует необходимым требованиям. Студент не может дать правильные ответы на вопросы по материалам конспекта и сделать необходимые выводы даже при условии оказания ему активной помощи.

Шкала оценивания теста

Для оценки **тестовых работ** используются следующие критерии:

0-4 балла: 0-20% правильных ответов

5-9 баллов: 21-50% правильных ответов

10-14 балла: 51-90% правильных ответов

15-20 баллов: 91-100% правильных ответов

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

ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДОКЛАДОВ:

1. Гиппократ как создатель преформизма.
2. Аристотель как основатель концепции эпигенеза.
3. Значение исследований Граафа Ренье для развития эмбриологии.
4. Значение изучения развития беспозвоночных (А.О. Ковалевский, И.И. Мечников) и позвоночных животных (Бальфур) для развития представлений об эмбриональном развитии человека.
5. Биогенетический закон Геккеля – сильные и слабые стороны.
6. Причинно-аналитическое направление в исследовании закономерностей индивидуального развития. Опыты Г. Дриша.

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ЛАБОРАТОРНЫХ РАБОТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лабораторная работа №1. Изучение истории развития эмбриологических знаний (2 ч.).

Лабораторная работа №2. Образование и строение половых клеток (4 ч.).

Лабораторная работа №3. Изучение процессов эмбрионального периода эмбриогенеза человека (6 ч.).

Лабораторная работа №4. Изучение провизорных органов человека (2 ч.).

Лабораторная работа №5. Изучение процессов плодного периода эмбриогенеза человека (4 ч.).

Лабораторная работа №6. Изучение причин возникновения врождённых пороков развития (2 ч.).

Лабораторная работа №7. Изучение основных патологий эмбриогенеза (4 ч.).

ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ КОНСПЕКТОВ С ЗАДАНИЯМИ

Тема 1. Прогенез

1. Сущность гаметогенеза. Особенности формирования мужских и женских половых клеток. Возможные нарушения.
2. Факторы и условия, необходимые для осуществления оплодотворения и образования зиготы. Возможные нарушения.
3. Детерминация пола нового организма.

Тема 2. Эмбриогенез человека. Эмбриональный период.

1. Основные стадии эмбриогенеза человека.
2. Начальная стадия эмбриогенеза – сущность процесса дробления и образования бластулы.
3. Сущность имплантационных процессов и их важность для дальнейшего развития первого критического периода.
4. Стадии формирования трёх зародышевых листков у человека.
5. Дифференцировка эктодермы и образование из неё органов.
6. Дифференцировка мезодермы. Мезенхима.
7. Дифференцировка энтодермы, ткани и органы.

8. Заполните таблицу «Основные морфогенетические процессы эмбрионального периода эмбриогенеза»

<i>Возраст, длина зародыша (теменно-копчиковое расстояние)</i>	<i>Общая характеристика основных морфогенетических процессов</i>
--	--

Тема 3. Провизорные органы

1. Общее представление о провизорных органах.
2. Развитие, строение и функции амниона. Возможные последствия структурных и функциональных нарушений амниона для развивающегося организма.
3. Развитие, строение и функции желточного мешка. Возможные последствия структурных и функциональных нарушений желточного мешка для развивающегося организма.
4. Развитие, строение и функции аллантоиса. Возможные последствия структурных и функциональных нарушений аллантоиса для развивающегося организма.
5. Развитие, строение и функции хориона и плаценты. Возможные последствия структурных и функциональных нарушений хориона и плаценты для развивающегося организма.

Тема 4. Эмбриогенез человека. Плодный период.

1. Система мать – плод. Особенности функционирования.
2. Заполните таблицу «Основные морфогенетические процессы плодного периода эмбриогенеза»

<i>Возраст, длина зародыша (теменно-копчиковое расстояние)</i>	<i>Общая характеристика основных морфогенетических процессов</i>
--	--

Тема 5. Критические периоды и врожденные пороки развития

1. Учение о критических периодах развития.
2. Врождённые пороки развития. Методы выявления аномалий развития и их предупреждения.

Тема 6. Патология плаценты

1. Инфекционные процессы в плаценте.
2. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты.
3. Нарушения кровообращения.

Тема 7. Гестозы

1. Гестоз и его разновидности. Клиническая картина гестоза.
2. Причины гестоза у беременных.
3. Влияние гестозов на возникновение нарушений физического развития эмбриона и плода и возникновение постэмбриональных аномалий развития.
4. Влияние гестозов на появление умственных нарушений у ребёнка.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

«Прогенез»

1. Основными функциями органов половой системы человека являются:
 - А) эндокринная и трофическая;
 - Б) генеративная и эндокринная;
 - В) соединительная и генеративная.
2. Овуляция происходит под действием...
 - А) лютропина гипофиза;
 - Б) фолитропина гипофиза;
 - В) эстрогена.
3. Процесс образования мужских половых клеток осуществляется в:
 - А) извитых семенных канальцах;
 - Б) сперматогониях;
 - В) гемо- и лимфокапиллярах.
4. Стадия расцвета жёлтого тела беременности длится в течение...
 - А) 12-14 дней;
 - Б) 11 – 12 недель;
 - В) 2 – 3 недель.
5. Сперматогенез осуществляется в следующей последовательности клеточных форм:
 - А) сперматоциты, сперматогонии, сперматиды, сперматозоиды;
 - Б) сперматиды, сперматоциты, сперматогонии, сперматозоиды;
 - В) сперматогонии, сперматоциты, сперматиды, сперматозоиды;
6. Пролиферацию сперматогоний контролирует:
 - А) фолликулостимулирующий гормон гипофиза;
 - Б) тестостерон;
 - В) кортизол.
7. Образование вторичных фолликулов происходит
 - А) с начала полового созревания;
 - Б) с третьего месяца эмбрионального развития;
 - В) с момента рождения.
8. При синдроме тестикулярной феминизации человек имеет генотип...
 - А) 46 XY и женский облик;
 - Б) 47 XX и женский облик;
 - В) 48 YY и мужской облик.
9. Примордиальные фолликулы располагаются...
 - А) в паренхиме коркового вещества;
 - Б) в строме коркового вещества;
 - В) в мозговом веществе.
10. Вторичные фолликулы представлены...
 - А) овоцитами I порядка;
 - Б) овоцитами II порядка;
 - В) овогониями.
11. Рост фолликулов происходит под действием...
 - А) кортикотропных гормонов;
 - Б) эстрогенов;
 - В) гонадотропных гормонов гипофиза.
12. Стадия расцвета циклического жёлтого тела длится в течение...
 - А) 12-14 дней;
 - Б) 11 – 12 недель;
 - В) 2 – 3 недель.
13. Процесс атрезии (обратного развития) фолликулов необходим для...
 - А) элиминации лишних яйцеклеток и обеспечения организма эстрогенами;
 - Б) питания клеток мозгового вещества яичников;

- В) активации овоцита II порядка и образования яйцеклетки.
14. Лютеоциты жёлтого тела вырабатывают...
- А) тестостерон;
 - Б) релаксин;
 - В) прогестерон.
15. Образование примордиальных фолликулов начинается...
- А) с начала полового созревания;
 - Б) с третьего месяца эмбрионального развития;
 - В) с момента рождения.
16. Эндокриноцитами яичка являются:
- А) клетки Лейдига;
 - Б) клетки Сертоли;
 - В) гемокапилляры.
17. Сперматогонии вступают в фазу роста и превращаются в сперматоциты первого порядка под влиянием:
- А) фолликулостимулирующего гормона гипофиза;
 - Б) тестостерона;
 - В) кортизола.
18. Нарушение половой дифференцировки, при котором в половых железах присутствует как ткань яичек, так и тканю яичников, называется:
- А) женский псевдогермафродитизм;
 - Б) мужской псевдогермафродитизм;
 - В) истинный псевдогермафродитизм.

«Дробление, образование бластулы, зародышевые листки и их производные»

1. Последовательное митотическое деление зиготы на клетки без роста дочерних клеток до размера материнской – это...:
- А) дробление;
 - Б) гастрюляция;
 - В) адгезия.
2. Полый пузырь, заполненный жидкостью, формирующийся на начальных стадиях эмбриогенеза – это ...
- А) морула;
 - Б) гастрюла;
 - В) бластоциста.
3. Поверхностные светлые бластомеры, в своём развитии обеспечивающие связь зародыша и материнского организма и обеспечивающие питание зародыша – это ...
- А) трофобласт;
 - Б) эмбриобласт;
 - В) плацента.
4. Стадиями имплантации являются:
- А) деляминация и иммиграция;
 - Б) адгезия и инвазия;
 - В) дробление и гастрюляция.
5. Стадиями гастрюляции являются:
- А) деляминация и иммиграция;
 - Б) адгезия и инвазия;
 - В) дробление и гастрюляция.
6. Эпибласт и гипобласт образуются вследствие...
- А) иммиграции;

- Б) деляминации;
 - В) пролиферации.
7. Следствием выселения клеток из двух первых зародышевых листков в полость бластоцисты является образование...
- А) головного узелка;
 - Б) кожной эктодермы;
 - В) внезародышевой мезенхимы.
8. Плакоды – это производные ...
- А) энтодермы;
 - Б) мезодермы;
 - В) эктодермы.
9. Начало нейронам и нейроглии головного и спинного мозга даёт...
- А) прехордальная пластинка;
 - Б) нервная трубка;
 - В) нервный гребень.
10. Нейроны и нейроглия парасимпатических и симпатических узлов формируются из ...
- А) прехордальной пластинки;
 - Б) нервной трубки;
 - В) нервного гребня.
11. Врождённый мегаколон – это пример ...
- А) нейрокристократии;
 - Б) энцефалоцеле;
 - В) менингомиелоцеле.
12. Кости, хрящи, мышцы – это производные...
- А) эктодермы;
 - Б) энтодермы;
 - В) мезодермы.
13. Поперечнополосатая мускулатура и скелет тела – это производные ...
- А) энтодермы;
 - Б) мезодермы;
 - В) эктодермы.
14. Выстилку желточного мешка и аллантоиса формирует ...
- А) внезародышевая мезодерма;
 - Б) внезародышевая энтодерма;
 - В) зародышевая эктодерма.
15. Спланхнотомпредставлен...
- А) мезенхимальными образованиями;
 - Б) эктодермальными и мезодермальными листками;
 - В) висцеральным и париетальным листками.
16. Склеротом является источником развития ...
- А) соединительнотканной основы кожи;
 - Б) костной ткани тела;
 - В) гладкой мышечной ткани.
17. Сомиты дают начало ...
- А) поперечно-полосатой скелетной мышечной ткани;
 - Б) эпителию гонад, семявыносящих путей и почек;
 - В) эпителиальной выстилке серозных оболочек.
18. Из нефротомы развивается ...
- А) поперечно-полосатая скелетная мышечная ткань;
 - Б) эпителий гонад, семявыносящих путей и почек;

- В) эпителиальная выстилка серозных оболочек.
19. Клетки крови и кроветворных органов развиваются из...
- А) зародышевой мезенхимы;
 - Б) склеротома;
 - В) мезотелия.
20. Из внезародышевой мезодермы развивается ...
- А) соединительная ткань амниона;
 - Б) эпителиальная ткань амниона;
 - В) выстилка серозных оболочек.
21. Глазные пузырьки, а затем сетчатка и зрительный нерв – это производные...
- А) нервной трубки;
 - Б) нервного гребня;
 - В) глоточных карманов.
22. 7 пар сомитов у эмбриона развивается...
- А) 7 сутки;
 - Б) 22 сутки;
 - В) 25 сутки.
23. Мышцы и соединительная ткань лица – это производные...
- А) нервного гребня;
 - Б) склеротома;
 - В) миотома.
24. Порок, представляющий собой неполное закрытие нервной трубки в неполностью сформированном спинном мозге, - это ...
- А) нейрокриптопатия;
 - Б) энцефалоцеле;
 - В) менингомиелоцеле.
25. Клетки крови и кроветворных органов человека в рамках эмбриогенеза развиваются из...
- А) зародышевой мезенхимы;
 - Б) висцерального листка мезодермы;
 - В) метанефроса.
26. Средняя и наружная оболочки сердца, а также корковое вещество надпочечников эмбрионально развиваются из...
- А) дорсальной мезодермы;
 - Б) части висцерального листка мезодермы;
 - В) зародышевой мезенхимы.
27. Замыкание нервной трубки в норме происходит...
- А) на 15-е сутки эмбриогенеза;
 - Б) к 25 суткам эмбриогенеза;
 - В) к концу второго месяца эмбриогенеза.
28. Эпителий полости рта, эмаль и кутикула зубов – производные
- А) первичной кишки;
 - Б) кожной эктодермы;
 - В) латеральной мезодермы.
29. Формирование среднего уха эмбриона связано с онтогенетическими преобразованиями ...
- А) окологлоточного нервного кольца;
 - Б) стомодеума;
 - В) первой и второй жаберных дуг.
30. Стомодеальная пластинка эмбрионально должна прорываться...
- А) в конце 4 недели развития;

- Б) в начале 6 недели развития;
 - В) к моменту формирования верхнечелюстной дуги.
31. Сердце человека начинает развиваться...
- А) с начала плодного периода;
 - Б) на 7 неделе эмбрионального развития;
 - В) с конца 3-й – начала 4-й недели эмбриогенеза.
32. Окончательное формирование твёрдого и мягкого нёба происходит...
- А) на 12 неделе развития плода;
 - Б) на 5 неделе эмбрионального развития;
 - В) к моменту рождения.
33. Дефект развития, представленный сквозной расщелиной верхней губы и нёба известен как...
- А) «нос дога»;
 - Б) «заячья губа»;
 - В) «волчья пасть».
34. Анкилоглоссия – это аномалия развития...
- А) уздечки языка (укорочение);
 - Б) первой глоточной дуги, когда боковые язычные бугорки не срастаются;
 - В) собирательный термин, связанный с изменением размеров языка.
35. Эмбрионально образование лица начинается с формирования ...
- А) носовых отростков;
 - Б) лобного выступа;
 - В) обонятельных ямок.

«Провизорные органы»

1. В формировании внутреннего слоя (эпителия) амниона участвует
 - А) внезародышевая эктодерма;
 - Б) внезародышевая энтодерма;
 - В) зародышевая мезенхима.
2. Внутренний слой желточного мешка и аллантоиса формируется из
 - А) внезародышевой эктодермы;
 - Б) внезародышевой энтодермы;
 - В) зародышевой мезенхимы.
3. Наружный слой (соединительнотканый) аллантоиса, амниона и желточного мешка формируется из:
 - А) внезародышевой мезодермы;
 - Б) зародышевой энтодермы;
 - В) зародышевой мезенхимы.
4. Амниотическая ножка в ходе своего развития превращается
 - А) в хорион;
 - Б) в аллантоис;
 - В) в пупочный канатик.
5. Многоводие зачастую связано с
 - А) плацентарной недостаточностью;
 - Б) нарушением заглатывания жидкости плодом;
 - В) адгезией почек.
6. Третичные ворсинки хориона формируются
 - А) в результате образования эпителиомезенхимы;
 - Б) ко времени формирования плаценты;
 - В) после врастания в них кровеносных капилляров.
7. Причиной маловодия может являться

- А) атрезия пищевода;
 - Б) вредоносный агент;
 - В) адгезия почек.
8. Желточный мешок образуется
- А) внезародышевыми энто- и мезодермой;
 - Б) внезародышевой мезодермой и зародышевой энтодермой;
 - В) зародышевой мезенхимой и энтодермой.
9. Гематотрофный тип питания эмбриона устанавливается на
- А) 1-й неделе развития;
 - Б) 3-й неделе развития;
 - В) 8-й неделе развития.
10. Первые кровеносные сосуды формируются из
- А) аллантоиса;
 - Б) желточного мешка;
 - В) амниона.
11. Первичные половые клетки формируются в
- А) стенках пупочного канатика;
 - Б) стенках желточного мешка;
 - В) стенках амниона.
12. Первыми кровеносными сосудами, входящими в состав пуповины, являются
- А) две артерии и одна вена;
 - Б) одна артерия и две вены;
 - В) две артерии и две вены.
13. К образованию мочевого пузыря имеет отношение
- А) хорион;
 - Б) аллантоис;
 - В) пупочный канатик.
14. Хорион развивается
- А) из амниотической выстилки;
 - Б) из клеток трофобласта и амниона;
 - В) из клеток трофобласта и внезародышевой мезодермы.
15. Объёмы жидкости при маловодии составляют
- А) 700 – 1000 мл.;
 - Б) около 2000 мл.;
 - В) 400 и менее мл.
16. На второй стадии гаструляции как пузырёк в составе эпибласта появляется
- А) амнион;
 - Б) желточный пузырёк;
 - В) аллантоис.
17. Функцией амниона является
- А) кроветворение;
 - Б) защита;
 - В) дыхание.
18. Зародышевая часть плаценты включает в себя
- А) хорион;
 - Б) видоизменённую слизистую;
 - В) пуповину.
19. Структурно-функциональной единицей плаценты является
- А) лакуна;

- Б) аллантоис;
 - В) котиледон.
20. Кровь матери и плода
- А) смешивается;
 - Б) никогда не смешивается;
 - В) смешивается при наличии сходного резус-фактора.

ВАРИАНТЫ КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (для заочной формы обучения)

Вариант 1

1. Органогенез. Формирование позвоночника.
2. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты.

Вариант 2

1. Органогенез. Формирование среднего уха.
2. Взаимосвязь возникновения врождённых аномалий развития с критическими периодами развития плода и патологией беременности.

Вариант 3

1. Органогенез. Формирование структур лицевой области и ротовой полости.
2. Поздний гестоз. Влияние позднего гестоза на развитие плода и возникновение постэмбриональных аномалий развития.

Вариант 4

1. Органогенез. Развитие отделов пищеварительной системы.
2. Ранние гестозы. Влияние раннего гестоза на развитие эмбриона и возникновение постэмбриональных аномалий развития.

Вариант 5

1. Органогенез. Развитие сердца и сосудов.
2. Влияние патологии плаценты на возможность возникновения нарушений развития.

Вариант 6

1. Провизорные органы. Амнион и его значение для развития нового организма.
2. Патология плаценты: нарушения кровообращения.

Вариант 7

1. Провизорные органы. Желточный мешок. Аллантоис.
2. Инфекционные процессы в плаценте и их влияние на развитие плода.

Вариант 8

1. Провизорные органы. Хорион и развитие плаценты. Плацента, её строение и функции.
2. Нейруляция и последствия её нарушения.

Вариант 9

1. Производные внезародышевой и зародышевой энтодермы.
2. Критические периоды процесса формирования системы мать-плод.

Вариант 10

1. Дифференцировка мезодермы. Мезодерма и её производные.
2. Дефекты развития, возникающие в период эмбриогенеза.

ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. История развития эмбриологических знаний. Современные достижения эмбриологии и перспективы развития.
2. Преформизм и концепция эпигенеза – историческое развитие взглядов и современные представления.
3. Значение эмбриологических знаний и представлений о патологии беременности для понимания процессов возникновения нарушений развития.
4. Прогенез как критический период развития. Строение яичника. Развитие фолликулов. Овуляция.
5. Прогенез как критический период развития. Строение семенника. Образование мужских половых клеток.
6. Оплодотворение. Фазы и условия процесса оплодотворения.
7. Детерминация пола нового организма. Нарушения полового статуса, формирующиеся в ходе эмбриогенеза.
8. Длительность и этапы эмбриогенеза.
9. Дробление и образование бластулы.
10. Имплантация как критический период развития.
11. Гастрюляция. Периоды гастрюляции. Эпи- и гипобласт и их производные.
12. Образование внезародышевой эктодермы. Зародышевая эктодерма и её производные.
13. Нейруляция и последствия её нарушения.
14. Производные внезародышевой и зародышевой энтодермы.
15. Образование и дифференцировка мезодермы. Производные мезодермы.
16. Органогенез. Формирование позвоночника.
17. Органогенез. Формирование среднего уха.
18. Органогенез. Формирование структур лицевой области и ротовой полости.
19. Органогенез. Развитие отделов пищеварительной системы.
20. Органогенез. Развитие сердца и сосудов.
21. Провизорные органы. Амнион и его значение для развития нового организма.
22. Провизорные органы. Желточный мешок. Аллантоис.
23. Провизорные органы. Хорион и развитие плаценты. Плацента, её строение и функции. Особенности организации провизорных органов у близнецов.
24. Основные морфогенетические процессы, характерные для различных временных промежутков плодного периода.
25. Система мать-плацента-плод: регуляторные механизмы матери и плода, роль плаценты.
26. Система мать-плацента-плод: варианты и показатели критичности взаимодействия матери и плода.
27. Основные критические периоды развития. Нарушения развития и осложнения беременности, возникающие в рамках критических периодов.
28. Врождённые пороки развития.
29. Эмбрио- и фетопатии как дефекты развития, возникающие в ходе эмбриогенеза.
30. Методы выявления внутриутробных аномалий.
31. Влияние инфекционных агентов на течение беременности.
32. Патология плаценты. Влияние патологии плаценты на возможность возникновения нарушений развития. Аномалии плацентарного диска, локализации и прикрепления плаценты. Нарушения кровообращения.
33. Ранние гестозы. Влияние раннего гестоза на развитие эмбриона и возникновение постэмбриональных аномалий развития.
34. Поздний гестоз. Влияние позднего гестоза на развитие плода и возникновение постэмбриональных аномалий развития.
35. Факторы риска, влияющие на развития эмбриона и плода. Тератогенные воздействия. Одиночные и множественные пороки развития: возможные причины.
36. Дефекты развития, возникающие в период эмбриогенеза.

5.4. 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: подготовка докладов выполнение лабораторных работ, подготовка конспектов, выполнение тестирования.

Промежуточная аттестация проводится по очной форме обучения в форме экзамена, по заочной форме обучения в форме экзамена и защиты контрольной работы. Экзамен проходит в форме устного собеседования по вопросам в экзаменационном билете. В каждом экзаменационном билете по два теоретических вопроса.

Шкала оценки контрольной работы (для заочной формы обучения):

81-100 баллов: Содержание контрольной работы полностью соответствует варианту. Задачи решены полностью. Контрольная работа выполнена в указанные сроки и содержит не только текстовое оформление, но и иллюстративное. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце контрольной работы представлен список литературы и медиа-ресурсов, указаны источники иллюстраций. Студент ориентируется в содержании контрольной работы, самостоятельно дает полные и развернутые ответы на вопросы по её материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

61-80 баллов:Содержание контрольной работы полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Задачи решены полностью с некоторыми недочётами. Контрольная работа выполнена в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце контрольной работы представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент ориентируется в содержании контрольной работы, дает ответы на вопросы по её материалам, делает необходимые выводы, устанавливает ключевые закономерности.

41-60 баллов:Содержание контрольной работы полностью соответствует варианту. Все вопросы раскрыты в общих чертах. Задачи решены частично. Контрольная работа выполнена в указанные сроки. Оформление соответствует необходимым требованиям, в конце контрольной работы представлен список литературы и медиа-ресурсов. Студент ориентируется в содержании контрольной работы, дает ответы на вопросы по её материалам, с помощью наводящих вопросов делает выводы.

0-40 баллов:Содержание контрольной работы не соответствует варианту. Задачи не решены. Оформление не соответствует необходимым требованиям. Студент не может дать правильные ответы на вопросы по материалам контрольной работы и сделать необходимые выводы даже при условии оказания ему активной помощи.

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины (контрольная работа)

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	Зачтено
61-80	Зачтено
41-60	Зачтено
0-40	Не зачтено

Шкала оценивания экзамена

21-30 баллов: студент быстро и самостоятельно готовится к ответу; при ответе полностью раскрывает сущность поставленного вопроса; способен проиллюстрировать свой ответ конкретными примерами; демонстрирует понимание проблемы и высокий уровень ориентировки в ней; формулирует свой ответ самостоятельно, используя лист с письменным вариантом ответа лишь как опору, структурирующую ход рассуждения.

11-20 баллов: студент самостоятельно готовится к ответу; при ответе раскрывает основную сущность поставленного вопроса; демонстрирует понимание проблемы и достаточный уровень ориентировки в ней, при этом затрудняется в приведении конкретных примеров.

1-10 баллов:студент готовится к ответу, прибегая к некоторой помощи; при ответе не в полном объеме раскрывает сущность поставленного вопроса, однако, при этом, демонстрирует понимание проблемы.

0 баллов: студент испытывает выраженные затруднения при подготовке к ответу, пытается воспользоваться недопустимыми видами помощи; при ответе не раскрывает сущность поставленного вопроса; не ориентируется в рассматриваемой проблеме; оказываемая стимулирующая помощь и задаваемые уточняющие вопросы не способствуют более продуктивному ответу студента.

Итоговая шкала оценивания результатов освоения дисциплины

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

Количество баллов	Оценка по традиционной шкале
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно