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:

6b5279da4e034bff679172803da5b7b55**МИН**ИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области

осударственное образовательное учреждение высшего образования Московской области МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ (МГОУ)

Медицинский факультет

Одобрено учебно-методическим

советом

Протокол «<u>15</u> »*шоса*2021 го№ У

Председатель

/О.А. Шестакова /

Рекомендовано медицинским факультетом

«07» июля 2021 у

И.о. декана медицинского факультета

/ Д.А. Куликов/

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Гастроэнтерология

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

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 сформированн ости	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

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

Шкала оценивания устного опроса

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

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

Шкала оценивания реферата

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	
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, 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	0
преподавателя не приводят к коррекции ответа.	

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