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:

6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

**МИНИСТ**ЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Медицинский факультет

Одобрено учебно-методическим

советом

Протокол «<u>15 жилли</u>202 уг. № <u>4</u>

Председатель

/O.A. Шестакова /

Рекомендовано медицинским факультетом

«07» июля 2021 г

И.о. декана медицинского факультета

/ Д.А. Куликов/

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине

Введение в кардиологию

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, описания шкал оценивания
- 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 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-4 Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медикосанитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

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

Оценива емые компете нции	Уровень сформированн ости	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивани я
дпк-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельна я работа	знает топографо- анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивани я устного опроса Шкала оценивани я реферата

			Знает топографо- анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях;		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельна я работа	общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций.  Умеет устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.  Владеет методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет основными	Устный опрос, реферат	Шкала оценивани я устного опроса Шкала оценивани я реферата
			хирургическими мануальными навыками.		
дпк-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельна я работа	Знает топографо- анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия).	Устный опрос, реферат	Шкала оценивани я устного опроса Шкала оценивани я реферата

Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельна я работа	Знает топографо- анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи. Умеет на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия). Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивани я устного опроса Шкала оценивани я реферата
-------------	--	--	--------------------------	--

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы		
высокая активность на практических занятиях, содержание и	10		
изложение 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	5		
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.			
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

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

### Вопросы для подготовки к устному опросу

- 1. Клиническая анатомия сердца.
- 2. Клиническая анатомия крупных сосудов.
- 3. Организация кардиологической помощи населению в РФ.
- 4. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в РФ.
- 5. Перфузионная миокардиосцинтиграфия, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
- 6. ЭКГ при гипертрофии предсердий.
- 7. Нагрузочный ЭКГ тест на тредмиле, показания, клиническая оценка полученных данных.
- 8. Коронароангиография, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
- 9. Суточное мониторирование артериального давления, методика проведения, оценка полученных результатов.
- 10. ЭКГ при гипертрофиях желудочков
- 11. Стресс-эхокардиография, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
- 12. Суточное мониторирование ЭКГ, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
- 13. Ультразвуковая анатомия сердца и стандартные эхокардиографические позиции.
- 14. Характеристика нормальной ЭКГ.
- 15. Оценка систолической функций левого желудочка по данным эхокардиографии.

- 16. Оценка диастолической функции левого желудочка по данным эхокардиографии.
- 17. Внезапная коронарная смерть, факторы риска.
- 18. Внезапная коронарная смерть, неотложная помощь.
- 19. Внезапная коронарная смерть, профилактика.
- 20. Клиника неосложненного инфаркта миокарда
- 21. Изменения ЭКГ при остром инфаркте миокарда
- 22. Тромбоэмболия легочной артерии, клиника, диагностика, неотложная терапия.
- 23. Кардиогенный шок, классификация, клиника, диагностика, терапия.
- 24. Отек легких, клиника, диагностика, неотложная терапия.
- 25. Синдром Дресслера, клиника, диагностика, терапия.
- 26. Разрыв сердца (внутренний и наружный), патогенез, клиника, неотложная терапия.
- 27. Диагностика инфаркта миокарда
- 28. Лечение неосложненного инфаркта миокарда
- 29. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий.
- 30. Трепетание и фибрилляция желудочков, этиология, патогенез, ЭКГ диагностика, неотложная терапия.
- 31. Классификации сердечной недостаточности.
- 32. Характеристика основных группы препаратов, применяемых для лечения хронической сердечной недостаточности.
- 33. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности.
- 34. Ингибиторы  $A\Pi\Phi$  при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 35. Диуретики при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 36. Антагонисты кальция при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 37. Альфа адреноблокаторы при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- Нитраты при лечении стенокардии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 39. Бета б локаторы при лечении стенокардии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 40. Антагонисты кальция при лечении стенокардии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 41. Бета блокаторы при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 42. Сердечные гликозиды в терапии хронической сердечной недостаточности, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 43. Бета блокаторы в терапии хронической сердечной недостаточности, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 44. Мочегонные в терапии хронической сердечной недостаточности, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 45. Ингибиторы АПФ в терапии хронической сердечной недостаточности, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 46. Классификация гиполипидемических препаратов.
- 47. Заместительная гормонотерапия в кардиологии.
- 48. Характеристика основных группы препаратов, применяемых для лечения хронической сердечной недостаточности.
- 49. Ингибиторы АПФ при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.
- 50. Диуретики при лечении артериальной гипертензии, механизмы действия, показания и противопоказания.

- 1. Анатомия сердца.
- 2. Круги кровообращения.
- 3. Коронарное кровообращение и иннервация сердца.
- 4. Проводящая система сердца.
- 5. Неинвазивные методы обследования кардиологических больных.
- 6. Инвазивные методы обследования кардиологических больных.
- 7. Принципы записи элетрокардиограммы (ЭКГ) сердца.
- 8. Основные показатели ЭКГ в норме.
- 9. Стенокардия напряжения (клиника, диагностика).
- 10. Стенокардия напряжения (основные принципы лечения).
- 11. Ишемическая болезнь сердца: основные формы, принципы диагностики и современная тактика ведения больных.
- 12. Миокардиты и перикардиты: этиология, дифференциально-диагностический поиск.
- 13. Современные подходы к ведению пациентов с хронической сердечной недостаточностью.
- 14. Наджелудочковые нарушения ритма сердца: принципы ведения больных и профилактики осложнений.
- 15. Принципы оценки качества вторичной профилактики у пациентов с острым инфарктом миокарда.
- 16. Концепция «здорового образа жизни» в кардиологии: немедикаментозное снижение влияния факторов риска;
- 17.Сопутствующие терапевтические заболевания у пациентов с хронической сердечной недостаточностью;
- 18.Сердечно-сосудистые заболевания у беременных: ведение пациенток и безопасность терапии;
- 19. Пациенты пожилого возраста с хронической сердечной недостаточностью: стратификация риска неблагоприятных исходов и повышение качества жизни;
- 20.Длительное ведение и реабилитация пациентов с различными формами ишемической болезни сердца.
- 21. Факторы риска и патогенетические механизмы развития атеросклероза.
- 22. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза.
- 23. Классификация дислипидемий, тактика лечения
- 24. Классификация и факторы риска развития ИБС.
- 25. Функциональная классификация стенокардии.
- 26. Клинические особенности различных вариантов стенокардии
- 27. Показания и методы хирургического лечения ИБС.
- 28. Новые ишемические состояния миокарда.
- 29. Дифференциальная диагностика кардиалгии
- 30. Врачебно-трудовая экспертиза при ИБС.

### Вопросы для зачета с оценкой

- 1. Диагностика и лечение инфекционного эндокардита.
- 2. Этиология, патогенез, клиника инфекционного эндокардита.
- 3. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика констриктивных перикардитов.
- 4. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика экссудативных перикардитов.
- 5. Поражения сердечно-сосудистой системы при синдроме приобретенного иммунодефицита.
- 6. Лечение перикардитов, неотложная помощь при тампонаде сердца, методика проведения пункции перикарда.
- 7. Митральный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.

- 8. Аортальная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 9. Митральная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 10. Аортальный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 11. Классификация врожденных пороков сердца.
- 12. Дефект межсредсердной перегородки, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 13. Дефект межжелудочковой перегородки, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 14. Открытый артериальный проток, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 15. Триада Фалло, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 16. Тетрада Фалло, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
- 17. Этиология и патогенез хронической сердечной недостаточности.
- 18. Классификации сердечной недостаточности.
- 19. Атриовентрикулярные блокады, классификация, ЭКГ диагностика, неотложные мероприятия при приступе Морганьи Эдамса -Стокса.
- 20. Фибрилляция предсердий, формы, ЭКГ диагностика, терапия.
- 21. Нарушения внутрижелудочковой проводимости, клиническое значение, варианты, ЭКГ диагностика.
- 22. Типы кардиостимуляторов, показания к имплантации ЭКС.
- 23. Дифференцированная терапия пароксизмальных нарушений ритма.
- 24. Трепетание предсердий, этиология, патогенез, ЭКГ диагностика, терапия.
- 25. Синдромы предвозбуждения желудочков, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 26. Экстрасистолии, этиология, патогенез, ЭКГ диагностика, терапия.
- 27. Желудочковые тахиаритмии (мономорфная, двунаправленная, типа "пируэт").
- 28. Дифференциальный диагноз, врачебная тактика при лечении больных с желудочковыми тахиаритмиями
- 29. Синдром слабости синусового узла, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 30. Показания к имплантации искусственного водителя ритма у больных с синдромом слабости синусового узла.
- 31. Классификация антиаритмических препаратов, механизмы действия, дифференцированные подходы к назначению.
- 32. 32. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий.
- 33. Инфекционные эндокардиты. Кардиомиопатии. Миокардиты. Перикардиты
- 34. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия
- 35. Кардиомиопатии
- 36. Кардиомониторы
- 37. Клиническая картина, диагностика и лечение выпотных перикардитов
- 38. Лечение артериальной гипертонии: антагонисты кальция
- 39. Лечение артериальной гипертонии: блокаторы b-адренорецепторов
- 40. Лечение артериальной гипертонии: диуретики

## 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: устный опрос, подготовка реферата.

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 опытов, исправленные с помощью преподавателя.	15
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.	5
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 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	Оценка в традиционной
освоения дисциплины	системе
81-100	«5» (отлично)
61-80	«4» (хорошо)
41-60	«3» (удовлетворительно)
0-40	«2» (неудовлетворительно)