

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: Государственное образовательное учреждение высшего образования Московской области
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559c6f9e2

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

Основы гематологии

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-2. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	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-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Умеет организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает содержание основных руководящих документов, регламентирующие порядок прохождения и содержание профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Умеет организовывать проведение профилактических осмотров и диспансеризации в условиях лечебно-профилактического учреждения. Владеет методикой проведения динамического диспансерного наблюдения за больными хроническими заболеваниями.	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.	5
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.	2
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	1
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	15

корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	
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. Медико-социальная экспертиза при наследственных гемолитических анемиях.
2. Медико-социальная экспертиза при острых лейкозах в период стойкой ремиссии.
3. Медико-социальная экспертиза при лимфомах, ассоциированных с ВИЧ.
4. Экспертиза временной нетрудоспособности у беременных с железодефицитной анемией.
5. Экспертиза временной нетрудоспособности у беременных с витамин-B12–дефицитной анемией.
6. Медико-социальная экспертиза при геморрагических диатезах.
7. Медико-социальная экспертиза при хронических лейкозах.
8. Медико-социальная экспертиза после успешной трансплантации костного мозга.
9. Медико-социальная экспертиза при апластической анемии в период стойкой ремиссии.
10. Социальная медицинская реабилитация больных гемофилией.
11. Алгоритм исследований при наследственных тромбоцитопатиях
12. Иммунологические методы исследования аутоантител к тромбоцитам
13. Медико-генетическое консультирование в гематологии
14. Возрастные особенности кроветворения
15. Методы исследования мембранных гликопротеинов тромбоцитов
16. Современные методы профилактики и лечения наследственных заболеваний системы крови
17. Наследственные тромбофилии
18. Гелиевые технологии в гематологии
19. Диагностика скрытых желудочно-кишечных кровотечений
20. Определение интенсивности эритропоэза
21. Определение продолжительности жизни тромбоцитов
22. Хронический миелолейкоз у детей
23. Хронический лимфолейкоз у детей
24. Макрофагальные опухоли
25. Трансплантация костного мозга в лечении лейкозов и апластических анемий
26. Трансплантация периферических стволовых клеток в гематологии
27. Реабилитация больных при гемобластозах
28. Критерии утраты трудоспособности у больных с гемобластозами
29. Вторичные острые нелимфобластные лейкозы

30. Волосатоклеточный лейкоз
- 31 Показания и противопоказания к оперативному вмешательству при хирургических осложнениях заболеваний органов системы крови
- 32 Показания и противопоказания к оперативному хирургических заболеваний у гематологических больных
- 33 Выбор оптимальных сроков для оперативного вмешательства у гематологических больных
- 34 Выбор обезболивания при различных оперативных гематологических больных
- 35 Трудноопределяемые группы крови (дефектные группы, «бомбейская» группа крови), их значение в гематологической практике. Химеры групп крови и их значение в гематологической практике
- 36 Варианты антигена резус «Д», группа крови Rh null, их значение в гематологической практике
- 37 Группы крови и инфекционные заболевания человека
- 38 Группы крови и неинфекционная патология человека
- 39 Ошибки и трудности при определении антигенов системы резус
- 40 Особенности отдельных субпопуляций макрофагов

Темы рефератов

1. Лимфомы центральной нервной системы
2. ВИЧ-индуцированные лимфомы
3. Железодефицитная анемия у беременных
4. История открытия мегалобластных анемий. Открытие витамина B12 и фолиевой кислоты
5. Дифференциальная диагностика анемий, связанных с нарушением синтеза порфиринов с наследственным гемохроматозом
6. Наследственные мегалобластные анемии
7. Гемолитические анемии, связанные с недостатком витаминов
8. Медико-социальная экспертиза при анемиях
9. Медико-социальная экспертиза при порфириях
10. Временная утрата трудоспособности у больных с анемиями
11. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура и беременность
12. Иммунная тромбоцитопеническая пурпура и тиреоидиты
13. Тромбоцитопатии, ассоциированные с дефицитом бета-гранул и другими аномалиями (синдромы Чедиака-Хигаси, Германского-Пудлака, ТАР-синдром, синдром Вискотта Олдрича)
14. Наследственные трудно классифицируемые формы тромбоцитопатии (аномалия Мея Хеглина, монреальский синдром и др.)
15. Приобретенные формы тромбоцитопатии
16. Иммунные гемофилии
17. Геморрагический синдром при кишечных дисбактериозах, механической желтухе, гепатитах
18. Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Машковица)
19. Гемолитико-уремический синдром
20. Геморрагический синдром при гигантских гемангиомах (синдром Казабаха-Меррита)
21. Геморрагические диатезы при заболеваниях крови (при апластической анемии, при гемобластозах)
22. Агранулоцитоз у больных с диффузно-токсическим зобом
23. Пересадка костного мозга при аплазии кроветворения
24. Полипрогмазия как причина развития агранулоцитозов
25. Медико-социальная экспертиза при цитостатической болезни
26. Медико-социальная экспертиза при агранулоцитозах
27. Временная утрата трудоспособности у больных с агранулоцитозами

28. Использование колониестимулирующих факторов при лечении нейтропений
29. Дифференциальная диагностика агранулоцитозов
30. Наследственные нейтропении
31. Нейтропения – как синдром при заболеваниях крови
32. Доброкачественные гаммапатии.
33. Симптоматическая цитопения при системной красной волчанке.
34. Симптоматическая цитопения при ревматоидном артрите.
35. Симптоматическая цитопения при лейкоцитокластическом васкулите.
36. Семейные эритроцитозы.
37. Эозинофилия при гемобластозах
38. Симптоматический эритроцитоз при первичной легочной гипертензии
39. Дифференциальная диагностика между доброкачественной гаммапатией и парпротеинемическими гемобластозами.
40. Болезнь Гоше и беременность.
41. Артифициальная постгеморрагическая анемия. Неотложные лечебные действия.
42. Артифициальные геморрагические диатезы. Неотложные лечебные действия.
43. Артифициальные цитопении. Неотложные лечебные действия.
44. Острые нарушения мозгового кровообращения при тромбоцитопениях. Патогенез, неврологическая симптоматика, неотложные мероприятия.
45. Острые тромбозы у гематологических больных. Патогенез, клиника, неотложные мероприятия
46. Острые ДВС-синдромы в акушерской практике
47. Острая постгеморрагическая анемия в акушерской практике
48. Острая тромбоцитопения и беременность
49. Острая аплазия кроветворения и беременность
50. Острый агранулоцитоз и беременность
51. Этапы развития проблемы оперативного лечения заболеваний системы крови. Роль отечественных ученых в развитии проблемы оперативного лечения заболеваний системы крови. Перспективы оперативного лечения заболеваний системы крови
52. Ошибки в диагностике, связанные с «хирургическими масками» гематологических заболеваний
53. Оперативное лечение идиопатической тромбоцитопенической пурпуры, протекающей иммунными тиреоидитами
54. Хирургическое лечение идиопатической тромбоцитопенической пурпуры при беременности
55. Лечение ротовыми факторами

Вопросы для подготовки к зачёту с оценкой

- 1 История оказания гематологической помощи населению в РФ.
- 2 Роль отечественных ученых в создании и организации гемато-логической помощи в РФ.
- 3 Современное состояние гематологической помощи населению в РФ
- 4 Заболеваемость и смертность от болезней системы крови
- 5 Структура учреждений гематологической помощи в РФ
- 6 Вопросы трудовой экспертизы в гематологии.
- 7 Учение о клетке
- 8 Современная теория кроветворения
- 9 Структура и функция органов кроветворения
- 10 Культивирование тканей в гематологии.
- 11 Имунокомпетентная система и механизмы иммунитета
- 12 Генетика в гематологии. Генетика заболеваний системы крови. Наследственные заболевания системы крови. Методы генетического и цитогенетического анализа. Медико-генетическое консультирование в гематологии

- 13 Лабораторные методы исследования в гематологической клинике.
- 14 Инструментальные методы исследования в гематологической клинике.
- 15 Лейкозы. Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, диагностика.
- 16 Острые лимфобластные лейкозы. Клиника, диагностика, лечение
- 17 Острые нелимфобластные лейкозы. Клиника, диагностика, лечение.
- 18 Хронический миелолейкоз. Клиника, диагностика, лечение.
- 19 Хронический моноцитарный лейкоз. Клиника, диагностика, лечение.
- 20 Эритремия. Клиника, диагностика, лечение.
- 21 Сублейкемический миелоз. Клиника, диагностика, лечение.
- 22 Хронический мегакариоцитарный лейкоз Клиника, диагностика, лечение.
- 23 Хронический лимфолейкоз Клиника, диагностика, лечение.
- 24 Волосатоклеточный лейкоз. Клиника, диагностика, лечение.
- 25 Паранеплазматические гемобластозы. Клиника, диагностика, лечение.
- 26 Лимфомы. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики.
- 27 Неходжкинские лимфомы. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 28 Лимфома Ходжкина. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 29 Макрофагальные опухоли. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 30 Миелодиспластический синдром. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 31 Железодефицитные анемии. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 32 Анемия воспаления. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 33 Наследственные анемии, связанные с нарушением синтеза порфиринов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 34 Приобретенные анемии, связанные с нарушением синтеза порфиринов Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 35 Витамин В12-дефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 36 Фолиево-дефицитная анемия Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 37 Наследственные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 38 Приобретенные гемолитические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 39 Наследственные дизэритропоэтические анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 40 Приобретенная дизэритропоэтическая анемия (рефрактерная сидеробластная анемия). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: 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. Используемые 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.

Критерии 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, 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 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)