

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:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559104e

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

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «01.» 02 2022г. №..
Зав. кафедрой
_____ Асташов В.Л.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Топографическая анатомия и оперативная хирургия

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2022

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
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	11
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	17

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

2. Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
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
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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методику описания анатомических объектов, анатомическую номенклатуру на русском и латинском языках. Уметь: осуществлять поиск и анализ необходимой информации в электронных, виртуальных и физических топографо-анатомических атласах.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методику описания анатомических объектов, анатомическую номенклатуру на русском и латинском языках. Уметь: осуществлять поиск и анализ необходимой информации в электронных, виртуальных и физических топографо-анатомических атласах. Владеть: методиками топографо-анатомического препарирования, анализа формы, классификации и описания анатомических объектов	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
УК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения и решения задач топографической анатомии в рамках поставленной цели на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: осуществлять планирование топографо-анатомических исследований.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения и решения задач топографической анатомии в рамках поставленной цели на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: осуществлять планирование топографо-анатомических исследований. Владеть: методологией организации и выполнения топографо-анатомических	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			исследований с применением данных неинвазивных прижизненных исследований, а также с применением кадаверного материала.		
УК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы эффективного социального взаимодействия в операционной бригаде. Уметь: работать в команде, организовывать деятельность хирургической бригады при подготовке к хирургической операции и её выполнении.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы эффективного социального взаимодействия в операционной бригаде. Уметь: работать в команде, организовывать деятельность хирургической бригады при подготовке к хирургической операции и её выполнении. Владеть: приёмами социального взаимодействия в операционной бригаде, навыками создания команды для выполнения поставленных задач.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный хирургический инструментарий, технические характеристики оборудования для выполнения топографо-анатомических исследований. Уметь: выполнять базовые хирургические	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный хирургический инструментарий, технические характеристики оборудования для выполнения топографо-анатомических исследований. Уметь: выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владеть: навыками использования хирургического инструментария, навыками моделирования хирургических вмешательств на кадаверном материале и анатомических препаратах	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послойное строение. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные анатомические	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			образования.		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послойное строение. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные анатомические образования. Владеть: навыками ревизии операционной раны.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств. Уметь: определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств. Уметь: определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств. Владеть: техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, проводить осмотр пациента и обследование, правильно интерпретировать его результаты, корректно и быстро формулировать основную диагностическую концепцию, проводить дифференциальную диагностику и устанавливать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, проводить осмотр пациента и обследование, правильно интерпретировать его результаты, корректно и быстро формулировать основную диагностическую концепцию, проводить дифференциальную диагностику и устанавливать диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней Владеть: практическими навыками проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			состояниями.		
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: 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. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: 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. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеть: методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			основными хирургическими мануальными навыками.		
ДПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: 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. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия).	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: 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. Уметь: на основании знаний топографической анатомии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия). Владеть: техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской	Текущий контроль: устный опрос, реферат Промежуточный контроль: зачёт, экзамен	Шкала оценивания устного опроса, реферата

			помощи пациентам.	взрослым		
--	--	--	----------------------	----------	--	--

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 УСТНОГО ОПРОСА

1. Предмет и задачи топографической анатомии.
2. Хирургический инструментарий. Разъединение и соединение тканей. Виды швов и узлов.
3. Топографическая анатомия надплечья и области плеча, плечевого сустава, локтевого сустава.
4. Топографическая анатомия предплечья, лучезапястного сустава, кисти. Операции при гнойных заболеваниях пальцев и кисти.
5. Топографическая анатомия ягодичной области и области бедра, тазобедренного сустава.
6. Топографическая анатомия коленного сустава, голени и стопы. Артротомия и пункция коленного сустава.
7. Топография мозгового и лицевого отделов головы. Трепанация черепа.
8. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Границы шеи, треугольники, фасции, клетчаточные пространства.
9. Топография подподъязычной области, органы шеи: щитовидная и паращитовидные железы, гортань, глотка, пищевод. Операции на щитовидной железе.
10. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топография грудной стенки и органов грудной полости. Пункция плевральной полости, разрезы при маститах, ушивание открытого пневмоторакса.
11. Топографическая анатомия передне-боковой области живота. Топографическая анатомия пахового канала. Паховые грыжи. Операции при паховых грыжах.
12. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Положение органов, ход брюшины, отношение органов к брюшине, производные брюшины. Синтопия, скелетотопия органов.
13. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Тонкая кишка. Толстая кишка. Аппендэктомия. Кишечный шов, межкишечные анастомозы.
14. Определение топографической анатомии как науки
15. Методы изучения топографической анатомии
16. Какие характеристики используют при описании отдельных областей или органов тела человека
17. Что такое голотопия органа
18. Что такое синтопия органа
19. Что такое скелетотопия органа
20. Определение оперативной хирургии как науки
21. Топографическая анатомия илеоцекального угла.
22. Варианты положения червеобразного отростка, их клиническое значение. Виды оперативных доступов к червеобразному отростку. Приемы обнаружения слепой кишки и червеобразного отростка. Аппендэктомия: способы, техника операции, возможные осложнения.
23. Топографическая анатомия ободочной кишки. Резекция ободочной кишки.
24. Колостомия. Наложение искусственного заднего прохода.
25. Топографическая анатомия чревного ствола, верхней и нижней брыжеечной

- артерий.
26. Нарушение кровообращения органов брюшинной полости. Понятие о селективной ангиографии и операциях при остром нарушении брыжеечного кровообращения.
 27. Кишечный шов. Основные виды, требования, оценка кишечных швов. Шов Ламбера, Пирогова-Черни, Альберта, Матешука, Микулича, Шмидена, однорядный непрерывный. Ушивание ран желудка и кишки.
 28. Топографическая анатомия поясничной области: границы, слои, слабые места.
 29. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам, их топографо-анатомическая оценка
 30. Топографическая анатомия забрюшинного пространства. Топографическая анатомия брюшной части аорты, нижней полой вены, нервов, нервных сплетений.
 31. Клетчаточные пространства забрюшинного пространства и пути распространения гнойных затеков и гематом. Вскрытие гнойного паранефрита.
 32. Топографическая анатомия почек. Виды оперативных доступов к почке.
 33. Нефротомия. Нефрэктомия, показания, техника, возможные осложнения
 34. Топографическая анатомия почек. Ворота почки. Синтопия элементов сосудистой «ножки» почки. Принципы хирургического лечения вазоренальной гипертензии. Представление о трансплантации почки.
 35. Топографическая анатомия мочеточников. Шов мочеточника, показания, техника, требования к шву мочеточника. Реконструктивные и пластические операции на мочеточниках.
 36. Топографическая анатомия малого таза. Боковые стенки и дно малого таза. Отверстия, каналы и их содержимое.
 37. Мочеполовая диафрагма и диафрагма таза. Их значение в фиксации органов.
 38. Топографическая анатомия брюшинного отдела малого таза. Анатомические взаимоотношения брюшины с органами мужского и женского таза, складки, углубления. Клиническое значение углублений брюшины, вскрытие и дренирование абсцессов брюшинного отдела малого таза.
 39. Топографическая анатомия подбрюшинного отдела малого таза. Фасции и клетчаточные пространства, пути распространения мочевых и гнойных затеков.
 40. Дренирование флегмон малого таза.
 41. Топографическая анатомия подкожного отдела малого таза (области промежности). Половая область.
 42. Топографическая анатомия матки, маточных труб, яичников. Оперативные доступы к матке.
 43. Тубэктомия при нарушенной внематочной беременности.
 44. Понятие о надвлагалищной ампутации матки.
 45. Топографическая анатомия прямой кишки: скелетотопия, синтопия, клиническое значение изгибов. Фасциальный футляр прямой кишки.

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Хирургический инструментарий
2. Топографическая анатомия надплечья и области плеча
3. Топографическая анатомия предплечья
4. Топографическая анатомия ягодичной области и области бедра
5. Топографическая анатомия коленного сустава
6. Трепанация черепа
7. Топографическая анатомия и оперативная хирургия шеи. Границы шеи, треугольники, фасции, клетчаточные пространства
8. Топография подподъязычной области, органы шеи: щитовидная и паращитовидные железы, гортань, глотка, пищевод. Операции на щитовидной железе

9. Топографическая анатомия и оперативная хирургия груди. Топография грудной стенки и органов грудной полости. Пункция плевральной полости, разрезы при маститах, ушивание открытого пневмоторакса
10. Топографическая анатомия передне-боковой области живота. Топографическая анатомия пахового канала. Паховые грыжи. Операции при паховых грыжах
11. Топографическая анатомия верхнего этажа брюшной полости. Положение органов, ход брюшины, отношение органов к брюшине, производные брюшины. Синтопия, скелетотопия органов
12. Топографическая анатомия нижнего этажа брюшной полости. Тонкая кишка. Толстая кишка. Аппендэктомия. Кишечный шов, межкишечные анастомозы
13. Топография молочной железы, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система
14. Топография плевры, перикарда, внутригрудной фасции
15. Топография легких, сегментарное строение, иннервация, кровоснабжение
16. Топография органов переднего средостения
17. Топография органов заднего средостения
18. Топография ворот легких. Особенности строения корня легких у детей
19. Топография заднего средостения
20. Топография органов переднего средостения
21. Топография плевры, ее карманы, полость плевры
22. Топография сердца, проекция его камер на переднюю грудную стенку в возрастном аспекте
23. Формирование грудного протока и его топография
24. Топография плевры, перикарда, внутригрудной фасции
25. Топография легких, сегментарное строение, иннервация, кровоснабжение.
26. Подмышечная артерия, вена, плечевое сплетение, их синтопия. Оперативный доступ к подмышечной артерии. Пути развития коллатерального кровообращения при тромбозах подмышечной артерии.
27. Законы Пирогова о строении фасциальных влагалищ сосудисто-нервных пучков и их значение в сосудистой хирургии.
28. Топографическая анатомия областей плеча. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Виды оперативных доступов к сосудисто-нервным пучкам, их топографо-анатомическая оценка.
29. Топографическая анатомия областей локтя. Сосудисто-нервные пучки. Нарушение функции кисти вследствие повреждения локтевого нерва при оскольчатом переломе в локтевом суставе.
30. Топографическая анатомия областей предплечья. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Клетчаточные пространства. Оперативные доступы к локтевой, лучевой артериям, срединному нерву.
31. Клетчаточные пространства кисти. Анатомические обоснования путей распространения воспалительных процессов и разрезов при флегмонах кисти.
32. Топографическая анатомия пальцев кисти. Строение фиброзных и синовиальных влагалищ сухожилий пальцев. Разрезы при подкожном панариции и тендовагините.
33. Топографическая анатомия ягодичной области. Сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков
34. Топографическая анатомия бедренного канала: стенки, внутреннее (глубокое) и поверхностное отверстия. Анатомические предпосылки образования бедренных грыж.
35. Топографическая анатомия бедренной артерии и вены. Развитие коллатерального кровообращения при тромбозах бедренной артерии на различных уровнях.
36. Топографическая анатомия коленного сустава. Пункция, артротомия, резекция коленного сустава. Артродез и артропластика.
37. Топографическая анатомия задней области колена. Границы, слои, синтопия сосудисто-нервного пучка подколенной ямки.

38. Виды сосудистого шва. Требования к сосудистому шву. Ошибки и осложнения.
39. Топографическая анатомия голени. Фасциальные ложа, сосудисто-нервные пучки. Оперативные доступы к большеберцовым артериям.
40. Топографическая анатомия стопы. Мышечно-фасциальные ложа подошвы, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства, пути распространения гнойных затеков при флегмонах подошвы.

ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ

1. Топография области сосцевидного отростка. Трепанация сосцевидного отростка.
2. Топография околоушно-жевательной области. Распространение гнойных затеков при паротите. Операции при остром гнойном паротите.
3. Топография щечной области. Особенности венозного оттока области лица - венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции.
4. Топография щечной области. Жировой комок щеки. Пути распространения гнойных процессов на лице.
5. Топография поверхностных образований боковой области лица. Особенности венозного оттока области лица – венозные анастомозы, их значение в распространении гнойной инфекции. Направление хирургических разрезов на лице.
6. Топография глубокой области лица. Фасции и клетчаточные пространства. Пути распространения гнойных затеков на лице. Вмешательства при гнойных процессах на лице.
- Топографическая анатомия шеи и операции на шее.
7. Топография надподъязычной области. Подподбородочная и поднижнечелюстная флегмоны.
8. Топография подподбородочного и поднижнечелюстного треугольника. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
9. Топография сонного треугольника шеи. Рефлексогенные зоны шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто – нервного пучка.
10. Топография грудино-ключично-сосцевидной области. Вагосимпатическая блокада по Вишневскому.
11. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие поднижнечелюстной флегмоны.
12. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие ретрофарингеальных флегмон.
13. Фасции и клетчаточные пространства шеи. Вскрытие флегмоны фасциального влагалища основного сосудисто – нервного пучка.
14. Топография гортани и шейного отдела трахеи. Верхняя и нижняя трахеостомия. Коникотомия.
15. Топография глотки и шейного отдела пищевода. Вскрытие позади пищеводной флегмоны. Оперативный доступ к шейному отделу пищевода.
16. Топография сосудов, нервов и нервных сплетений средостения. Рефлексогенные зоны.
17. Топография сердца и перикарда. Топография грудного отдела аорты. Пункция перикарда
18. Топография грудного отдела аорты. Оперативные доступы к органам грудной полости
19. Топография грудного отдела трахеи, бифуркации трахеи и главных бронхов
Лимфатические узлы грудной полости. Оперативные доступы к органам грудной полости.
20. Топография грудного отдела пищевода и блуждающих нервов. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода
21. Топография грудного лимфатического протока, лимфатических узлов грудной полости. Пункция и дренирование полости плевры
22. Фасции и клетчаточные пространства средостения. Пути распространения гнойных затеков. Оперативные доступы к органам заднего средостения
- Топографическая анатомия живота. Операции при грыжах брюшной стенки. Операции на органах брюшной полости
23. Топография передне–боковой стенки живота. Хирургические доступы к органам

брюшной полости

24. Топография передне–боковой стенки живота. Топографо–анатомическое обоснование образования грыж белой линии живота. Операции при грыжах белой линии живота
25. Формирование грудного протока и его топография
21. Кровоснабжение мозгового отдела головы: кровеносные сосуды подкожной основы, губчатого вещества костей свода черепа, синусы твердой мозговой оболочки. Типичные локализации внутричерепных гематом. Значение спинномозговой пункции при черепно-мозговых травмах и заболеваниях головного мозга.
22. Топографическая анатомия синусов твердой мозговой оболочки. Значение связей поверхностных вен мозгового и лицевого отделов головы с синусами твердой мозговой оболочки в распространении воспалительных процессов. Способы остановки кровотечения из синусов твердой мозговой оболочки
23. Топографическая анатомия височной области и сосцевидного отростка.
24. Проекция на кожу мозгового отдела головы средней менингеальной артерии, центральной (роландовой) и латеральной (сильвиевой) борозд. Перевязка средней артерии твердой мозговой оболочки.
25. Декомпрессионная (по Кушингу) и костно-пластическая (по Оливекрону) трепанации черепа: показания, основные этапы операции.
26. Кровоснабжение головного мозга: каротидный и вертебрально-базилярный бассейны, экстра-и интракраниальные отделы артерий головного мозга, пути венозного оттока.
27. Ликвор. Циркуляция ликвора. Представление о гидроцефалии. Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга
28. Топографическая анатомия околоушно-жевательной области. Околоушная железа, «слабые места» капсулы, взаимоотношения с лицевым нервом, кровеносными сосудами. Требования к разрезам на лице.
29. Топографическая анатомия переднего треугольника шеи. Основной сосудисто-нервный пучок. Сонный треугольник. Оперативный доступ и перевязка наружной сонной артерии.
30. Топографическая анатомия шейного отдела блуждающего нерва и симпатического ствола. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому.
31. Топографическая анатомия щитовидной железы. Паращитовидные железы. Субтотальная субфасциальная резекция щитовидной железы по Николаеву.
32. Топографическая анатомия гортани и шейного отдела трахеи. Трахеостомия: показания, этапы операции. Возможные осложнения и их профилактика.
33. Топографическая анатомия глотки и шейного отдела пищевода. Эзофаготомия, шов пищевода.
34. Топографическая анатомия заднего треугольника шеи.
35. Пункция и катетеризация подключичной вены: показания, возможные осложнения.
36. Оперативные доступы к подключичной артерии по Петровскому и Джанелидзе.
37. Топографическая анатомия грудного (лимфатического) протока. Опасность ранения грудного протока при операциях на пищеводе.
38. Локализация абсцессов и флегмон, распространение гнойных затеков при флегмонах шеи. Операции при абсцессах и флегмонах шеи.
39. Топографическая анатомия грудной стенки. Проекция органов грудной и брюшной полостей, слои, сосудисто-нервные пучки, клетчаточные пространства.
40. Первичная хирургическая обработка проникающей раны груди. Ушивание открытого пневмоторакса

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Ушивание прободной язвы желудка
2. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Виды гастростом

3. Топография брюшного отдела пищевода и желудка. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2 в модификации Гофмейстера-Финстерера
4. Топография двенадцатиперстной кишки и двенадцатиперстно-тощекишечного изгиба. Методы обработки культи двенадцатиперстной кишки при резекции желудка
5. Топография двенадцатиперстной кишки и двенадцатиперстно – тощекишечного изгиба. Топографо-анатомическое обоснование механической артерио-мезентериальной непроходимости
6. Топография сальниковой сумки. Топография селезёнки. Спленэктомия
7. Топография сальниковой сумки. Сальниковое отверстие. Оперативные доступы в сальниковую сумку
8. Топография сальниковой сумки. Топография поджелудочной железы. Оперативные доступы к поджелудочной железе
9. Брыжеечные синусы (пазухи) и каналы брюшной полости. Пути распространения затёков в брюшной полости. Топографо-анатомическое обоснование возникновения внутренних грыж брюшной полости
10. Топография тонкой кишки. Метод Губарева для нахождения двенадцатиперстно тощекишечного изгиба. Метод ревизии тонкой кишки
11. Топография тонкой кишки. Брыжеечные синусы (пазухи). Ревизия органов брюшной полости. Техника резекции тонкой кишки и наложение межкишечных анастомозов способами «конец в конец» и «бок в бок»
12. Топография слепой кишки и червеобразного отростка. Оперативные доступы и техника аппендэктомии
13. Топография толстой кишки. Колостомия. Операции наложения противоестественного заднего прохода по способу Майдля
14. Топография тонкой и толстой кишок. Кишечные швы, общие требования к наложению кишечных швов. Ушивание проникающих ран тонкой кишки. Топографическая анатомия поясничной области и забрюшинного пространства. Операции на этих областях
15. Топография поясничной области. Фасции и клетчаточные образования забрюшинного пространства. Паранефральная блокада
16. Топография почек, мочеточников и надпочечников. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам
17. Топография брюшинного отдела аорты и нижней полой вены. Нервные сплетения, лимфатические узлы забрюшинного пространства. Оперативные доступы к почкам и мочеточникам
18. Кости, связки, мышцы таза. Боковые клетчаточные пространства таза. Блокада поясничного и крестцового сплетений по Школьникову – Селиванову
19. Ход брышины в мужском и женском тазу. Дренирование пузыря – прямокишечного и маточно – прямокишечного углублений
20. Топография брюшинного отдела женского таза. Дренирование маточно – прямокишечного углубления. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища
21. Топография брюшинного отдела женского таза. Топография матки с придатками. Операция при внематочной беременности
22. Топография мочевого пузыря. Предпузырное и позадипузырное клетчаточные пространства. Надлобковое, внебрюшинное высокое сечение мочевого пузыря. (цистотомия)
23. Топография мочевого пузыря. Предпузырное и позадипузырное клетчаточные пространства. Пункция мочевого пузыря
24. Топография мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы, семявыносящих протоков. Операции при ранениях мочевого пузыря
25. Топография мочевого пузыря, мочеиспускательного канала, предстательной железы, семявыносящих протоков. Методы дренирования предпузырного клетчаточного

пространства

26. Фасции – клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения гнойных затеков. Методы дренирования боковых клетчаточных пространств
 27. Фасциально – клетчаточные пространства малого таза. Пути распространения гнойных затеков. Блокада поясничного и крестцового сплетений по Школьникову – Селиванову
 28. Топография прямой кишки. Позадипрямокишечное клетчаточное пространство. Пути распространения гнойных затеков. Операции при ранениях прямой кишки
 29. Топография прямой кишки. Позадипрямокишечное клетчаточное пространство. Пути распространения гнойных затеков
 30. Топография области промежности. Мочеполовой треугольник. Седалищно-прямокишечная ямка. Операции при парапроктитах
 31. Топография области промежности. Мочеполовой треугольник. Седалищно – прямокишечная ямка. Дренирование бокового клетчаточного пространства малого таза. Топографическая анатомия конечностей. Операции на конечностях
 32. Топография лопаточной области. Артериальные анастомозы и развитие коллатерального кровообращения при окклюзии подмышечной артерии
 33. Топография подключичной области. Подключичные и подмышечные лимфатические узлы. Вскрытие и дренирование субпектральной флегмоны
 34. Топография дельтовидной области и плечевого сустава. Пункция плечевого сустава
 35. Топография дельтовидной области и плечевого сустава. Артротомия Плечевого сустава
 36. Топография плечевого сустава. Артротомия плечевого сустава
 37. Топография подмышечной области. Оперативный доступ к сосудисто- нервному пучку
 38. Топография подмышечной области. обнажение подмышечной артерии
 39. Топография передне - медиальной области плеча. Ампутация плеча на уровне средней трети
 40. Топография задней области плеча. Учение об ампутациях конечностей
- Классификация ампутаций по срокам выполнения: первичная, вторичная (реампутация)

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

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- посещение учебных занятий (максимум 20 баллов)
- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов и докладов по результатам изучения учебных пособий и пр., выполнения практических заданий, тестирования, (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Посещение учебных занятий оценивается накопительно, следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости, делится на

количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.

Оценка за посещение учебных занятий (ПУЗ) определяется по следующей формуле:

$$\text{ПУЗ} = 20 \frac{n}{N},$$

где n – количество учебных занятий, в реализации которых участвовал студент,

N – количество учебных занятий по плану.

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\text{ТК} = 40 \frac{B+U3}{B+U3},$$

где B , $U3$ – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

$u, u3$ - количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\text{ТР} = 30 \frac{ПЗ+РЕФ}{ПЗ+РЕФ},$$

Где $ПЗ$, $РЕФ$ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

$пз$, $реф$ – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$\text{РА} = \text{ПУЗ} + \text{ТК} + \text{ТР}$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.

3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать и закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентируемость, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
 - изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
 - подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
 - участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.
- Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;
- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;

- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);
- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: акультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;

- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Распределение баллов по видам работ для очной формы обучения

Название компонента	Распределение баллов
Посещение учебных занятий	до 10
Письменный опрос	до 100
Устный опрос	до 100
Доклад	до 100
Реферат	до 100
Тестирование	до 100
Решение ситуационных задач	до 100
Зачет	до 100
Экзамен	до 100

Шкала оценки посещаемости

Посещение учебных занятий	Баллы
Регулярное посещение занятий	8-10 баллов
Систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.	4-7 баллов
Нерегулярное посещение занятий	1-3 баллов
Регулярные пропуски	0 баллов

Шкала оценки устного опроса студента

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 отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	80-100 баллов
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 отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	60-89 баллов

низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	30-59 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала и критерии оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	80-100 баллов
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	60-89 баллов
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	30-59 баллов
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.	0-29 балла

Критерии оценивания знаний на зачёте

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.	81-100 баллов
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.	61-80 баллов

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.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

Шкала оценивания ответов на экзамене

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.	81-100 баллов
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.	61-80 баллов
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.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

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 по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе	
81-100	«5» (отлично)	«Зачтено»
61-80	«4» (хорошо)	«Зачтено»
41-60	«3» (удовлетворительно)	«Зачтено»
0-40	«2» (неудовлетворительно)	«Незачтено»