

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:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b559fc69e2

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. № 2

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 эндокринной хирургии

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
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
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

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
ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические особенности строения шеи и органов брюшного пространства; особенности топографической анатомии органов эндокринной системы. Умеет на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные анатомические образования.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает топографо-анатомические особенности строения шеи и органов брюшного пространства; особенности топографической анатомии органов эндокринной системы. Умеет на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в операционной ране, различать и выявлять в ней важные	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

			анатомические образования. Владеет навыками ревизии операционной раны.		
ДПК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными хирургическими заболеваниями эндокринной системы. Умеет на основании знаний анатомии эндокринной системы, формулировать основную диагностическую концепцию.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает анатомические и патофизиологические основы проведения обследования пациентов с различными хирургическими заболеваниями эндокринной системы. Умеет на основании знаний анатомии эндокринной системы, формулировать основную диагностическую концепцию. Владеет практическими навыками проведения обследования пациентов с различными заболеваниями и патологическими состояниями.	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать 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

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.	10
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.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	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. Анатомия и физиология щитовидной железы.
2. Методы исследования щитовидной железы
3. Нарушения функций щитовидной железы
4. Заболевания щитовидной железы
5. Хирургическое лечение заболеваний щитовидной железы
6. Осложнения хирургического лечения заболеваний щитовидной железы, их профилактика и лечение
7. История и эпидемиология щитовидной железы
8. Анатомические и морфогенетические аспекты щитовидной железы
9. Этиология и патогенез щитовидной железы
10. Классификация щитовидной железы
11. Лабораторная диагностика щитовидной железы
12. Инструментальная диагностика щитовидной железы
13. Лечение щитовидной железы
14. Персистирующий и рецидивный первичный гиперпаратиреоз
15. Анатомия и физиология надпочечников

16. Эндогенный гиперкортицизм надпочечников
17. Первичный гиперальдостеронизм надпочечников
18. Феохромоцитома надпочечников
19. Андроген-секретирующие и эстроген-секретирующие опухоли надпочечников
20. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников
21. Хирургическое лечение опухолей надпочечников
22. Анатомия вилочковой железы
23. Гистология и физиология вилочковой железы
24. Заболевания вилочковой железы
25. Генерализованная миастения вилочковой железы
26. Эмбриология и анатомия
27. Эпидемиология, общая морфологическая характеристика и классификация нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы
28. Инсулинома нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы, органов брюшной полости и лёгких
29. Гастроинсулинома нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы, органов брюшной полости и лёгких
30. Глюкагонома нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы, органов брюшной полости и лёгких
31. Випома нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы, органов брюшной полости и лёгких
32. Редкие гормонально-активные и нефункционирующие нейроэндокринные опухоли
33. Хирургическое лечение нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы
34. Консервативное лечение нейроэндокринных опухолей поджелудочной железы
35. Карциноидные опухоли желудочно-кишечного тракта и лёгких

Темы для подготовки рефератов

1. Эпидемиология сахарного диабета. Факторы риска заболевания.
2. Этиология и патогенез сахарного диабета.
3. Классификация сахарного диабета.
4. Ранняя диагностика сахарного диабета. Проведение и оценка теста на толерантность к глюкозе.
5. Диагностические критерии сахарного диабета, критерии компенсации сахарного диабета.
6. Клиника сахарного диабета.
7. Дифференциальная диагностика сахарного диабета, гипергликемии, гликозурии и полиурии.
8. Классификация микро- и макроангиопатий при сахарном диабете.
9. Классификация, этиология, патогенез, клинические особенности и принципы диагностики диабетической нефропатии.
10. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика диабетической ретинопатии.
11. Показания, противопоказания к назначению сахароснижающих таблетированных препаратов.
12. Этиология, патогенез, клиника, диагностика кетоацидоза и кетоацидотической комы.
13. Этиология, патогенез, клиника, диагностика гипогликемических состояний, гипогликемической комы.
14. Этиология, патогенез, клиника, диагностика гиперосмолярной комы.
15. Дифференциальная диагностика коматозных состояний у больных сахарным диабетом.
16. Патогенез основных клинических синдромов при токсическом зобе.

17. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение диффузно-токсического зоба.
18. Биосинтез катехоламинов.
19. Биосинтез и секреция тиреоидных гормонов.
20. Тиреоидные гормоны в регуляции роста и развития.
21. Тиреоидные гормоны и обмен веществ.
22. Паратгормон в регуляции фосфорно-кальциевого и белкового обменов.
23. Влияние инсулина на белковый и жировой обмен.
24. Регуляция секреции инсулина.
25. Сахарный диабет и механизмы его развития.
26. Глюкагон, его физиологическое значение.
27. Биосинтез андрогенов и эстрогенов.
28. История развития хирургических способов лечения заболеваний щитовидной и околощитовидных желёз: от истории к современности.
29. Эмиль Теодор Кохер – основоположник хирургии щитовидной железы.
30. Фредерик Бантинг. Открытие способа получения инсулина.
31. Диагностика заболеваний щитовидной железы.
32. Рак щитовидной железы.
33. Островковые опухоли: история открытия, диагностика, лечение.
34. Транслюминальная хирургия в лечении заболеваний эндокринного органокомплекса шеи.
35. Опухоли гипофиза.

Вопросы для подготовки к зачету

1. Топографическая анатомия щитовидной железы.
2. Топографическая анатомия околощитовидных желёз.
3. Топографическая анатомия надпочечников.
4. Топографическая анатомия поджелудочной железы.
5. Топографическая анатомия гипофиза.
6. Регуляция функций желёз внутренней секреции, механизм отрицательной обратной связи.
7. Хирургические заболевания щитовидной и околощитовидной желёз: патогенез, диагностика, лечение.
8. Опухоли надпочечников: патогенез, диагностика, лечение.
9. Опухоли гипофиза: патогенез, диагностика, лечение.
10. Опухоли поджелудочной железы: патогенез, диагностика, лечение.
11. Рак щитовидной железы: классификация, патогенез, диагностика, лечение.
12. Злокачественные опухоли надпочечников: классификация, патогенез, диагностика, лечение.
13. Островковые опухоли: классификация, патогенез, диагностика, лечение.
14. Транслюминальная хирургия в лечении заболеваний щитовидной и околощитовидных желёз.
15. Применение роботического комплекса Da Vinci при лечении хирургических заболеваний органов эндокринной системы.
16. Заместительная гормональная терапия.
17. Осложнения после операций на щитовидной и околощитовидных железах, способы их профилактики и лечения.
18. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы: классификация, патогенез, диагностика, лечение.
19. Диффузный токсический зоб: классификация, патогенез, диагностика, лечение.
20. Хирургические способы лечения ожирения.
21. Гинекомастия: патогенез, диагностика, лечение.

22. Функциональная автономия щитовидной железы (токсическая аденома): классификация, патогенез, диагностика, лечение.
23. Тонкоигольная аспирационная биопсия в диагностике заболеваний щитовидной железы.
24. Минимально-инвазивные доступы при лечении хирургических заболеваний щитовидной и околощитовидной желёз.
25. Ретроперитонеоскопическая и лапароскопическая адреналэктомия.
26. Хирургическое лечение вторичного гиперпаратиреоза.
27. Хирургическое лечение первичного гиперпаратиреоза.
28. Молекулярно-генетические технологии в диагностике хирургических заболеваний эндокринной системы.
29. Сцинтиграфия в диагностике хирургических заболеваний эндокринной системы.
30. Инциденталомы надпочечников: патогенез, диагностика, лечение.

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

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: участие в устном опросе, подготовка рефератов.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И 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 – 80 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий;	20

установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	
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.	10
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 студента 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	Зачтено
61-80	Зачтено
41-60	Зачтено
0-40	Не зачтено