

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БОЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО
ПРОФИЛЯ**

Специальность 31.08.49 «Терапия»
код, наименование

Кафедра: госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2023

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Функциональная диагностика больных терапевтического профиля» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Функциональная диагностика больных терапевтического профиля». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Функциональная диагностика больных терапевтического профиля» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1 ПК-1	Текущий	Раздел 1. Анализ и интерпретация ЭКГ. Суточное ЭКГ мониторинг	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 2. Объемная сфигмометрия	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 3. Суточное АД мониторинг	Тестовые задания
	Текущий	Раздел 4. Спирометрия	Тестовые задания
УК-1 ПК-1	Промежуточный	Все разделы дисциплины	Тестовые задания

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: теста.

4.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов для оценки компетенций: УК-1, ПК-1

1. При физической пробе нагрузка
 - А) возрастает постепенно
 - Б) начинается с максимальной дозы и постепенно снижается
 - В) зависит от состояния пациента
 - Г) постоянная

2. Интервал рq в норме составляет ____ секунд
 - А) 0,12-0,18 (до 0,20)
 - Б) 0,10-0,18 (до 0,20)
 - В) 0,14-0,22 (до 0,24)
 - Г) 0,12-0,20 (до 0,24)

3. Местоположение электродов при записи реопульмограммы
 - А) активный электрод – II межреберье справа у края грудины; пассивный электрод – под угол правой лопатки
 - Б) активный электрод – III межреберье справа у края грудины, пассивный электрод – под угол правой лопатки
 - В) активный электрод – под угол правой лопатки; пассивный электрод – II межреберье справа у края грудины
 - Г) активный электрод – III межреберье слева у края грудины, пассивный электрод – под угол левой лопатки

4. Признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является
 - А) высокий остроконечный зубец Т в грудных отведениях
 - Б) монофазная кривая
 - В) отрицательный зубец Т в грудных отведениях
 - Г) патологический зубец Q

5. Сопротивление заземляющего контура должно быть не более
 - А) 4 Ом
 - Б) 400 кОм
 - В) 40 Ом
 - Г) 40 кОм

6. Передняя стенка левого желудочка кровоснабжается из бассейна:
 - А) левой коронарной артерии
 - Б) задней нисходящей артерии
 - В) правой и левой коронарных артерий
 - Г) правой коронарной артерии

7. При подключении электродов i,ii,iii отведения от конечностей называют
 - А) стандартными
 - Б) грудными
 - В) дополнительными
 - Г) усиленными

8. При спирографии пробы повторяются
 - А) трехкратно
 - Б) двухкратно
 - В) четырехкратно
 - Г) однократно

9. При угле альфа равном + 110 градусам направление эос
- А) отклонена вправо
 - Б) вертикальное
 - В) горизонтальное
 - Г) отклонена влево
10. Наиболее точно характеризует кровообращение большого круга
- А) большая протяженность сосудов, высокое гидростатическое давление крови, равномерный капиллярный кровоток (+)
 - Б) большая протяженность сосудов, низкое гидростатическое давление крови, пульсирующий капиллярный кровоток
 - В) короткая протяженность сосудов, высокое гидростатическое давление крови, наличие двойной сети капилляров
 - Г) короткая протяженность сосудов, низкое гидростатическое давление крови, пульсирующий капиллярный кровоток
11. Атриовентрикулярный узел у здорового человека вырабатывает импульсы с частотой _____ в 1 минуту
- А) 40-60
 - Б) 20-40
 - В) 100-120
 - Г) 120-180
12. «Ложная нормализация» ЭКГ при инфаркте миокарда происходит при развитии
- А) повторного инфаркта миокарда на периферии первичного (+)
 - Б) аневризмы левого желудочка
 - В) повторного инфаркта на противоположной стенке
 - Г) синдрома Дресслера
13. Сурфактант вырабатывают
- А) альвеолярные клетки I типа
 - Б) альвеолярные клетки II типа
 - В) бокаловидные клетки
 - Г) альвеолярные макрофаги
14. Месторасположением электродов при записи каротидного бассейна является
- А) фронто-мастоидальное
 - Б) окципито-стернальное
 - В) окципито-фронтальное
 - Г) окципито-мастоидальное
15. Самое высокое содержание pCO_2 отмечается в
- А) венозной крови
 - Б) артериальной крови
 - В) альвеолярном воздухе
 - Г) выдыхаемом воздухе
16. К аритмиям, связанным с патологией сердечной автоматии, относится
- А) синусовая брадикардия
 - Б) внутрижелудочковая блокада

- В) атриовентрикулярная блокада
Г) экстрасистолия

17. При электрокардиографии электрическая ось сердца определяется по

- А) стандартным отведениям
Б) по всем 12-ти ЭКГ отведениям
В) соотношению правых и левых грудных отведений
Г) однополюсным усиленным отведениям

18. Чередование одного синусового комплекса с экстрасистолой называется

- А) аллоритмией типа бигеминии
Б) аллоритмией типа квадригеминии
В) вставочными экстрасистолами
Г) аллоритмией типа тригеминии

19. По данным ЭКГ комбинированная гипертрофия обоих предсердий

- А) определяется с достаточной вероятностью
Б) определяется только по косвенным признакам
В) не определяется
Г) определяется лишь в некоторых случаях

20. Форма кривой флебограммы связана, главным образом, с деятельностью

- А) правого предсердия
Б) левого предсердия
В) левого желудочка
Г) правого желудочка

Правильный ответ А.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тесты по разделам дисциплины:

5.1.1. Тестовые задания к зачёту по дисциплине «Генно-инженерная терапия в клинике внутренних болезней».

Тестовое задание	Код компетенции (согласно РПД)
<p>1. При физической пробе нагрузка</p> <p>А) возрастает постепенно Б) начинается с максимальной дозы и постепенно снижается В) зависит от состояния пациента Г) постоянная</p> <p>2. Интервал рq в норме составляет ____ секунд</p> <p>А) 0,12-0,18 (до 0,20) Б) 0,10-0,18 (до 0,20) В) 0,14-0,22 (до 0,24)</p>	

Г) 0,12-0,20 (до 0,24)

3. Местоположение электродов при записи реопульмограммы

- А) активный электрод – II межреберье справа у края грудины; пассивный электрод – под угол правой лопатки
- Б) активный электрод – III межреберье справа у края грудины, пассивный электрод – под угол правой лопатки
- В) активный электрод – под угол правой лопатки; пассивный электрод – II межреберье справа у края грудины
- Г) активный электрод – III межреберье слева у края грудины, пассивный электрод – под угол левой лопатки

4. Признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является

- А) высокий остроконечный зубец Т в грудных отведениях
- Б) монофазная кривая
- В) отрицательный зубец Т в грудных отведениях
- Г) патологический зубец Q

5. Сопротивление заземляющего контура должно быть не более

- А) 4 Ом
- Б) 400 кОм
- В) 40 Ом
- Г) 40 кОм

6. Передняя стенка левого желудочка кровоснабжается из бассейна:

- А) левой коронарной артерии
- Б) задней нисходящей артерии
- В) правой и левой коронарных артерий
- Г) правой коронарной артерии

7. При подключении электродов i,ii,iii отведения от конечностей называют

- А) стандартными
- Б) грудными
- В) дополнительными
- Г) усиленными

8. При спирографии пробы повторяются

- А) трехкратно
- Б) двухкратно
- В) четырехкратно
- Г) однократно

9. При угле альфа равном + 110 градусам направление эос

- А) отклонена вправо
- Б) вертикальное
- В) горизонтальное
- Г) отклонена влево

10. Наиболее точно характеризует кровообращение большого круга

- А) большая протяженность сосудов, высокое гидростатическое давление крови, равномерный капиллярный кровоток (+)
- Б) большая протяженность сосудов, низкое гидростатическое давление крови, пульсирующий капиллярный кровоток
- В) короткая протяженность сосудов, высокое гидростатическое давление крови, наличие двойной сети капилляров
- Г) короткая протяженность сосудов, низкое гидростатическое давление крови, пульсирующий капиллярный кровоток

11. Атриовентрикулярный узел у здорового человека вырабатывает импульсы с частотой _____ в 1 минуту

- А) 40-60
- Б) 20-40
- В) 100-120
- Г) 120-180

12. «Ложная нормализация» ЭКГ при инфаркте миокарда происходит при развитии

- А) повторного инфаркта миокарда на периферии первичного (+)
- Б) аневризмы левого желудочка
- В) повторного инфаркта на противоположной стенке
- Г) синдрома Дресслера

13. Сурфактант вырабатывают

- А) альвеолярные клетки I типа
- Б) альвеолярные клетки II типа
- В) бокаловидные клетки
- Г) альвеолярные макрофаги

14. Месторасположением электродов при записи каротидного бассейна является

- А) фронто-мастоидальное
- Б) окципито-стернальное
- В) окципито-фронтальное
- Г) окципито-мастоидальное

15. Самое высокое содержание pCO_2 отмечается в

- А) венозной крови
- Б) артериальной крови
- В) альвеолярном воздухе
- Г) выдыхаемом воздухе

16. К аритмиям, связанным с патологией сердечной автоматии, относится

- А) синусовая брадикардия
- Б) внутрижелудочковая блокада
- В) атриовентрикулярная блокада
- Г) экстрасистолия

17. При электрокардиографии электрическая ось сердца определяется по

<p>А) стандартным отведениям Б) по всем 12-ти ЭКГ отведениям В) соотношению правых и левых грудных отведений Г) однополюсным усиленным отведениям</p> <p>18. Чередование одного синусового комплекса с экстрасистолой называется</p> <p>А) аллоритмией типа бигемении Б) аллоритмией типа квадригемении В) вставочными экстрасистолами Г) аллоритмией типа тригемении</p> <p>19. По данным ЭКГ комбинированная гипертрофия обоих предсердий</p> <p>А) определяется с достаточной вероятностью Б) определяется только по косвенным признакам В) не определяется Г) определяется лишь в некоторых случаях</p> <p>20. Форма кривой флeboграммы связана, главным образом, с деятельностью</p> <p>А) правого предсердия Б) левого предсердия В) левого желудочка Г) правого желудочка</p>	
--	--

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.

Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Фомин Игорь Владимирович, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика;

Федотов Василий Дмитриевич, к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика.

Токарева Анастасия Сергеевна, ассистент кафедры госпитальной терапии и и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика.

Дата «27» февраля 2023 г.