

Приложение к рабочей программе

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Направление подготовки (специальность): 31.05.01 Лечебное дело

Профиль направления подготовки: _____
код, наименование

Форма обучения __очная__

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

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

(Фонды оценочных средств позволяют оценить достижение запланированных результатов, заявленных в образовательной программе.

Оценочные средства – фонд контрольных заданий, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения обучающимися учебного материала.)

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тестовый контроль	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
4	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач

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,УК-3, ОПК - 1,ОПК-4, ОПК-5, ОПК- 7, ПК-5, ПК- 6, ПК-10	Текущий	Раздел 1 Внутриматочные операции Раздел 2 Операции, проводимые традиционным способом Раздел 3 Лапароскопические операции Внутриутробные инфекции.	<i>Собеседование Тестовый контроль Решение ситуационных задач Реферат Зачет</i>
--	---------	---	---

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: собеседования, тестового контроля, решения ситуационных задач, Оценочные средства для текущего контроля.

4.1 Вопросы для собеседования (УК-1,УК-3, ОПК - 1,ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10)

1. Показания к проведению внутриматочных манипуляций, противопоказания
2. Раздельное лечебно-диагностическое выскабливание полости матки, этапы и техника выполнения.
3. Медицинский аборт, техника выполнения.
4. Гистероскопия: диагностическая и операционная.
5. Осложнения внутриматочных оперативных вмешательств.
6. Абдоминальные операции, проводимые открытым доступом, показания к ним.
7. Техника лапаротомии.
8. Анатомия передней брюшной стенки.
9. Оперативные доступы в гинекологии, их характеристика.
10. Операции влагалищным доступом.
11. Техника выполнения лапароцентеза и наложения пневмоперитонеума
12. Характеристика оборудования, необходимого для проведения эндоскопических вмешательств.
13. Принципы работы электрохирургических инструментов.
14. Осложнения, возникающие при проведении лапароскопических операций

4.2 Ситуационные задачи (УК-1,УК-3, ОПК - 1,ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10)

Задача 1 <https://sdo.pimunn.net/mod/assign/view.php?id=198174>

Задача 2. <https://sdo.pimunn.net/mod/assign/view.php?id=198175>

4.4. Вопросы тестового контроля (УК-1,УК-3, ОПК - 1,ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10)

Тестовый контроль <https://sdo.pimunn.net/mod/quiz/view.php?id=194720>

1. РОЖЕНИЦА НАХОДИТСЯ В 3-М ПЕРИОДЕ РОДОВ, 8 МИНУТ НАЗАД РОДИЛСЯ ПЛОД МАССОЙ 3500 Г. ВНЕЗАПНО УСИЛИЛИСЬ КРОВЯНИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ, КРОВОПОТЕРЯ ДОСТИГЛА 200 МЛ. ЧТО ДЕЛАТЬ?
 А) ввести сокращающие матку средства
 В) произвести ручное отделение и выделение последа
 С) определить признаки отделения последа

- D) приступить к выделению последа наружными приемами
Ключи к тесту: С
2. Эндометриоидную кисту яичника следует дифференцировать:
А) с воспалительным образованием придатков матки;
В) с кистаденомой яичника;
С) с субсерозной миомой матки;
D) со всем перечисленным.
Ключи к тесту: D
3. Для крауроза вульвы характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме:
А) сморщивания больших и малых половых губ;
В) зуда в области клитора;
С) отека тканей вульвы;
D) сужения входа во влагалище;
Е) сухости кожно-слизистых покровов вульвы.
Ключи к тесту: С
4. Абсолютным показанием к экстракорпоральному оплодотворению (ЭКО) является:
А) отсутствие или непроходимость обеих маточных труб;
В) отсутствие матки;
С) пороки развития матки;
D) цервикальный антагонизм.
Ключи к тесту: А
5. Гонадотропины, играющие роль в патогенезе гиперпластических процессов и рака эндометрия, секретируются:
А) надпочечниками;
В) гипоталамусом;
С) передней долей гипофиза;
D) задней долей гипофиза;
Е) яичниками.
Ключи к тесту: С
6. К предраку эндометрия относится:
А) аденоматозный полип;
В) рецидивирующая железистая гиперплазия в климактерическом периоде;
С) атрофический эндометрий;
D) все перечисленное.
Ключи к тесту: А
7. Задняя стенка влагалища в ее верхнем отделе соприкасается:
А) с прямой кишкой;
В) с прямокишечно-маточным углублением (дугласовым карманом);
С) с шейкой мочевого пузыря;
D) с мочеточниками;
Е) ни с чем из перечисленного.
Ключи к тесту: В
8. Границей между наружными и внутренними половыми органами обычно является:
А) наружный маточный зев;
В) внутренний маточный зев;
С) девственная плева (вход во влагалище);
D) малые половые губы;
Е) ничто из перечисленного.
Ключи к тесту: С
9. Олигоменорея –это:
А) скудные менструации;
В) короткие менструации;
С) отсутствие менструации;
D) редкие менструации.
Ключи к тесту: В

10. Гипоменорея – это:
А) скудные менструации;
В) короткие менструации;
С) отсутствие менструации;
D) редкие менструации.
Ключи к тесту: А
11. Опсоменорея – это:
А) скудные менструации;
В) короткие менструации;
С) отсутствие менструации;
D) редкие менструации.
Ключи к тесту: D
12. Пройоменорея – это:
А) скудные менструации;
В) короткие менструации (1-2 дня);
С) короткий менструальный цикл, частые менструации;
D) все перечисленное;
Е) ничего из перечисленного.
Ключи к тесту: С
13. Меноррагия – это:
А) атипическое маточное кровотечение;
В) менструация;
С) кровотечение, связанное с менструальным циклом;
D) ациклическое кровотечение, не связанное с менструальным циклом.
Ключи к тесту: С
14. Метроррагия – это:
А) атипическое маточное кровотечение;
В) менструация;
С) кровотечение, связанное с менструальным циклом;
D) ациклическое кровотечение, не связанное с менструальным циклом.
Ключи к тесту: D
15. Физиологическая аменорея – это отсутствие менструации:
А) у девочек до 10-12 лет;
В) во время беременности;
С) в период лактации;
D) в старческом возрасте;
Е) верно все перечисленное.
Ключи к тесту: Е
16. Аменорея – это отсутствие менструации:
А) 4 месяцев;
В) 5 месяцев;
С) 6 месяцев;
D) 1 года;
Е) все перечисленное неверно.
Ключи к тесту: С
17. Задержка полового развития – это отсутствие:
А) вторичных половых признаков к 14 годам, а менструации к 16 годам;
В) вторичных половых признаков к 12 годам, а менструации к 16 годам;
С) вторичных половых признаков к 14 годам, а менструации к 18 годам;
D) вторичных половых признаков к 12 годам, а менструации к 18 годам.
Ключи к тесту: А
18. Отсутствие полового развития обусловлено:
А) перенесенными инфекционными заболеваниями в раннем детстве;
В) перенесенными воспалительными процессами органов малого таза вирусной этиологии;
С) хромосомными аномалиями;

- D) всем перечисленным;
- E) ничем из перечисленного.

Ключи к тесту: С

19. Основными клиническими признаками истинного преждевременного полового созревания центрального генеза является все перечисленные, кроме:
- A) неврологическая симптоматика;
 - B) отсутствие менструации до 15-16 лет;
 - C) эмоциональные нарушения (злобность, агрессивность, резкая смена настроения);
 - D) внутричерепная гипертензия.

Ключи к тесту: В

20. При генитальном инфантилизме соотношение шейки и тела матки соответствует обычно
- A) 1 : 3;
 - B) 1 : 2;
 - C) 2 : 1;
 - D) 1 : 1.

Ключи к тесту: С

21. Особенность преждевременного полового созревания гетеросексуального типа:
- A) период полового созревания начинается в 10-11 лет;
 - B) появление мужских вторичных половых признаков (увеличение клитора, низкий тембр голоса;
 - C) выраженное и быстрое увеличение молочных желез;
 - D) наличие менструаций;
 - E) все перечисленные.

Ключи к тесту: В

22. Основными причинами преждевременного полового созревания изосексуального типа являются:
- A) церебральная патология функционального характера;
 - B) церебральная патология органического характера;
 - C) следствие перенесенной перинатальной гипоксии;
 - D) следствие перенесенной родовой травмы;
 - E) все перечисленные.

Ключи к тесту: Е

23. Основные клинические признаки преждевременного полового созревания изосексуального типа органического характера:
- A) задержка интеллектуального развития;
 - B) эмоциональная неустойчивость;
 - C) застойные изменения глазного дна;
 - D) преждевременное появление вторичных половых признаков;
 - E) все перечисленное.

Ключи к тесту: Е

24. Ложное преждевременное половое созревание гетеросексуального типа чаще всего обусловлено:
- A) развитием андрогенсекретирующих опухолей яичников;
 - B) врожденной гипоплазией коры надпочечников;
 - C) перинатальными причинами (гипоксия, родовая травма);
 - D) внутриутробное инфицирование.

Ключи к тесту: А

25. Отрицательная дексаметазоновая проба (незначительное снижение экскреции 17-ОКС и 17-КС) свидетельствует о наличии:
- A) опухоли коркового слоя надпочечников;
 - B) адрено-генитального синдрома (АГС);
 - C) нейро-обменноэндокринного синдрома;
 - D) синдрома склерокистозных яичников.

Ключи к тесту: А

26. Примером ложного женского гермафродитизма является:

- А) синдром тестикулярной феминизации;
- В) синдром Шерешевского-Тернера;
- С) врожденный аденогенитальный синдром
- Д) синдром Штейна-Левенталя.

Ключи к тесту: С

27. У пациентов с тестикулярной феминизацией имеет место:

- А) первичная аменорея;
- В) нормальное развитие молочных желез;
- С) отсутствие матки;
- Д) ложный мужской гермафродитизм;
- Е) все перечисленное

Ключи к тесту: Е

28. Характерные особенности телосложения при аденогенитальном синдроме

- А) увеличение ширины плеч;
- В) узкий таз;
- С) укорочение конечностей;
- Д) все перечисленное.

Ключи к тесту: D

29. Причины вирильного синдрома у девушки:

- А) нарушение функции коры надпочечников;
- В) маскулинизирующие опухоли яичников;
- С) маскулинизирующие опухоли коры надпочечников;
- Д) врожденный аденогенитальный синдром;
- Е) врожденный аденогенитальный синдром;

Ключи к тесту: Е

30. Синдром Шерешевского-Тернера – это:

- А) «чистая» форма дисгенезии гонад;
- В) типичная форма дисгенезии гонад;
- С) «смешанная» форма дисгенезии гонад;
- Д) ложный мужской гермафродитизм;
- Е) ничего из перечисленного.

Ключи к тесту: В

Ключи к тесту:

1.	С	17.	А
2.	D	18.	С
3.	С	19.	В
4.	А	20.	С
5.	С	21.	В
6.	А	22.	Е
7.	В	23.	Е
8.	С	24.	А
9.	В	25.	А
10.	А	26.	С
11.	D	27.	Е
12.	С	28.	D
13.	С	29.	Е
14.	D	30.	В
15.	Е		
16.	С		

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Содержание оценочного средства (вопросы, темы рефератов)

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности

5.1.1. Вопросы к зачёту по дисциплине

Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1. Хирургические инструменты, используемые в гинекологии	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
2. Подготовка пациентов к оперативным вмешательствам в гинекологической клинике	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
3. Работа операционного блока в гинекологической клинике	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
4. Внутриматочные вмешательства. Показания и противопоказания.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
5. Раздельное лечебно-диагностическое выскабливание полости матки, этапы и техника выполнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
6. Гистеросальпингография. Показания, техника.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
7. Операция медицинского аборта	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
8. Гистероскопия. Показания, техника	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
9. Гинекологические операции, проводимые открытым доступом. Показания и условия выполнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
10. Гинекологические операции, проводимые лапароскопическим доступом	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
11. Диагностическая лапароскопия. Показания, техника	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
12. Гинекологические операции, проводимые влагалищным доступом. Показания и условия выполнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
13. Тубэктомия. Показания, техника, возможные осложнения	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
14. Кистэктомия. Показания, техника, возможные осложнения	
15. Миомэктомия. Показания, техника, возможные осложнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
16. Надвлагалищная ампутация матки. Показания, техника, возможные осложнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
17. Гистерэктомия. Показания, техника, возможные осложнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10
18. Операция Вертгейма. Показания, техника, возможные осложнения.	УК-1, УК-3, ОПК - 1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-5, ПК-6, ПК-10

5.1.2. Темы рефератов по дисциплине

1. Анатомия органов малого таза и передней брюшной стенки у женщин
2. Экстренные и плановые оперативные вмешательства в гинекологии
3. Хирургические инструменты, используемые в гинекологии

4. *Понятие о асептике и антисептике, обработка операционного поля и рук хирургов*
5. *Оснащение операционной гинекологического стационара*
6. *Подготовка пациенток к оперативным вмешательствам в гинекологической клинике*

7. Внутриматочные оперативные вмешательства
8. Операции на органах малого таза с использованием открытого доступа
9. Операции на органах малого таза с использованием эндоскопического доступа
10. Своевременная диагностика и лечение послеоперационных осложнений

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)
 Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)
 Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)
 Оценка «2» (Неудовлетворительно) - балла (менее 70%)

Для ситуационных задач:

«Отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу: полностью сформулирован клинический диагноз; дано обоснование диагноза и ответы на все поставленные вопросы. Студент умеет систематизировать, обобщать и применять знания в смежных дисциплинах. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен.

«Хорошо» - студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

«Удовлетворительно» - студент с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же может при необходимости решить ситуационную задачу на практике.

«Неудовлетворительно» - студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи: неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

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 незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены

	ошибки.	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