

*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:**

**РЕПРОДУКТИВНАЯ МЕДИЦИНА**

**Направление подготовки (специальность): 31.05.01 - ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

**Квалификация (степень) выпускника: ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК**

**Факультет: ЛЕЧЕБНЫЙ**

**Форма обучения: ОЧНАЯ**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Репродуктивная медицина» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Репродуктивная медицина». 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/практике используются следующие оценочные средства:

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

**3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:**

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1,УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-10	Невынашивание беременности	Основы организации гинекологической и акушерской помощи при невынашивании беременности. Понятие о невынашивании беременности. Этиологические факторы невынашивания беременности. Самопроизвольный аборт. Неразвивающаяся беременность. Привычное невынашивание беременности. Современные подходы к терапии невынашивания беременности
2.	УК-1,УК-3, ОПК -1, ПК-5, ПК-6, ПК-10	Преждевременные роды	Основы организации акушерской помощи при преждевременных родах. Преждевременные роды. Современные особенности по ведению и течению преждевременных родов. Преждевременное излитие вод и недоношенная беременность. Особенности недоношенного ребенка.
3.	УК-1,УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-10	Вспомогательные репродуктивные технологии.	Понятие о бесплодном браке. Классификация, этиология, патогенез бесплодного брака. Современные алгоритмы обследования и выбор оптимальной тактики ведения супружеской пары с бесплодием. Научные и организационные основы развития и внедрения ВРТ в лечение бесплодия. Принципы и методы ВРТ. Подготовка супружеской пары к программе ВРТ. ЭКО, ИКСИ. Искусственная инсеминация. Программа «Суррогатное материнство».

			Особенности ведение беременности после лечения бесплодия методами ВРТ.
--	--	--	--

#### 4. Фонд оценочных средств для проведения текущего и итогового контроля

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во вариантов тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	12	Контроль освоения темы	Невынашивание беременности	Тестовые задания	15	10
				Контрольная работа	2	10
				Кейс-задача	1	5
2.	12	Контроль освоения темы	Преждевременные роды	Тестовые задания	15	10
				Контрольная работа	2	10
				Кейс-задача	1	5
3.	12	Контроль освоения темы	Вспомогательные репродуктивные технологии.	Тестовые задания	15	10
				Контрольная работа	2	10
				Кейс-задача	1	5

#### 5. Примеры оценочных средств:

*Тестовые задания с одним правильным ответом:*

- Самопроизвольный аборт — это самопроизвольное прерывание беременности до срока:
  - 12 недель;
  - 20 недель;
  - 22 недели;
  - 28 недель;

Ключ: С

- Вспомогательные репродуктивные технологии — это:
  - манипуляции с зародышевым материалом, используемым для преодоления бесплодия;
  - хирургическое восстановление проходимости маточных труб, коррекция пороков развития половых органов;
  - суррогатное материнство;
  - мероприятия, направленные на стимуляцию овуляции и сперматогенеза;
  - все перечисленное;

Ключ: А

3. Нерзвивающаяся беременность – это:
- А) кровянистые выделения из матки до 22 недель беременности
  - В) гибель эмбриона или плода на сроке до 22 недель беременности при отсутствии экспульсии продуктов зачатия из полости матки;
  - С) прервавшаяся беременность, но в полости матки имеются задержавшиеся элементы плодного яйца;
  - Д) выраженные боли и кровянистые выделения из влагалища, цервикальный канал приоткрыт

Ключ: В

4. Раннее послеродовое кровотечение - кровотечение, возникшее после рождения плода
- А) в течение первых 2 часов
  - В) в течение 24 часов
  - С) в течение первых 6 часов
  - Д) на протяжении 42 дней после рождения плода

Ключ: В

5. Послеродовое кровотечение во время родов через естественные родовые пути
- А) кровопотеря >300 мл
  - В) кровопотеря >500 мл
  - С) кровопотеря >1000 мл

Ключ: В

6. Пубертатный период – это:
- А) период, когда в организме происходит активизация функции яичников;
  - В) период, когда происходит быстрое соматическое и половое развитие девочки;
  - С) возраст, в котором определенные участки тела покрываются волосами;
  - Д) все перечисленное.

Ключ: D

7. К внутреннему генитальному эндометриозу относится следующая локализация
- А) яичники;
  - В) трубы;
  - С) серозный покров прямой и сигмовидной кишки;
  - Д) матка;
  - Е) широкие, крестцово-маточные и круглые связки.

Ключ: D

8. Перфорацию эндометриоидной кисты яичника следует дифференцировать:
- А) с апоплексией яичника;
  - В) с внематочной беременностью;
  - С) с перекрутом ножки кисты яичника;
  - Д) с острым аппендицитом;
  - Е) со всем перечисленным.

Ключ: E

9. Оптимальное время введения внутриматочной спирали (ВМС):
- А) 4-6 день менструального цикла;
  - В) 14-16 день менструального цикла;
  - С) во время менструального кровотечения.

Ключ: А

10. Показаниями к гистероскопии являются все перечисленные, кроме:

- А) дисфункциональных маточных кровотечений;
  - В) кровотечения в постменопаузе;
  - С) подозрения на внематочную беременность;
  - Д) бесплодия.
- Ключ: С

11. При кольпоскопии определяют:

- А) рельеф поверхности слизистой оболочки влагалищной части шейки матки;
  - В) границу плоского и цилиндрического эпителия шейки матки;
  - С) особенности сосудистого рисунка на шейке матки
  - Д) все перечисленное;
  - Е) ничего из перечисленного.
- Ключ: D

12. Использование 3% раствора уксусной кислоты при расширенной кольпоскопии позволяет все нижеперечисленное, кроме:

- А) отличить патологический участок от неизменной слизистой оболочки шейки матки;
  - В) дифференцировать доброкачественные изменения слизистой оболочки шейки матки от атипичных;
  - С) диагностировать рак шейки матки;
  - Д) отказаться от ненужной биопсии;
  - Е) все ответы неправильные.
- Ключ: С

13. К фоновым процессам покровного эпителия шейки матки относится:

- А) псевдоэрозия;
  - В) истинная эрозия;
  - С) лейкоплакия без атипии;
  - Д) полип;
  - Е) все перечисленное.
- Ключ: E

14. Абсолютным противопоказанием к назначению комбинированных оральных контрацептивов (КОК) является:

- А) беременность;
  - В) артериальная гипертензия 3 степени;
  - С) тромбоз глубоких вен;
  - Д) мигрень с очаговыми неврологическими симптомами;
  - Е) все перечисленное.
- Ключ: E

15. Тяжелая степень дисплазии шейки матки характеризуется морфологическими изменениями в эпителии:

- А) только в отдельных клетках;
  - В) только в поверхностном;
  - С) всех слоев;
  - Д) всех слоев, кроме поверхностного.
- Ключ: D

16. Тяжелая дисплазия эпителия шейки матки – это:

- А) предрак;
  - В) начальная форма рака;
  - С) фоновый процесс;
  - Д) дисгормональная гиперплазия.
- Ключ: А

17. Индекс Перля - это:

- А) процент контрацептивных неудач при использовании метода в течение года;
- В) соотношение пульса и систолического артериального давления;
- С) соотношение пульса и диастолического артериального давления.

Ключ: А

18. Скрининговым методом для выявления патологии шейки матки в современных условиях является:

- А) визуальный осмотр;
- В) цитологическое исследование мазков;
- С) кольпоскопия;
- Д) радионуклидный метод.

Ключ: В

19. Какой метод контрацепции относится к естественному методу планирования семьи:

- А) календарный;
- В) барьерный;
- С) хирургический;
- Д) химический;
- Е) гормональный.

Ключ: А

20. Брак бесплодный, если при половой жизни без применения контрацептивов беременность не наступает в течение:

- А) 0,5 года;
- В) 1 года;
- С) 2,5 года;
- Д) 3 лет;
- Е) 5 лет.

Ключ: В

Ключи к тесту:

Вопрос	Ответ
1	С
2	А
3	В
4	В
5	В
6	Д
7	Д
8	Е
9	А
10	С
11	Д
12	С
13	Е
14	Е
15	Д
16	А
17	А
18	В
19	А
20	В

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Репродуктивная медицина» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – (<https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=4646>)