

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

Генетические исследования в акушерстве и гинекологии

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Генетические исследования в акушерстве и гинекологии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Генетические исследования в акушерстве и гинекологии». 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 «Генетические исследования в акушерстве и гинекологии» 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. Содержание оценочных средств текущего контроля

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

3.1. Тестовые задания:

1. Абсолютными эхографическими признаками неразвивающейся беременности являются:

- а) отсутствие сердечной деятельности эмбриона
- б) локальное утолщение миометрия
- в) локализация плодного яйца в средней трети полости матки
- г) изменения формы плодного яйца

2. Срок проведения УЗИ-скрининга 2 триместра:

- а) 20-24 недели
- б) 20-22 недели
- в) 18-21 неделя

3. К признакам диабетической фетопатии не относится:

- а) многоводие
- б) гепато- и спленомегалия

в) увеличение размеров живота

г) двойной контур головки и туловища плода

д) гидроцефалия

4. Ранняя визуализация плодного яйца при трансвагинальной эхографии

возможна:

а) с 5-6 недель

б) с 4-5 недель

в) с 3 недель

г) с 7 недель

5. Анэмбриония - это:

а) отсутствие эмбриона при наличии плодного яйца размерами более 25 мм

б) локальное утолщение миометрия

в) отсутствие желточного мешка

г) изменения формы плодного яйца

6. Срок проведения УЗИ-скрининга 3 триместра:

а) 30-34 недели

б) 30-32 недели

в) 32-34 недели

г) 28-32 недели

7. Хромосомные aberrации при гастрошизисе отмечаются

а) часто

б) нечасто

8. К инвазивным методам пренатальной диагностики относятся:

а) амниоцентез

б) аспирация ворсин хориона

в) биохимический скрининг

г) кордоцентез

9. Как меняются показатели PAPP и бета-ХГЧ при синдроме Дауна:

а) оба показателя повышаются

б) оба показателя снижаются

в) РАРР снижается, ХГЧ повышается

г) РАРР повышается, ХГЧ снижается

10. Беременная женщина направляется на инвазивную диагностику, если у

нее выявлен индивидуальный риск по какому-либо из хромосомных синдромов превышает:

а) 1:10

б) 1:100

в) 1:250

г) 1:1000

11. Риск каких синдромов оценивается при проведении пренатального скрининга 1 триместра

а) любых хромосомных синдромов

б) синдрома Дауна

в) синдрома Эдвардса

г) синдрома Патау

д) числовых аномалий половых хромосом

12. В норме биохимические показатели находятся в пределах

а) 1,0-1,5 Мом

б) 0,5-2,0 Мом

в) 0-5,0 Мом

г) Нормы в Мом зависят от срока беременности

13. К порокам развития, часто сочетающимися с хромосомными аномалиями, относятся:

а) омфалоцеле

б) атрезия пищевода

в) гастрошизис

г) объемные образования различной локализации

14. Стандартная доплерометрия включает в себя оценку кровотока в следующих сосудах:

- а) маточных артериях
- б) аорте плода
- в) подвздошных артериях
- г) артерии пуповины

15. Какой степени нарушения маточно-плацентарного кровотока соответствует нулевой диастолический кровоток

- а) I
- б) II
- в) III
- г) Данная особенность не является признаком нарушения маточноплацентарного кровотока

16. Риск каких хромосомных аномалий можно диагностировать при проведении НИПС:

- а) синдрома Дауна
- б) синдрома Эдвардса
- в) числовых аномалий половых хромосом
- г) синдрома Патау
- д) любых хромосомных аномалий

17. При проведении кордоцентеза материалом для анализа является:

- а) ворсины хориона
- б) ткань плаценты
- в) околоплодные воды
- г) пуповинная кровь

18. Частота сердечных сокращений плода в норме составляет:

- а) 80-100 уд/мин
- б) 100-110 уд/мин
- в) 120-160 уд/мин
- г) 180-220 уд/мин

19. В ответ на шевеление плода сердцебиение в норме

- а) учащается
- б) урежается

в) не изменяется

20. Наличие поздних децелераций свидетельствует о

а) нормальном состоянии плода

б) нарушении состояния плода

в) не является критерием состояния плода

21. Риск синдрома Дауна при увеличении возраста беременной женщины

а) повышается

б) снижается

г) не изменяется

22. Синдром Патау – это

а) трисомия 21 хромосомы

б) трисомия 18 хромосомы

в) трисомия 15 хромосомы

г) трисомия 13 хромосомы

23. Частота встречаемости синдрома Эдвардса

а) 1:600-700

б) 1:1000

в) 1:6000-7000

г) 1:10000

24. МРТ при беременности

а) абсолютно противопоказана

б) проводится по показаниям по 2-3 триместре беременности

в) проводится всем беременным в 3 триместре

25. Условия для проведения прямой КТГ

а) целый плодный пузырь

б) отсутствие плодного пузыря

в) отсутствие родовой деятельности

г) открытие шейки матки не менее 3 см

26. При выявлении хромосомных аномалий у плода прерывание беременности может быть проведено:

- а) до 12 недель беременности
- б) до 14 недель беременности
- в) до 22 недель беременности
- г) до 28 недель беременности
- д) на любом сроке

27. Наиболее точным методом диагностики хромосомных аномалий плода является:

- а) УЗИ
- б) биохимический скрининг 1 триместра
- в) неинвазивный пренатальный тест (НИПТ)
- г) инвазивная диагностика

28. Укажите противопоказания для проведения инвазивной пренатальной диагностики:

- а) срок беременности менее 22 недель
- б) лихорадочное состояние беременной
- в) многоплодная беременность
- г) кровянистые выделения из половых путей

29. Наиболее точный метод оценки сердечной деятельности плода:

- а) УЗИ
- б) доплерометрия
- в) КТГ
- г) МРТ

30. Противопоказания для проведения МРТ:

- а) 3 триместр беременности
- б) клаустрофобия
- в) наличие у пациента кардиостимулятора
- г) ЗВУР

КЛЮЧИ К ТЕСТУ:

1 – а; 2 – в; 3 – д; 4 – б; 5 – а; 6 – а; 7 – б; 8 – а, б, г; 9 – в; 10 – б; 11 – б, в, г;

12 – б; 13 – а, б; 14 – а, г; 15 – в; 16 – а, б, в, г; 17 – г; 18 – в; 19 – а; 20 – б;

21 – а; 22 – г; 23 – в; 24 – б; 25 – б, г; 26 – в; 27 – г; 28 – б, г; 29 – в; 30 – б, в.

4. 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 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 ошибки.	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные 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»