

*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**

**ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ**

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 «Основы медицинской генетики» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы медицинской генетики». 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 «Основы медицинской генетики» 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 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	Входной Текущий Промежуточный	<b>Раздел 1.</b> Молекулярная генетика-основа медицинской генетики. Генетический паспорт. Эпигенетика. Этногеномика.	Тестовый контроль
		<b>Раздел 2.</b> Методы изучения генетики человека. Моногенные, хромосомные и геномные заболевания	
		<b>Раздел 3.</b> Врожденные заболевания и пороки развития.	
		<b>Раздел 4.</b> Медико-генетическое консультирование как вид специализированной медицинской помощи населению	

### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования, кейс-задания.

### 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: тестовые задания.

5.1.1. Тестовые вопросы с вариантами ответов к экзамену по дисциплине «Основы медицинской генетики».

Тестовые задания	Код компетенции (согласно РПД)
<p>1. МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ГЕНЕТИКИ, ПРЕДЛОЖЕННЫЙ Г. МЕНДЕЛЕЕМ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) близнецовый</li> <li>2) генеалогический</li> <li>3) гибридологический</li> <li>4) биохимический</li> </ol>	УК-1
<p>2. ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛА ХРОМОСОМ, КРАТНОЕ ГАПЛОИДНОМУ НАБОРУ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) абберация</li> <li>2) полиплоидия</li> <li>3) сегрегация</li> <li>4) гетероплоидия</li> </ol>	
<p>3. ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛА ХРОМОСОМ, НЕ КРАТНОЕ ГАПЛОИДНОМУ НАБОРУ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полиплоидия</li> <li>2) множественное действие гена</li> <li>3) гетероплоидия</li> <li>4) транслокация</li> </ol>	
<p>4. ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) родословные</li> <li>2) хромосомные наборы</li> <li>3) развитие признаков у близнецов</li> <li>4) обмен веществ</li> </ol>	
<p>5. ДЕРМАТОГЛИФИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) родословные</li> <li>2) хромосомные наборы</li> <li>3) кожный рисунок кисти рук</li> <li>4) развитие признаков у близнецов</li> </ol>	
<p>6. БИОХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) родословные</li> <li>2) хромосомные наборы</li> <li>3) кожный рисунок кисти рук</li> <li>4) обмен веществ</li> </ol>	

<p>7. ГЕНЕАЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тип наследования признака</li> <li>2) хромосомные мутации</li> <li>3) генные мутации</li> <li>4) вклад наследственности и среды в формирование признака</li> </ol>	
<p>8. БЛИЗНЕЦОВЫЙ МЕТОД ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тип наследования признака</li> <li>2) генные мутации</li> <li>3) вклад наследственности и среды в формировании признака</li> <li>4) геномные мутации</li> </ol>	
<p>9. МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОЛОВОГО ХРОМАТИНА ВЫЯВЛЯЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гетероплоидию по половым хромосомам</li> <li>2) гетероплоидию по аутосомам</li> <li>3) полиплоидию</li> <li>4) хромосомные абберации</li> </ol>	
<p>10. В НОРМЕ, ПОЛОВОЙ ХРОМАТИН ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) соматических клетках мужского организма</li> <li>2) соматических клетках женского организма</li> <li>3) половых клетках женского организма</li> <li>4) половых клетках мужского организма</li> </ol>	
<p>11. НАСЛЕДОВАНИЕ ГРУПП КРОВИ ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) пример множественного аллелизма</li> <li>2) пример неполного доминирования</li> <li>3) пример эпистатического действия гена</li> <li>4) пример полимерных генов</li> </ol>	
<p>12. КОНКОРДАНТНОСТЬ, БЛИЗКАЯ К 100% У МОНОЗИГОТНЫХ БЛИЗНЕЦОВ И НИЗКАЯ У ДИЗИГОТНЫХ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) о наследственной природе признака</li> <li>2) о ненаследственной природе признака</li> <li>3) о одинаковой роли наследственности и среды в формировании признака</li> <li>4) о полном доминировании признака</li> </ol>	
<p>13. ДИЗИГОТНЫЕ БЛИЗНЕЦЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) развиваются из одной зиготы</li> <li>2) имеют в среднем 50% общих генов</li> <li>3) генетически идентичны</li> <li>4) имеют один пол</li> </ol>	
<p>14. ПРИЗНАКИ, ГЕНЫ КОТОРЫХ ЛОКАЛИЗОВАНЫ В Y-ХРОМОСОМАХ НАЗЫВАЮТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) антиморфными</li> <li>2) аутосомно-доминантными</li> <li>3) голандрическими</li> <li>4) аутосомно-рецессивными</li> </ol>	

<p>15. ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рецессивный, сцепленный с X-хромосомой</li> <li>2) доминантный, сцепленный с X-хромосомой</li> <li>3) аутосомно-рецессивный</li> <li>4) аутосомно-доминантный</li> </ol>	
<p>16. ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ БЛИЗОРУКОСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) рецессивный, сцепленный с X-хромосомой</li> <li>2) доминантный, сцепленный с X-хромосомой</li> <li>3) аутосомно-рецессивный</li> <li>4) аутосомно-доминантный</li> </ol>	
<p>17. СЦЕПЛЕННЫМИ С ПОЛОМ НАЗЫВАЮТСЯ ПРИЗНАКИ, В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ИХ ГЕНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ В</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) аутосомах</li> <li>2) половых хромосомах</li> <li>3) центромерных областях аутосом</li> <li>4) полипептидах</li> </ol>	
<p>18. МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ В БОЛЬШИХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гибридологический</li> <li>2) популяционно- статистический</li> <li>3) генеалогический</li> <li>4) цитогенетический</li> </ol>	
<p>19. ОНТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЮ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) белков</li> <li>2) фенотипа</li> <li>3) генома</li> <li>4) генотипа</li> </ol>	
<p>20. СИНДРОМ ДАУНА СВЯЗАН С АНОМАЛИЕЙ ЧИСЛА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) половых хромосом</li> <li>2) аутосом</li> <li>3) гомохромосом</li> <li>4) гетерохромосом</li> </ol>	
<p>21. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПАСПОРТА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) любой участок хромосомной ДНК, который транскрибируется в функциональную молекулу РНК или сначала транскрибируется в РНК, а затем транслируется в функциональный белок</li> <li>2) индивидуальная база ДНК-данных, отражающая уникальные генетические особенности каждого человека, его предрасположенность к тем или иным наследственным, мультифакториальным и другим заболеваниям</li> <li>3) совокупность признаков полного набора хромосом, присущая клеткам данного биологического вида, данного организма или линии клеток</li> <li>4) совокупность белков организма, производимых клеткой, тканью или организмом в определенный период времени</li> </ol>	

<p>22. В ЧЁМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ РАЗНИЦА МЕЖДУ ГЕНЕТИЧЕСКИМИ И ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИМИ МЕХАНИЗМАМИ НАСЛЕДОВАНИЯ?</p>	
<p>1) в наличие интерференции 2) в стабильности эффектов 3) в воспроизводимости эффектов 4) в наличие двойного кроссинговера</p>	
<p>23. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНЫМ? 1) Синдром Дауна 2) Псориаз 3) Фенилкетонурия 4) Сахарный диабет 5) Ревматизм</p>	
<p>24. КАКОЙ УЧЁНЫЙ В 1883 ГОДУ ВВЁЛ ТЕРМИН "ЕВГЕНИКА"? 1) С.Н.Давиденков 2) В.М.Флоринский 3) Фрэнсис Гальтон 4) Френсис Крик 5) Н.К.Кольцов</p>	
<p>25. КАКИЕ МАРКЁРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ популяционно-генетической структуры человечества? 1) Гистологические 2) Молекулярно-генетические 3) Квазигенетические 4) Классические генетические 5) Цитологические</p>	
<p>26. КТО БЫЛ РУКОВОДИТЕЛЕМ ПРОЕКТА "ГЕНОМ ЧЕЛОВЕКА" (1988-2003) ОТ НАЦИОНАЛЬНЫХ ИНСТИТУТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ? 1) Крейг Вентермиграции особей, обогащающих генофонд популяции 2) Билл Клинтон 3) Джеймс Уотсон 4) Френсис Коллинз</p>	
<p>27. КТО ПРЕДЛОЖИЛ ГИПОТЕЗУ МАТРИЧНОГО ПРИНЦИПА РЕПРОДУКЦИИ ГЕНА? 1) Френсис Коллинз 2) Фрэнсис Гальтон 3) В.М. Флоринский 4) Н.К.Кольцов 5) Джеймс Уотсон</p>	
<p>28. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПЕРЕДАЧИ ЭПИГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ У МЛЕКОПИТАЮЩИХ И РАСТЕНИЙ - ЭТО 1) геномный импринтинг 2) РНК-интерференция 3) модификация гистонов 4) метилирование ДНК</p>	

<p>29. СКОЛЬКО БЕЛОК-КОДИРУЮЩИХ ГЕНОВ СОДЕРЖИТ ГЕНОМ ЧЕЛОВЕКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 21 000</li> <li>2) 73 000</li> <li>3) 50 000</li> <li>4) 100 000</li> </ol>	
<p>30. СКОЛЬКО ГИПЕРВАРИАБЕЛЬНЫХ СЕГМЕНТОВ РАСПОЛОЖЕНО В КОНТРОЛЬНОМ РЕГИОНЕ МТДНК?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 1</li> <li>2) 4</li> <li>3) 3</li> <li>4) 2</li> </ol>	
<p>31. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ГИПОТЕЗЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕНОМНОГО ИМПРИНТИНГА</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гипотеза Миллера-Юри</li> <li>2) теория струн</li> <li>3) гипотеза сплошной среды</li> <li>4) родительский конфликт</li> <li>5) трофобластная защита</li> </ol>	
<p>32. УКАЖИТЕ ПЕРВОЕ "ЭТНИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВО"</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tazverik</li> <li>2) Vyondys 53</li> <li>3) Audenz</li> <li>4) Numbrino</li> <li>5) BiDil</li> </ol>	
<p>33. УКАЖИТЕ ПРИМЕРЫ ЭПИГЕНЕТИЧЕСКИХ ФЕНТИПОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) близнецы</li> <li>2) опухолевая ткань</li> <li>3) тельце Барра</li> <li>4) лейкоциты</li> <li>5) политенные хромосомы</li> </ol>	
<p>34. ЧТО ИЗУЧАЕТ МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) роль наследственности в патологии человека</li> <li>2) физические аспекты существования человека</li> <li>3) закономерности передачи из поколения в поколение наследственных болезней</li> <li>4) методы диагностики, лечения и профилактики наследственных патологий</li> </ol>	
<p>35. ЧТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ МЕДИЦИНУ 4П?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Патриархальность</li> <li>2) Патисипаторность</li> <li>3) Персонализация</li> <li>4) Предиктивность</li> <li>5) Превентивность</li> </ol>	
<p>36. АГЕНЕЗИЯ</p>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>1) недоразвитие верхней челюсти</li> <li>2) отсутствие нижней челюсти</li> <li>3) недоразвитие нижней челюсти</li> <li>4) недоразвитие языка</li> </ul>	
<p>37. БЛАСТОПАТИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) поражение бластоцисты (14-15 дней после оплодотворения)</li> <li>2) поражение эмбриона (с 16 дня до 8 недель после оплодотворения )</li> <li>3) поражение половых клеток</li> <li>4) повреждения плода (с 9 недели после оплодотворения до родов)</li> </ul>	
<p>38. ВИРУСЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) краснухи</li> <li>2) гриппа</li> <li>3) ветряной оспы</li> <li>4) цитомегаловирус</li> </ul>	
<p>39. ВРОЖДЕННЫЕ МАЛЫЕ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ (ДИСМОРФИИ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) часто определяются при наследственной или врожденной патологии</li> <li>2) не нарушают функцию органа</li> <li>3) нарушают функцию органа</li> <li>4) могут определяться у здоровых людей</li> </ul>	
<p>40. ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ РАЗВИТИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) сложные</li> <li>2) множественные</li> <li>3) простые</li> <li>4) изолированные</li> <li>5) системные</li> </ul>	
<p>41. ВРОЖДЕННЫЕ РАСЩЕЛИНЫ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ФОРМИРУЮТСЯ В ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ЭМБРИОНА ЧЕЛОВЕКА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тринадцатая – шестнадцатая недели</li> <li>2) одиннадцатая – двенадцатая недели</li> <li>3) до восьмой недели</li> <li>4) во второй половине эмбриогенеза</li> <li>5) тридцать вторая-тридцать восьмая недели</li> </ul>	
<p>42. ГАМЕТОПАТИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) поражение бластоцисты (14-15 дней после оплодотворения)</li> <li>2) поражение половых клеток</li> <li>3) поражение эмбриона (с 16 дня до 8 недель после оплодотворения )</li> <li>4) повреждения плода (с 9 недели после оплодотворения до родов)</li> </ul>	
<p>43. ДИСМОРФОЛОГИЯ ОСНОВАНА НА ИЗУЧЕНИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) анатомического строения в пределах нормы</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>2) анатомического строения за пределами нормального диапазона</li> <li>3) особенностей морфологического строения лица при врожденных патологиях развития</li> <li>4) особенностей морфологического строения лица в норме</li> </ul>	
<p>44. ЗАБОЛЕВАНИЯ МАТЕРИ, СПОСОБНЫЕ ВЫЗЫВАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) мигрень</li> <li>2) эпилепсия</li> <li>3) фенилкетонурия</li> <li>4) ожирение</li> <li>5) сахарный диабет</li> </ul>	
<p>45. ИЗОЛИРОВАННЫЕ ПОРОКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) локализованы в одном органе</li> <li>2) локализованы в пределах одной системы органов</li> <li>3) локализованы в органах двух и более систем</li> <li>4) хондродисплазия</li> </ul>	
<p>46. КРИТИЧЕСКИЕ ПЕРИОДЫ ОНТОГЕНЕЗА</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) имплантация зародыша</li> <li>2) рост плода</li> <li>3) плацентация</li> <li>4) пубертантный период</li> </ul>	
<p>47. МИКРОГЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) отсутствие нижней челюсти</li> <li>2) недоразвитие нижней челюсти</li> <li>3) отсутствие языка</li> <li>4) отсутствие слухового прохода</li> </ul>	
<p>48. СИСТЕМНЫЕ ПОРОКИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) локализованы в одном органе</li> <li>2) локализованы в пределах одной системы органов</li> <li>3) локализованы в органах двух и более систем</li> <li>4) стеноз привратника</li> </ul>	
<p>49. У ДЕВОЧКИ ОБНАРУЖЕНА ДИСПРОПОРЦИЯ ТЕЛА, КРЫЛОВИДНЫЕ СКЛАДКИ КОЖИ НА ШЕЕ. ПРИ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ЯДРАХ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕ ОБНАРУЖЕНЫ “БАРАБАННЫЕ ПАЛОЧКИ”, А В ЯДРАХ БУКАЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ ОТСУТСТВУЮТ ТЕЛЬЦА БАРРА. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) Синдром Клайнфельтера</li> <li>2) Синдром Дауна</li> <li>3) Синдром Нунан</li> <li>4) Синдром Шерешевского-Тернера</li> <li>5) Синдром Эдвардса</li> </ul>	
<p>50. ФЕТОПАТИИ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) поражение бластоцисты (14-15 дней после оплодотворения)</li> </ul>	

2) повреждения плода (с 9 недели после оплодотворения до родов) 3) поражение половых клеток 4) поражение эмбриона (с 16 дня до 8 недель после оплодотворения )	
--	--

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	3	21	2	41	3
2	2	22	2,3	42	2
3	3	23	2,4,5	43	2,3
4	1	24	3	44	2,3,5
5	3	25	2,3,4	45	1
6	4	26	3,4	46	1,3
7	1	27	4	47	2
8	3	28	4	48	2
9	1	29	1	49	3
10	2	30	2	50	2
11	1	31	4,5		
12	1	32	5		
13	1	33	1,2,3,5		
14	1	34	1,3,4		
15	1	35	2,3,4,5		
16	1	36	2		
17	1	37	1		
18	1	38	1,4		
19	1	39	2, 4		
20	1	40	2,4,5		

### 5. 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.	Продемонстрированы 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.	Продемонстрированы 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»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Название дисциплины» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – ссылка <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=1116>