

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

ЭСТЕТИЧЕСКАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ

Направление подготовки (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 «Эстетическая гинекология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Эстетическая 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	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

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 Анатомо-физиологические особенности женской репродуктивной системы Раздел 2 Неправильные положения женских половых органов Раздел 3 Методы оперативного лечения в эстетической гинекологии	<i>Тестовый контроль Реферат Зачет</i>

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: собеседования, тестового контроля.

Оценочные средства для текущего контроля.

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

1) ВАЖНЕЙШАЯ РОЛЬ В ФОРМИРОВАНИИ ОПУЩЕНИЯ И ВЫПАДЕНИЯ СТенок ВЛАГАЛИЩА И МАТКИ ПРИНАДЛЕЖИТ ТРАВМАТИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ:

- а) круглых маточных связок
- б) мышц тазового дна
- в) крестцово-маточных связок
- д) широких связок матки

2) ВЫПАДЕНИЕ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ:

- а) является показанием к операции
- б) считается полным, если шейка матки выходит за пределы половой щели
- в) может осложняться развитием декубитальных язв
- д) может быть связано с сидячим образом жизни

3) <ОПЕРАЦИЕЙ ВЫБОРА> ПРИ НЕПОЛНОМ ВЫПАДЕНИИ МАТКИ И ЭЛОНГАЦИИ ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) ампутация шейки матки
- б) срединная кольпография
- в) манчестерская операция
- д) влагалищная экстирпация матки

4) ПРОЛАПС ГЕНИТАЛИЙ - ЭТО:

- а) требует консервативной терапии
- б) смещение тазовых органов в просвет влагалища или за его пределы
- в) нарушение мочеиспускания и дефекации при опущении стенок влагалища
- д) аномалия развития внутренних половых органов

5) ПРОБА ВАЛЬСАЛЬВЫ ВЫПОЛНЯТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ:

- а) возможности самостоятельного мочеиспускания при пролапсе гениталий
- б) потери мочи при повышении внутрибрюшного давления
- в) смещения тазовых органов за пределы гименального кольца при натуживании
- д) верно 2 и 3

6) ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ НЕ ЗАВИСИТ ОТ :

- а) преобладания цистоцеле/ректоцеле
- б) длительности заболевания
- в) наличия сопутствующего недержания мочи
- д) степени пролапса гениталий

7) ТЕРМИН «ЦИСТОЦЕЛЕ» ОБОЗНАЧАЕТ:

- а) пролабирование мочевого пузыря через переднюю стенку влагалища
- б) невозможность самостоятельного мочеиспускания
- в) наличие непроизвольного мочеиспускания у пациентки
- д) увеличение объема мочевого пузыря

8) ТЕРМИН РЕКТОЦЕЛЕ ОБОЗНАЧАЕТ:

- а) невозможность самостоятельной дефекации
- б) наличие множественных геморроидальных узлов
- в) увеличение объема прямой кишки
- д) пролабирование прямой кишки через заднюю стенку влагалища

9) КЛАССИФИКАЦИЯ POP-Q НЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ:

- а) обнаружение сопутствующих нарушений мочеиспускания

- б) систему количественной оценки пролапса тазовых органов
 - в) выявление взаимоотношений тазовых органов при пролапсе гениталий
 - д) стадирование пролапса гениталий по степени тяжести
- 10) У БОЛЬНЫХ С КЛИМАКТЕРИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ, КАК ПРАВИЛО, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ВСЕХ ГОРМОНОВ, КРОМЕ:
- а) АКТГ
 - б) ЛГ
 - в) ФСГ
 - д) ЭСТРОДИОЛА
- 11) ОБМЕННО-ЭНДОКРИННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) боли внизу живота
 - б) остеопороз
 - в) атеросклероз
 - д) ожирение
- 12) СОДЕРЖАНИЕ НЕКОТОРЫХ ГОРМОНОВ ЯИЧНИКА И АДЕНОГИПОФИЗА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА, КРОМЕ:
- а) ФСГ повышается
 - б) ФСГ повышается, ЛГ повышается
 - в) эстрадиол снижается, АКТГ без изменений
 - д) эстрадиол снижается, ФСГ снижается
- 13) ВЕГЕТО-СОСУДИСТЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) сердцебиение
 - б) быстрая утомляемость
 - в) чувство онемения в конечностях
 - д) потливость
- 14) В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ТЕРАПИИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗА ЯИЧНИКОВ ПРИ НАРУШЕНИИ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА, ГИРСУТИЗМЕ И АКНЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:
- а) антиандрогены
 - б) метформин
 - в) комбинированные гормональные контрацептивы
 - д) препараты для стимуляции овуляции
- 15) К АСТЕНОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ:
- а) плаксивость
 - б) тревога
 - в) раздражительность
 - д) приливы
- 16) К ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ОТНОСЯТ:
- а) головокружение
 - б) боли в сердце
 - в) приливы
 - д) раздражительность
- 17) КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ:
- а) можно отнести к легкой форме при числе приливов до 10 в сутки и ненарушенном общем состоянии
 - б) обычно проходит самостоятельно
 - в) нередко сопровождается развитием гирсутизма, гипертрихоза, снижением тембра голоса
 - д) возникает в результате гиперэстрогении
- 18) ДЛЯ АТИПИЧНОЙ ФОРМЫ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:
- а) симпато-адреналовые кризы
 - б) тяжелое течение сахарного диабета

в) тяжелое течение бронхиальной астмы

д) сухость слизистых

19) ПРИЧИНОЙ ГИПЕРАНДРОГЕНИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

а) арренобластома яичника

б) склерокистоз яичника

в) феохромоцитомы надпочечника

д) гипертеноз яичника

20. К операциям, проводимым с использованием сетчатых имплантов относят всё, кроме:

а) Билатеральная вентрофиксация

б) Слинговые операции

в) Операция Лефора-Нейгебауэра

г) Сакровагинопексия

КЛЮЧИ К ТЕСТУ:

Вопрос	ответ
1	б
2	д
3	в
4	б
5	в
6	б
7	а
8	д
9	а
10	д
11	а
12	д
13	б
14	в
15	д
16	д
17	а
18	д
19	в
20	в

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Содержание оценочного средства (вопросы, темы рефератов.)

5.1. Темы рефератов по дисциплине

1. Анатомические структуры тазового дна, физиология и метаболизм соединительной ткани.
2. Метаболизм соединительной ткани, основные белки внеклеточного матрикса и мутации их генов
3. Пропалс тазовых органов как одно из проявлений дисплазии соединительной ткани, методы лечения.
4. Классификация и методы диагностики генитального пролапса
5. Персонализированный подход в эстетической гинекологии
6. Консервативные методы лечения в эстетической гинекологии.
7. Лазерная терапия в эстетической гинекологии.
8. Пластические операции в гинекологии, операции выполняемые с целью коррекции генитального пролапса

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 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