

Электронная цифровая подпись

Коленков Алексей Александрович



B B A B F F D 0 E 6 1 6 1 1 E A

Завалко Александр Федорович



3 8 8 2 1 B 8 B C 4 D 9 1 1 E A

Утверждено "28" июля 2022 г.  
Протокол № 1

председатель Ученого Совета Коленков А.А.  
ученый секретарь Ученого Совета Завалко А.Ф.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «АКУШЕРСТВО»  
Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)  
Направленность Стоматология  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2022

### 1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю): «Акушерство»

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентации/реферата и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Акушерство как наука. Менструальный цикл Методы исследования в акушерстве.	иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	1.Методы исследования в акушерстве. Система опроса (анамнез) и осмотра беременных. 2.Диагностика ранних и поздних сроков беременности. 3.Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной обоснование дополнительных методов исследования с целью установления диагноза. 4.Определение срока беременности и времени предоставления родового отпуска (30 недель). Определение срока родов. 5.Современные методы исследования плода.	1-7	1	1-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2

2	Физиологические роды.	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	1.Использование сбора анамнеза, объективного обследования; для диагностики начала родов 2. Использование результатов специальных и дополнительных методов исследования для диагностики 1 периода родов	8-10	2	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	2. Проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров во втором периоде родов. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности). 3. Ведение последового периода	11-13	3	4-7	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	4. Ведение послеродового периода. Понятие о физиологической и патологической кровопотере. 5. Алгоритм обследования в послеродовом периоде	14-16	4	8,9	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
3	Патологические роды	иПК-1.1.	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	1. Аномалии родовой деятельности. Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза	17	5	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-1.3.	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	2. Невынашивание беременности. Методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики 3. Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов при невынашивании	18,19	6	2,3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

				беременности.					
		иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	4.Преждевременные роды. Методы исследования для постановки предварительного и окончательного диагноза.	20,21	1	4,	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
		иПК-1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	5.Перенашивание беременности. Установление предварительного и окончательного диагноза. Течение беременности и родов при перенашивании.	22,23	2	5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

4	Преэклампсия. Эклампсия Гипоксия плода	иПК-1.3.	Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов	1.Преэклампсия. Эклампсия Интерпретация данных первичного и повторного осмотров 2. Преэклампсия. Эклампсия Интерпретация данных результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов 3. Гипоксия плода. Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования	24,25	3	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	Преэклампсия. Группа беременных с повышенным риском возникновения преэклампсии. Разработка алгоритма постановки предварительного и диагноза.	26,27	4	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
		иПК-1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	Преэклампсия. Алгоритм постановки окончательного диагноза. Современные методы лечения.	28,29	5	3,4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

5	Кровотечения во время беременности. Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	1. Кровотечения в I половине беременности. Самопроизвольный выкидыш. Обследование пациента с целью установления диагноза, профилактика, лечение. 2. Предлежание плаценты. Алгоритм обследования пациента для установления диагноза Течение беременности и родов.	30,31	6	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	3. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты. 4. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.	32	1	3-7	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

		иОПК-5.3	Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении профессиональных задач	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление окончательного диагноза	33	2	8-10	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
		иПК-1.5.	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза	5.Понятие о полной и частичной отслойке плаценты. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза 6.Аномалии прикрепления плаценты. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление окончательного диагноза. Диагностика и терапия	34,35	3	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
		иПК-1.6.	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза	7.Аномалии прикрепления плаценты. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление окончательного диагноза. Диагностика и терапия	36	4	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	



6	Родовой травматизм. Узкий таз. Разрыв матки	иОПК-5.2	Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	1.Методы исследования в акушерстве. Система опроса (анамнез) и осмотра беременных при узком тазе. 2.Диагностикаузких тазов 3.Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной обоснование дополнительных методов исследования с целью установления диагноза узкий таз.	37-40	5	1,2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	4.Клиническая картина угрожающего и свершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение, контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	41-43	6	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
7	Кесарево сечение в современном акушерстве.	иОПК-5.1	Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и	1.Кесарево сечение. Показания, противопоказания, условия. 2. Обследование пациента с целью установления диагноза и показаний к операции кесарево сечение	44-46	1	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2

			дифференциальной диагностики заболеваний						
		иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	3.Классификация операций кесарево сечение. 4.Техника операции кесарево сечение. 5.Контроль эффективности и безопасности операции кесарево сечение.	47-49	2,3	4,5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
8	Планирование семьи. Методы контрацепции	иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	1.Санитарное просвещение в борьбе с абортами. 2.Лекарственные препараты и виды немедикаментозного лечения бесплодия	51-54	4	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	В соответствии с п.4.2.2
		иОПК-6.2	Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения	3.Противозачаточные средства (медикаментозные и немедикаментозные	55-57	5	2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	

		иОПК-6.3	Способен осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	4.Классификация, механизм действия и контроль эффективности и безопасности противозачаточных средств.	58-60	6	3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.	
--	--	----------	--	---	-------	---	---	--	--

**2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:**

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- написание рефератов, (презентаций);

- решение ситуационных задач;

- курация большого/разбор тематического разбора тематического большого

- разбор истории болезни.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся различными. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

**2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.**

**2.1.1. Перечень тематик рефератов и презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

**Тема 1. Акушерство как наука. Менструальный цикл. Методы исследования в акушерстве.**

1. Женская консультация, организация работы и структуры женской консультации,

2. Методы сбора анамнеза, объективного обследования; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики беременности.

3. Объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза беременности

4. Алгоритм обследования пациента для подготовки супружеской пары к беременности и родам и профилактики нежелательной беременности в обучающих школах: «Безопасное материнство».

5. Получение информации от пациентов и интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов для подготовки супружеской пары к беременности и родам и профилактики нежелательной беременности в обучающих школах: «Безопасное материнство».

6. Диагностика ранних и поздних сроков беременности. Наружное и внутреннее акушерское исследование беременной обоснование дополнительных методов исследования с целью установления диагноза.

7. Определение срока беременности и времени предоставления дородового отпуска (30 недель).

Определение срока родов.

8. Современные методы исследования плода.

**Тема 2. Физиологические роды.**

1. Причины наступления родов. Схватки и потуги. Периоды родов. Продолжительность родов.

2. Современные методы регистрации родовой деятельности.

3. Ведение родов. Использование сбора анамнеза, объективного обследования; результатов специальных и дополнительных методов исследования для диагностики родов

4. Методы обезболивания родов.

5. Влияние обезболивающих средств на плод.

6. Проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров. Акушерское пособие при прорезывании головки (защита промежности).

7. Ведение послеродового периода. Признаки отделения плаценты. Способы выделения отделившегося послерода.

8. Понятие о физиологической и патологической кровопотере.

9. Ведение послеродового периода, алгоритм обследования.

### **Тема 3. Патологические роды**

1. Аномалии родовой деятельности. Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза.
2. Невынашивание беременности. Причины, классификация. методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов.
3. Преждевременные роды. Этиология. Течение преждевременных родов, их ведение. Установление предварительного диагноза и окончательного диагноза.
4. Перенашивание беременности. Установление предварительного диагноза и окончательного диагноза. Течение беременности и родов при перенашивании.
5. Понятие о пролонгированной и переносенной беременности. Течение беременности и родов при перенашивании. Диагностика перенашивания. Профилактика и терапия осложнений, связанных с перенашиванием.

### **Тема 4. Преэклампсия. Эклампсия. Гипоксия плода**

1. Преэклампсия. Современные представления о патогенезе. Классификация.
2. Преэклампсия. Группа беременных с повышенным риском возникновения преэклампсии.
3. Разработка алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза. Современные методы лечения
4. Гипоксия плода. Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов

### **Тема 5. Кровотечения во время беременности.**

#### **Кровотечения в послеродовом и раннем послеродовом периодах.**

1. Кровотечения в I половине беременности, Особенности анамнеза.
2. Самопроизвольный выкидыш. Классификация, этиология, патогенез, обследование пациента с целью установления диагноза, профилактика, лечение.
3. Предлежание плаценты. Алгоритм обследования пациента для установления диагноза. Течение беременности и родов.
4. Тактика врача при различных формах предлежания плаценты.
5. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты. Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление окончательного диагноза
6. Понятие о полной и частичной отслойке плаценты. Этиология, патогенез, проведение обследования пациента с целью установления диагноза, диагностика, клиника, лечение.
7. Патология послеродового и раннего послеродового периодов.
8. Кровотечения. Причины, профилактика, диагностика и лечение (контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения).
9. Поздние послеродовые кровотечения. Лекарственные препараты и виды немедикаментозного лечения
10. Гипо- и атоническое состояние матки. Этиология, патогенез, клиника, лечение. (Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов. Разработка алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза. Контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения).

### **Тема 6. Узкий таз в современном акушерстве. Разрыв матки.**

1. Узкий таз в акушерстве.
2. Разрывы матки. Этиология. Механизм возникновения и классификация. Особенности разрывов матки по рубцу.
3. Клиническая картина угрожающего и свершившегося разрыва матки. Диагностика, лечение, контроль эффективности и безопасности назначенного лечения и профилактики.

## **Тема 7 Кесарево сечение в современном акушерстве.**

1. Кесарево сечение. Показания, противопоказания, условия.
2. Обследование пациента с целью установления диагноза и показаний к операции кесарево сечение
3. Классификация операций кесарево сечение.
4. Техника операции.
5. Контроль эффективности и безопасности операции кесарево сечение.

## **Тема 8. Планирование семьи. Методы контрацепции**

1. Санитарное просвещение в борьбе с абортами. Лекарственные препараты и виды немедикаментозного лечения
  2. Противозачаточные средства (медикаментозные и немедикаментозные)
  3. Классификация, механизм действия и контроль эффективности и безопасности противозачаточных средств.
- Темы рефератов и презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем.

### **2.2. Итоговый контроль**

#### **Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

##### **1. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Процесс изгнания или извлечения плода из полости матки при достижении им жизнеспособности - \_\_\_\_\_.

Ответ: роды

##### **2. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Беременность, при которой происходит одновременное развитие двух или большего числа плодов, называется \_\_\_\_\_.

Ответ: многоплодная

##### **3. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Процесс слияния мужской и женской половых клеток для образования нового организма - \_\_\_\_\_.

Ответ: оплодотворение

##### **4. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Прерывание беременности до 22 недель - \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

Ответ: аборт (выкидыш)

##### **5. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Послеродовые выделения, состоящие из отторгающейся децидуальной оболочки и крови - \_\_\_\_\_.

Ответ: лохии

##### **6. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Замедление темпов обратного развития матки после родов - \_\_\_\_\_.

Ответ: субинволюция

##### **7. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Воспаление молочной железы после родов на фоне лактации - \_\_\_\_\_.

Ответ: лактационный мастит

##### **8. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.3)**

###### **Начало последового периода:**

- 1 - после рождения плода
- 2 - после рождения последа
- 3 - с первыми регулярными схватками
- 4 - с момента полного раскрытия шейки матки

Ответ: 1

**9. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.3)**

**Период изгнания в родах завершается:**

1. рождением последа
2. рождением плода
3. полным раскрытием маточного зева
4. началом потуг

Ответ: 2

**10. Выберите один правильный ответ (иПК-1.1, иПК-1.3)**

**Как называется секрет молочных желёз в первые 3 суток после родов?**

1. Экссудат
2. Лохии
3. Молозиво
4. Молоко
5. Транссудат

Ответ: 3

**11. Выберите один правильный ответ (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Какой ведущий симптом в клинике преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты?**

1. повышение АД,
2. головная боль,
3. боли в животе,
4. нарушение мочеиспускания

Ответ: 3

**12. Выберите один правильный ответ (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Какие осложнения для плода развиваются при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты**

1. разгибательное вставление головки,
2. гипоксия плода,
3. гипотрофия плода,
4. аномалии развития плода,
5. выпадение мелких частей плода.

Ответ: 2

**13. Выберите один правильный ответ (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Слабость родовой деятельности подразделяют на:**

1. первичную, вторичную, третичную
2. спонтанную и ятрогенную
3. первичную, вторичную
4. острую, хроническую

Ответ: 3

**14. Выберите один правильный ответ (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**«Золотой стандарт» диагностики беременности:**

- 1) определение  $\beta$ -субъединицы ХГЧ;
- 2) УЗИ для обнаружения плодного яйца;
- 3) сочетание двух методов: определение  $\beta$ -субъединицы ХГЧ и УЗИ для обнаружения плодного яйца;
- 4) определение  $\beta$ -субъединицы ХГЧ в динамике (не менее 3 раз с интервалом в 5-7 дней).

Ответ: 3

**15. Выберите один правильный ответ (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Хорионический гонадотропин вырабатывается:**

- 1) трофобластом;

- 2) надпочечниками плода;
- 3) желтым телом;
- 4) гипофизом беременной.

Ответ: 1

**16. Выберите два правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Симптомы начавшегося аборта:**

- 1) кровянистые выделения;
- 2) низкое прикрепление хориона;
- 3) ощущение тяжести или болей внизу живота;
- 4) тошнота.

Ответ: 1,3

**17. Выберите два правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Замершая беременность - это:**

- 1) отсутствие эмбриона в плодном яйце;
- 2) отсутствие сердцебиения у эмбриона;
- 3) отсутствие сердцебиения у плода;
- 4) отставание в росте плода.

Ответ: 2,3

**18. Выберите два правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Препараты для лечения угрозы прерывания беременности:**

- 1) окситоцин;
- 2) метилэргометрин;
- 3) прогестерон;
- 4) дротаверин

Ответ: 3,4

**19. Выберите три правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Каковы показания для досрочного родоразрешения при гломерулонефрите:**

- 1) тазовое предлежание плода;
- 2) присоединение тяжелых форм преэклампсии;
- 3) отсутствие эффекта от проводимого лечения;
- 4) обострение хронического гломерулонефрита, сопровождающееся нарушением функции почек;
- 5) желание пациентки?

Ответ: 2,3,4

**20. Выберите три правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Каковы основные рекомендации по ведению беременных с сахарным диабетом:**

- 1) планирование беременности; предгравидарная подготовка;
- 2) консультация эндокринолога
- 3) госпитализации беременных в 12, 28, 36 нед;
- 4) строгая компенсация СД до беременности, во время беременности, в родах и в послеродовом периоде;
- 5) дальнейшее наблюдение за потомством больных СД матерей не обязательно

Ответ: 1,2,4

**21. Выберите три правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**К разгибательным предлежаниям плода относят:**

- 1) затылочное;
- 2) переднеголовное;
- 3) лицевое;
- 4) лобное;
- 5) тазовое.

Ответ: 2,3,4



**22. Выберите три правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.3)**

**Полный разрыв матки сопровождается:**

- 1) исчезновением сердцебиения плода;
- 2) ранним излитием околоплодных вод;
- 3) произвольным мочеиспусканием;
- 4) резкой болью в животе;
- 5) прекращением родовой деятельности.

Ответ: 1,4,5

**23. Выберите два правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**При угрожающем разрыве матки необходимо:**

- 1) применить операцию акушерских щипцов;
- 2) усилить схватки окситоцином;
- 3) выключить родовую деятельность;
- 4) закончить роды операцией кесарева сечения.

Ответ: 3,4

**24. Установите соответствие - соотнесите диагноз и метод лечения: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.Преэклампсия	1.Введение окситоцина
2.Невынашивание беременности	2.Цефтриаксон
3.Преждевременная отслойка плаценты	3.Восполнение ОЦК
4.Эндометрит после родов	4.Сульфат магния
5.Слабость родовой деятельности	5.Прогестерон

Ответ: 1-4; 2-5; 3-3; 4-2; 5-1

**25. Установите соответствие - чему равна истинная конъюгата при следующих степенях сужения таза? (иПК-1.5, иПК-1.6)**

При 1 степени сужения	1.Менее 6,5 см
При 2 степени сужения	2. 6,5-7,5 см
При 3 степени сужения	3.7,5-9,0 см
При 4 степени сужения	4. 9-11 см
	5. 11-13 см

Ответ: 1-4; 2-3; 3-2; 4-1

**26. Установите соответствие - соотнесите диагноз и симптом: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.Угроза прерывания беременности	1.Маточное кровотечение
2.Преэклампсия	2.Боли внизу живота
3.Предлежание плаценты	3.Бактериурия
4.Ранний токсикоз беременности	4.Протеинурия
	5.Тошнота, рвота

Ответ: 1-2; 2-4; 3-1; 4-5

**27. Установите соответствие - соотнесите гормон и его место синтеза: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.Прогестерон	1.Гипофиз
2.Эстрадиол	2.Надпочечники
3.Пролактин	3.Желтое тело яичника
4.Кортизол	4.Печень
	5.Гранулезные клетки яичника

Ответ: 1-3; 2-5; 3-1; 4-2

**28. Расположите в правильной последовательности (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Биомеханизм родов при переднем виде затылочного предлежания:**

1. Внутренний поворот головки
2. Сгибание головки
3. Внутренний поворот плечиков и наружный поворот головки
4. Разгибание головки

Ответ: 2,1,4,3

**29. Расположите в правильной последовательности (иПК-1.1, иПК-1.3)**

**Этапы оказания акушерского пособия:**

1. Выведение головки из половой щели вне потуг
2. Воспрепятствование преждевременному разгибанию головки
3. Регулирование потуг
4. Освобождение плечиков и рождение туловища
5. Уменьшение напряжение промежности в период рождения и прорезывания теменных бугров

Ответ: 2,1,5,3,4

**30. Расположите в правильной последовательности (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Техника наложения акушерских щипцов:**

1. Введение и размещение ложек
2. Извлечение головки
3. Замыкание щипцов
4. Снятие щипцов
5. Пробная тракция

Ответ: 1,3,5,2,4

**31. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Ребенок, родившийся на сроке беременности с 37 по 41 неделю 6 дней считается \_\_\_\_\_.

Ответ: доношенным

**32. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Аномальное расположение плаценты в области нижнего сегмента под предлежащей частью плода и перекрытие ею внутреннего зева называется \_\_\_\_\_.

Ответ: предлежание

**33. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Патологическое состояние, возникающее во второй половине беременности (после 20 недель), характеризующее артериальной гипертензией в сочетании с протеинурией и отеками, называется \_\_\_\_\_.

Ответ: преэклампсия

**34. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Самопроизвольное прерывание беременности в различные сроки до 21 недели 6 дней - \_\_\_\_\_.

Ответ: невынашивание

**35. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Беременность, которая продолжается более 42 недель гестационного срока, называется \_\_\_\_\_.

Ответ: переношенная

**36. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Нарушение целостности стенок матки во время беременности или в родах - \_\_\_\_\_.

Ответ: разрыв

**37. Вставьте два пропущенных слова с маленькой буквы: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

Родоразрешающая операция, при которой плод и послед извлекаются через искусственно сделанный разрез на матке - \_\_\_\_\_.

Ответ: кесарево сечение

**38. Выберите один правильный ответ**

**Позиция плода - это: (иПК-1.1, иПК-1.3)**

- 1) отношение спинки плода к правой или левой стороне матки;
- 2) отношение спинки плода к передней или задней стороне матки;
- 3) отношение крупной части плода ко входу в малый таз;
- 4) отношение головки плода к конечностям и туловищу.

Ответ: 1

**39. Выберите один правильный ответ**

**Абсолютным противопоказанием к грудному вскармливанию со стороны матери считают:**

(иПК-1.1, иПК-1.3)

- 1) гепатит В;
- 2) сифилис;
- 3) ВИЧ-инфекцию;
- 4) хроническую почечную недостаточность

Ответ: 3

**40. Выберите один правильный ответ**

**Предлежание плаценты бывает:** (иПК-1.5, иПК-1.6)

- 1) полным;
- 2) постоянным;
- 3) временным;
- 4) прогрессирующим.

Ответ: 1

**41. Выберите один правильный ответ**

**Истинное вращение плаценты требует:** (иПК-1.5, иПК-1.6)

- 1) тщательного отделения плаценты от стенки матки рукой;
- 2) тщательного удаления плаценты из матки акушерской кюреткой;
- 3) чревосечения и удаления матки;
- 4) эмболизации сосудов, кровоснабжающих матку.

Ответ: 3

**42. Выберите один правильный ответ**

**Для остановки кровотечения из матки в III триместре беременности следует:** (иПК-1.5, иПК-

1.6)

- 1) перелить эритромассу;
- 2) перелить плазму;
- 3) наложить клеммы на шейку матки;
- 4) сделать кесарево сечение.

Ответ: 4

**43. Выберите один правильный ответ**

**Во время приступа эклампсии у беременной врач должен:** (иПК-1.5, иПК-1.6)

- 1) выполнить влагалищное исследование;
- 2) вскрыть плодный пузырь;
- 3) предупредить аспирацию и асфиксию;
- 4) удерживать руки беременной.

Ответ: 3

**44. Выберите один правильный ответ**

**После приступа эклампсии необходимо:** (иПК-1.5, иПК-1.6)

- 1) сразу же произвести кесарево сечение;
- 2) начать терапию сульфатом магния;
- 3) произвести профилактику РДС плода;
- 4) ввести свежемороженную плазму.

Ответ: 2

**45. Выберите один правильный ответ**

**Тактика врача при переднем виде лицевого предлежания:** (иПК-1.5, иПК-1.6)

- 1) ведение родов через естественные пути;
- 2) кесарево сечение;
- 3) наложение акушерских щипцов на головку плода;
- 4) вакуум-экстракция плода;
- 5) пособие по Цовьянову.

Ответ: 2

**46. Выберите два правильных ответа** (иПК-1.5, иПК-1.6)

**Разрыв промежности IV степени в родах может привести:**

- 1) к рубцовой деформации шейки матки;
- 2) формированию ректовагинального свища;
- 3) недержанию мочи;
- 4) недержанию газов.

Ответ: 2,4

**47. Выберите два правильных ответа** (иПК-1.5, иПК-1.6)

**Для терапии преэклампсии используют:**

- 1) гипотензивные лекарственные средства;
- 2) сульфат магния;
- 3) витаминотерапия;
- 4) антибиотики.

Ответ: 1,2

**48. Выберите три правильных ответа** (иПК-1.5, иПК-1.6)

**Показание к прерыванию беременности при рвоте беременных:**

- 1) непрекращающаяся рвота;
- 2) показатель гемоглобина менее 110 г/л;
- 3) гипербилирубинемия;
- 4) выраженная тахикардия.

Ответ: 1,3,4

**49. Выберите два правильных ответа** (иПК-1.1, иПК-1.3)

**Наиболее информативный метод исследования при раннем токсикозе беременных:**

- 1) УЗИ плода;
- 2) анализ мочи на кетоновые тела;
- 3) биохимический анализ крови;
- 4) фиброгастроскопия.

Ответ: 2,3

**50. Выберите два правильных ответа** (иПК-1.1, иПК-1.3)

**Терапия послеродового эндометрита:**

- 1) инфузионная;
- 2) антибактериальная терапия;
- 3) гормонотерапия;
- 4) гемостатическая.

Ответ: 1,2

**51. Выберите два правильных ответа** (иПК-1.1, иПК-1.3)

**Основные клинические признаки преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты:**

- 1) боли в животе
- 2) наружное или внутреннее кровотечение
- 3) расслабление матки
- 4) покраснение кожных покровов

Ответ: 1,2

**52. Выберите три правильных ответа (иПК-1.1, иПК-1.3)**

**Тактика врача при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты в начале 1 периода родов:**

- 1) восполнение ОЦК
- 2) экстренное кесарево сечение
- 3) наложение акушерских щипцов
- 4) извлечение плода за ножку
- 5) лечение гипоксии плода

Ответ: 1,2,5

**53. Выберите три правильных ответа (иПК-1.5, иПК-1.6)**

**Какие условия необходимы для операции наложения акушерских щипцов?**

1. отсутствие плодного пузыря
2. полное раскрытие маточного зева
3. нормальные размеры таза матери, соответствие их головке плода
4. нормальный уровень гемоглобина у роженицы
5. нормальное артериальное давление роженицы

Ответ: 1,2,3

**54. Установите соответствие - соотнесите гормон и его основное действие: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.прогестерон	1.регуляция сексуальной функции
2.эстрадиол	2.рост молочных желез и синтез молока
3.пролактин	3.стимулирует развитие половых органов и желез, разрастание эндометрия
4.тестостерон	4.тормозит сокращение матки, готовит ее к беременности

Ответ: 1- 4; 2-3; 3-2; 4-1

**55. Установите соответствие - сопоставьте диагноз и его определение: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.Дискоординированная родовая деятельность	1.ослабление сократительной деятельности матки в активную фазу родов
2.Первичная слабость родовой деятельности	2.сильные длительные частые схватки с коротким интервалом
3.Вторичная слабость родовой деятельности	3.болезненные, нерегулярные схватки с различным интервалом между ними
4.Чрезмерная родовая деятельность	4.слабые схватки с момента начала родов
	5.отсутствие схваток

Ответ: 1- 3; 2-4; 3-1; 4-2

**56. Установите соответствие - сопоставьте диагноз и возможные осложнения: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.эмболия околоплодными водами	1.кровоизлияние в сетчатку глаза
2.преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты	2.септический шок
3.послеродовый метрэндометрит	3.кардиопульмональный шок
4.эклампсия	4.ДВС -синдром

Ответ: 1- 3; 2-4; 3-2; 4-1

**57. Установите соответствие - сопоставьте диагноз и тактику врача: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1.асфиксия плода в периоде изгнания	1. экстирпация матки с трубами
2.запущенное поперечное положение мертвого плода	2. кесарево сечение
3.аборт в ходу	3.вакуум-экстракция плода
4.предлежание плаценты, кровотечение	4. плодоразрушающая операция
5.акушерский перитонит	5. вакуум-аспирация полости матки

Ответ: 1-3; 2-4; 3-5; 4-2; 5-1

**58. Укажите правильную последовательность лечебных мероприятий при приступе эклампсии у беременной: (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1. Ввести магния сульфат 25% 16 мл внутривенно медленно
2. Обеспечить проходимость дыхательных путей.
3. Родоразрешение
4. Оценить тяжесть состояния беременной

Ответ: 4,2,1,3

**59. Укажите правильную последовательность действий после рождения плода (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1. Послеродовый осмотр последа
2. Активное ведение 3 периода родов (введение утеротоников пересечение пуповины между 1-й и 3-й минутами после рождения плода)
3. Осмотр влагалища, промежности и шейки матки в зеркалах
4. Антимикробная офтальмологическая обработка глаз ребенка

Ответ: 2,1,3,4

**60. Укажите правильную последовательность развития клинических признаков при разрыве матки во время беременности (иПК-1.5, иПК-1.6)**

1. Матка приобретает форму песочных часов
2. Бурная родовая деятельность
3. Прекращение родовой деятельности
4. Прекращение сердцебиения плода

Ответ: 2,1,3,4

**Эталон ответов:**

<b>Вопрос</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<b>Ответ</b>	роды	много - плодная	оплодотворение	аборт (выкидыш)	лохии	субинволюция	лактационный мастит	1	2	3
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	3	2	3	3	1	1,3	2,3	3,4	2,3,4	1,2,4
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	2,3,4	1,4,5	3,4	1-4 2-5 3-3 4-2 5-1	1-4 2-3 3-2 4-1	1-2 2-4 3-1 4-5	1-3 2-5 3-1 4-2	2,1,4, 3	2,1,5,3, 4	1,3,5,2, 4
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	доношенным	предложение	преэклампсия	невынашивание	переношенная	разрыв	кесарево сечение	1	3	1
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	3	4	3	2	2	2,4	1,2	1,3,4	2,3	1,2
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	1,2	1,2,5	1,2,3	1-4 2-3 3-2 4-1	1-3 2-4 3-1 4-2	1-3 2-4 3-2 4-1	1-3 2-4 3-5 4-2 5-1	4,2,1, 3	2,1,3,4	2,1,3,4

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Ситуационная задача 1** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Прочитайте задание и укажите тактику врача: Беременность первая, 39 недель, начало 1 периода родов, преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты.

1. Беременная нуждается в родоразрешении путем вакуум-экстракции плода
2. Беременная нуждается в родоразрешении путем кесарева сечения
3. Продолжить роды через естественные родовые пути
4. Немедленно наложить полостные акушерские щипцы

**Эталон ответа: 2**

**Ситуационная задача 2** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Прочитайте задание и поставьте диагноз: 17 сутки послеродового период. Родильница жалуется на повышение температуры до 39 С, ознобы, слабость. Молочная железа гиперемирована, отечна, с плотным инфильтратом 6 на 5 см с флюктуацией. Диагноз:

1. Гнойный лактационный мастит;
2. Лактостаз;
3. Серозный мастит;
4. ОРВИ

**Эталон ответа: 1**

**Ситуационная задача 3** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Прочитайте задание и поставьте диагноз: У повторнородящей с клинически узким тазом после бурных, резко болезненных схваток с постоянными болями в животе схватки внезапно прекратились. Отмечается общая слабость, пульс 130 ударов в минуту, слабого наполнения, напряжения. АД 80/40 мм рт. ст. Сердцебиение плода не прослушивается. Появились кровянистые выделения из влагалища. Диагноз:

1. Разрыв матки. Внутриутробная гибель плода. Геморрагический шок 2 ст
2. Преэклампсия. Преждевременная отслойка плаценты. Внутриутробная гибель плода.
3. Внутриутробная гибель плода. Клинически узкий таз. Предлежание плаценты
4. Начало 1 периода родов. Внутриутробная гибель плода.

**Эталон ответа: 1**

**Ситуационная задача 4** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Сопоставьте осложнения беременности с тактикой врача.

Осложнения беременности:

1. Острая гипоксия плода в потужном периоде;
2. Кровотечение в родах при раскрытии шейки 5-6 см;
3. Угроза разрыва промежности
4. Преждевременное излитие околоплодных вод в 41 неделю.

Методы родоразрешения:

1. Экстренное кесарево сечение;
2. Наложение акушерских щипцов;
3. Индукция родов под контролем КТГ;
4. Эпизиотомия

**Эталон ответа: 1-2, 2-1, 3-4, 4-3**

**Ситуационная задача 5** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Установите соответствие препарата и диагноза.

Препараты, применяющиеся при лечении осложнений беременности:

1. Препараты прогестерона;
2. Сульфат магния;
3. Блокаторы кальциевых рецепторов;
4. Метоклопрамид;
5. Низкомолекулярные гепарины.

Диагноз:

1. Преэклампсия;
2. Профилактика тромбоэмболии;
3. Угроза прерывания беременности;

4. Гестационная гипертензия;

5. Рвота беременных;

**Эталон ответа: 1-3, 2-1, 3-4, 4-5, 5-2**

**Ситуационная задача 6** (иПК-1.1, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

После родов после осмотра последа обнаружен его дефект. Тактика врача:

1. Наблюдение, измерение АД и пульса.

2. Выжимание дефекта последа из матки.

3. Ручное обследование матки, удаление дефекта ткани.

4. Лапаротомия, удаление матки.

**Эталон ответа: 3**

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.**

**4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.**

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов (тем)* учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение обучающимися необходимыми компетенциями. Результат аттестации обучающихся на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций обучающимися.



**4.1. Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций**

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
<b>ОПК-5</b>	<b>Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	Знать: Клиническую картину, методы диагностики заболеваний у взрослых и детей, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Использовать данные обследования пациентов для установления диагноза пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками диагностического поиска, проведения дифференциальной диагностики с целью установления диагноза пациента при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.1</b>	<b>Способен использовать методы сбора анамнеза, объективного обследования пациента; результаты специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний</b>	Знать: правила сбора жалоб, анамнеза, показания и противопоказания для проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Выявлять признаки заболеваний с помощью сбора анамнеза, объективного обследования стоматологического пациента, специальными и дополнительными методами исследования для диагностики и дифференциальной диагностики	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		заболеваний		
		Владеть: Навыками применения результатов обследования пациентов для для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.2</b>	<b>Демонстрирует способность проводить и интерпретировать данные первичного и повторных осмотров пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</b>	Знать: принципы первичного и повторного осмотра, диагностические возможности различных методов обследования в стоматологии	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей), интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований; интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками установления диагноза пациентам на основе интерпретации полученных в ходе обследования данных	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-5.3</b>	<b>Разрабатывает алгоритм обследования пациента для установления диагноза при решении</b>	Знать: Существующие алгоритмы обследования пациентов с различной патологией; Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса

<b>профессиональн ых задач</b>	Уметь: Обосновывать необходимость и объем основных и дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях)) для установления диагноза при решении профессиональных задач	дополнительные вопросы	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
	Владеть: Навыками разработки диагностического алгоритма на основе сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	

<b>Формируемая компетенция</b>	<b>Содержание компетенции/ индикатора</b>	<b>Планируемые результаты обучения</b> (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	<b>Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено</b>	
			<b>«не зачтено»</b>	<b>«зачтено»</b>
<b>ОПК-6</b>	<b>Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</b>	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов,	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

		разрешенных в стоматологии		
<b>иОПК-6.1.</b>	<b>Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения</b>	Знать: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.2</b>	<b>Способен применить знания о медикаментозных и немедикаментозных методах лечения для назначения лечения</b>	Знать: Стандарты медицинской помощи при различных заболеваниях	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения у пациентов с различной патологией	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иОПК-6.3</b>	<b>Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного</b>	Знать: Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл

	<b>лечения</b>	лечения	предложенные основные и дополнительные вопросы	предлагаемого вопроса
		Уметь: Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: Навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
<b>ПК-1</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b>	Знать: методы обследования пациента с целью установки диагноза		
		Уметь: провести обследование пациента		
		Владеть: навыками постановки диагноза		
<b>иПК-1.1.</b>	<b>Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)</b>	Знать : методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: оценить состояние пациента	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методами сбора информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.3.</b>	<b>Интерпретация данных первичного и повторного</b>	Знать: объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и

	<b>осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</b>	диагностики и дифференциальной диагностики различных заболеваний	определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить первичный и повторный осмотр пациентов, обосновывать и планировать объем обследования пациентов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотра пациентов, лабораторных и инструментальных исследований, данных консультаций пациентов врачами-специалистами	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.5.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза</b>	Знать: клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: анализировать полученные результаты обследования	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
<b>иПК-1.6.</b>	<b>Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза</b>	Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь: проводить дифференциальную диагностику на основе полученной информации	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть: методикой разработки алгоритма постановки окончательного диагноза	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
--	--	--	---	--

## 4.2. Шкала, и процедура оценивания

### 4.2.1 процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентации. Курация больного/разбор тематического больного, разбор истории болезни, Решение ситуационных задач.

### 4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

#### Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

#### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

#### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

#### Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

- A) Боль в правой нижней части живота (+25%)
- B) Тошнота и/или рвота (+25%)
- C) Повышение температуры тела (+25%)
- D) Потеря аппетита (+25%)



Е) Головная боль

Г) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия**:

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

А) Повышенное кровяное давление

В) Снижение плотности костной ткани

С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови

Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

#### **Для оценки рефератов:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические,

пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

#### **Для разбора тематического больного**

**Отлично** – студент правильно оценивает и интерпретирует данные о пациенте, грамотно проводит дифференциальную диагностику, определяет лечебную тактику.

**Хорошо** – студент допускает отдельные ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Удовлетворительно** – студент допускает частые ошибки, не принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

**Неудовлетворительно** – студент допускает частые грубые ошибки, принципиального характера при интерпретации данных о пациенте, проведении дифференциальной диагностики, определении лечебной тактики.

#### **Для курации больного**

**Отлично**- Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, проводит дифференциальную диагностику, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Хорошо** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент грамотно проводит расспрос и обследование пациента, правильно, иногда недостаточно полно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, при проведении дифференциальной диагностики может допускать ошибки не принципиального характера, формулирует диагноз и проводит коррекцию лечения пациента.

**Удовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится с учетом строгого соблюдения этических и деонтологических норм и формы ношения медицинской одежды. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская тактические ошибки, не всегда правильно интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, для проведения дифференциальной диагностики и формулировки диагноза и лечения пациента требуются наводящие вопросы преподавателя или чтение учебной литературы.

**Неудовлетворительно** - Курация пациента обучающимся проводится без учета этических и деонтологических норм. Студент проводит расспрос и обследование пациента, допуская ошибки, которые могут привести к неправильной диагностике и лечению пациента, не правильно

интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования, затрудняется с проведением дифференциальной диагностики, формулировкой диагноза и назначением лечения

#### **Для разбора истории болезни**

- ❖ Оценка «отлично» выставляется, если все разделы истории болезни интерпретированы полностью, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «хорошо» выставляется, если в истории болезни интерпретированы все разделы, но есть недостатки в толковании имеющихся данных, отсутствуют ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «удовлетворительно» выставляется если при разборе истории болезни представлены, есть негрубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, дифференциальной диагностике.
- ❖ Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если допущены грубые ошибки при обсуждении предварительного, клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики.

### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.**

#### **Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт. «Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.