

Электронная цифровая подпись



Утверждено 29 августа 2024 г.  
протокол № 8  
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.  
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

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

Год поступления 2024

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

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине(модулю) «Медицинская генетика в стоматологии»):

| № 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 и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции | Наименование оценочного средства | Шкала оценивания |
|-------|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------------|------------------|
|-------|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------------|------------------|

|    |  |           |  |   |       |     |     |  |                          |
|----|--|-----------|--|---|-------|-----|-----|--|--------------------------|
| 1. | Методы обследования пациентов с хромосомными, моногенными и мультифакториальными болезнями. Врожденными и наследственными заболеваниями зубов. | иПК - 1.1 | Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)  | Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями. Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза   | 1,6   | 1,2 | 1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач. | В соответствии с п.4.2.2 |
|    |  | иПК-1.2   | Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)   | Алгоритмы обследования больных с хромосомными, моногенными и мультифакториальными болезнями. Врожденными и наследственными заболеваниями зубов.   | 2,7,8 | 3   |     |  |                          |
|    |  | иПК-1.3   | Интерпретация данных первичного и повторного осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов | Алгоритмы обследования больных с хромосомными, моногенными и мультифакториальными болезнями. Врожденными и наследственными заболеваниями зубов. Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования. | 3,4,5 | 3   |     |  |                          |

|   |   |         |   |  |       |      |     |  |                          |
|---|---|---------|---|--|-------|------|-----|--|--------------------------|
|   |   | иПК-1.5 | Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и установление предварительного диагноза  | Понятие «предварительный диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза   | 9,11  | 4    |     |  |                          |
|   |   | иПК-1.6 | Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза, постановка окончательного диагноза   | Алгоритм постановки окончательного диагноза  | 10,12 | 5    |     |  |                          |
| 2 | Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области   | иПК-3.2 | Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области   | Медицинская реабилитация детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба.  | 13-18 | 6    | 1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение. Решение ситуационных задач. | В соответствии с п.4.2.2 |
|   |   | иПК-3.3 | Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента | Особенности и способы вскармливания и ухода за детьми с врожденными расщелинами верхней губы и неба. Хейлопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Подготовка больных к операции. Уранопластика. Задачи, способы проведения и возрастные показания к операции. Подготовка больных к операции. | 19-24 | 1,2  |     |  |                          |
| 3 | Стоматологические заболевания мультифакторной природы | иПК-3.2 | Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями мультифакторной природы  | Генетические аспекты болезней пародонта. Воспалительные заболевания пародонта. Невоспалительные заболевания пародонта наследственного генеза.  | 25-30 | 13,4 | 1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное   | В соответствии с п.4.2.2 |
|   |   | иПК-3.3 | Составление   | Реабилитация   | 31-36 | 5,6  |     |  |                          |

|   |   |         |   |  |       |   |     |   |                            |
|---|---|---------|---|--|-------|---|-----|---|----------------------------|
|   |   |         | индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями мультифакторной природы   | генетических болезней пародонта.<br>Воспалительные заболевания пародонта.<br>Невоспалительных заболевания пародонта наследственного генеза   |       |   |     | реферативное сообщение.<br>Решение ситуационных задач.  |                            |
| 4 | Врожденные и наследственные заболевания зубов | иПК-3.2 | Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области   | Генетический контроль развития и формирования тканей зубов в реабилитации пациентов с врожденными заболеваниями.<br>Генетические факторы формирования аномалий зубов.  | 37-42 | 1 | 1-3 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение.<br>Решение ситуационных задач. | В соответствии с п.4.2.2   |
|   |   | иПК-3.3 | Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента | Генетические факторы аномалий формирования эмали. Наблюдение за ходом реабилитации пациента  | 43-48 | 2 |     |   |                            |
| 5 | Профилактика наследственной патологии         | иПК-6.1 | Ведение медицинской документации  | Правила заполнения истории болезни   | 49-54 | 3 | 1,2 | Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение.<br>Решение ситуационных задач. | В соответствии с п.4.2.242 |
|   |   | иПК-6.3 | Проведение экспертизы   | Вопросы комплексной реабилитации пациентов с врожденными пороками развития челюстно-лицевой области. Цели и работа медико-генетической консультации челюстно-лицевого профиля.<br>Профилактика и лечение врожденной патологии челюстно-лицевой | 55-60 | 4 |     |   |                            |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | области. Работа<br>специализированных<br>центров медико-<br>генетической<br>консультации |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**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 и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- доклад/устные реферативные сообщения;

- решение ситуационных задач;

- иные формы контроля, определяемые преподавателем

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. 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 докладов/ устных реферативных сообщений**

**Тема 1.Общая характеристика хромосомных, моногенных и мультифакториальных болезней**

1. Стоматологические проявления хромосомной патологии.

2. Стоматологические проявления наиболее часто встречающихся моногенных синдромов.

3. Стоматологические проявления мультифакториальной патологии.

**Тема 2 Врожденные и наследственные заболевания зубов**

1. Различные генетические варианты врожденных пороков развития черепно-лицевой области и зубочелюстной системы.

2. Часто встречающиеся синдромальные сочетания врожденных расщелин губы и неба.

2. Медико-генетическое консультирование при наличии врожденных пороков развития черепно-лицевой области и зубочелюстной системы.

**Тема 3 Врожденные пороки развития челюстно-лицевой области**

1. Пренатальная диагностика врожденных пороков развития черепно-лицевой области и зубочелюстной системы.

2. Генетические аспекты кариеса.

3. Генетические аспекты некариозных поражений.

**Тема 4 Стоматологические заболевания мультифакторной природы**

1. Генетические аспекты ортодонтической патологии.

2. Генетические аспекты заболеваний пародонта.

3. Генетические аспекты хирургической патологии.

**Тема 5 Профилактика наследственной патологии**

1. Генетические аспекты нарушений остеогенеза.

2. Стволовые клетки – медицинское значение.

**2.2. Итоговый контроль**

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

1. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Процесс переноса информации с молекулы ДНК на молекулу про-и-РНК, при котором матрицей для синтеза РНК служит одна из двух цепей ДНК – ...»

Ответ – транскрипция

2. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Форма существования гена, определяющая возможность развития конкретного варианта данного признака – ...»

Ответ – аллель

3. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Дискретная единица наследственности, транскрибируемый участок молекулы ДНК в сочетании с регуляторными последовательностями – ...»

Ответ – ген

4. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Процесс модифицирования первичного транскрипта с удалением из него некодирующих интронных участков с последующим соединением кодирующих последовательностей — экзонов и модификацией концов – ...»

Ответ – процессинг

5. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Особый участок ДНК — место окончания транскрипции – ...»

Ответ – терминатор

6. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Уровень компактизации хроматина, на котором компактизация нуклеосомной нити обеспечивается гистоном H1, который, соединяясь с линкерной ДНК и двумя соседними белковыми телами, сближает их друг с другом – ... »

Ответ – нуклеомерный

7. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Свойство молекулы ДНК, основанное на том, что каждая из двух двойных спиралей ДНК имеет определенную ориентацию – ...»

Ответ – антипараллельность

8. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К хромосомным заболеваниям относятся:

1. синдром Дауна
2. синдром Кляйнфельтера
3. альбинизм
4. гемофилия

Ответ – 1,2

9. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К аутосомно-рецессивным заболеваниям относятся:

1. миотоническая дистрофия
2. моторно-сенсорные полинейропатии
3. муковисцидоз
4. фенилкетонурия

Ответ – 3,4

10. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К моногенным заболеваниям относятся:

1. муковисцидоз
2. синдром Дауна
3. тирозинемия
4. фенилкетонурия



Ответ – 1,3,4

11. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К аутосомно-рецессивным заболеваниям относятся:

1. туберозный склероз
2. болезнь Тея-Сакса
3. болезнь Гоше
4. болезнь Нимана-Пика

Ответ – 2,3,4

12. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К болезням экспансии тринуклеотидных повторов относятся:

1. миотоническая дистрофия
2. хорея Гентингтона
3. гемофилия
4. атаксия Фридрейха

Ответ – 1,2,4

13. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К заболеваниям с голландрическим типом наследования относятся:

1. гипертрихоз
2. перепончатопалость
3. ихтиоз
4. отосклероз

Ответ – 1,2

14. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К митохондриальным заболеваниям относятся:

1. синдром NARP
2. синдром MERRF
3. синдром Дауна
4. синдром MELAS

Ответ – 1,2,4

15. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К заболеваниям с голландрическим типом наследования относятся:

1. гиперихтиоз
2. синдактилия
3. азооспермия
4. метгемоглобинемия

Ответ – 1,2,3

16. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Выберите, какой путь обмена фенилаланина приведет к развитию фенилкетонурии:

1. фенилаланин → тирозин → тироксин
2. фенилаланин → тироксин → норадреналин
3. фенилаланин → тироксин → алкаптон
4. фенилаланин → фенилпируват → кетокислоты

Ответ – 4

17. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Расщепление нёба, недоразвитие или отсутствие глаз, неправильно сформированные уши, деформация кистей и стоп, нарушение развития сердца и почек характерны для:

1. синдрома Патау
2. синдрома Дауна
3. синдрома Клайнфелтера
4. синдрома Шерешевского–Тернера

Ответ – 1

18. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

У человека выявлена галактоземия – болезнь накопления. С помощью какого метода генетики диагностируется эта болезнь?

1. Цитогенетического
2. Биохимического
3. Популяционно-статистического
4. Близнецового

Ответ – 2

19. (тема 5, индикаторы компетенций иПК-6.1, иПК-6.3)

Выберите один правильный ответ

Мать и отец здоровы. В медико-генетической консультации методом амниоцентеза определены половой хроматин и кариотип плода:  $n=45, X0$ . Какой диагноз можно поставить будущему ребёнку

1. Синдром трисомия-X
2. Филадельфийская хромосома
3. Гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона–Коновалова)
4. Синдром Шерешевского–Тернера

Ответ – 4

20. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

У грудного ребёнка наблюдается окраска склер и слизистых оболочек. Выделяется моча, темнеющая на воздухе. В крови и моче обнаружена гомогентизиновая кислота. Что может быть причиной данного состояния?

1. Алкаптонурия
2. Галактоземия
3. Гистидинемия
4. Альбинизм

Ответ – 1

21. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Наследование признака, ген которого расположен в Y-хромосоме:

1. полигенное
2. моногенное
3. аутосомное
4. голандрическое

Ответ – 4

22. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

В культуре клеток, полученных от больного с лизосомной патологией, обнаружено накопление значительного количества липидов в лизосомах. При каком из перечисленных заболеваний имеет место это нарушение?

1. Фенилкетонурия
2. Болезнь Вильсона–Коновалова

3. Болезнь Тея–Сакса

4. Галактоземия

Ответ – 3

23. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Узкие плечи и широкий таз, недоразвитие семенников, высокий голос, гинекомастия и бесплодие характерны для:

1. синдрома Дауна

2. синдрома Эдвардса

3. синдрома Клайнфелтера

4. синдрома Шерешевского–Тернера

Ответ – 3

24. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и типы их наследования:

1) фенилкетонурия

1) аутосомно-доминантный

2) ахондроплазия

2) аутосомно-рецессивный

3) гемофилия

3) X-сцепленный доминантный

4) витамин-D-резистентный рахит

4) X-сцепленный рецессивный

Ответ: 1-2, 2-1, 3-4, 4-3

25. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и кариотипы:

1) синдром Шерешевского-Тернера 1) 47, XX, +21

2) синдром Дауна 2) 47, XXУ

3) синдром Кляйнфельтера 3) 45, X0

4) синдром Эдвардса 4) 47, XX, +18

Ответ: 1-3, 2-1, 3-2, 4-4

26. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и типы их наследования:

1) муковисцидоз

1) аутосомно-доминантный

2) полидактилия

2) аутосомно-рецессивный

3) ихтиоз

3) голандрический

4) перепончатопалость

4) X-сцепленный рецессивный

Ответ: 1-2, 2-1, 3-4, 4-3

27. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и их тип по одной из классификаций:

1) синдром Дауна 1) моногенные

2) альбинизм 2) хромосомные синдромы

3) атеросклероз 3) эпигенетические

4) хорея Гентингтона 4) мультифакториальные

Ответ: 1-2, 2-1, 3-4, 4-3

28. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Установите последовательность процессов, происходящих на этапе транскрипции:

1. Инициация

2. Элонгация

3. Терминация

Ответ – 1,2,3

29. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Установите последовательность процессов, происходящих на этапе процессинга:

1. Кэпирование

2. Полиаденилирование

### 3. Сплайсинг

Ответ – 1,2,3

30. (тема 5, индикаторы компетенций иПК-6.1, иПК-6.3)

Установите последовательность процессов при реализации генетической информации в клетке:

1. транскрипция
2. процессинг
3. трансляция

Ответ – 1,2,3

31. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

1. «Процесс удвоения молекул ДНК, в результате которого образуются две двойные спирали ДНК – ...»

Ответ – репликация

32. (тема 5, индикаторы компетенций иПК-6.1, иПК-6.3)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Способность организма приобретать новые признаки и свойства – ...»

Ответ – изменчивость

33. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Организм, продуцирующий два типа гамет – ...»

Ответ – гетерогаметный

34. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Вся ДНК, содержащаяся в гаплоидном наборе хромосом – ...»

Ответ – геном

35. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Совокупность признаков и свойств организма, которые формируются в процессе взаимодействия организма с окружающей средой – ...»

Ответ – фенотип

36. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«При половом размножении в процессе оплодотворения объединяются геномы двух родительских половых клеток, образуется ... нового организма»

Ответ – зигота

37. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы

«Некодирующая часть гена, вырезаемая в результате сплайсинга из молекулы про-мРНК – ...»

Ответ – интрон

38. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К аутосомно-доминантным заболеваниям относятся:

1. синдром Марфана
2. альбинизм
3. гемофилия
4. синдром аневризмы аорты Луиса–Дитца

Ответ – 1,4

39. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К хромосомным заболеваниям относятся:

1. синдром Дауна
2. гемофилия
3. альбинизм
4. синдром Кляйнфельтера

Ответ – 1,4

40. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К аутосомно-доминантным заболеваниям относятся:

1. синдром Марфана
2. синдром Элерса-Данло
3. хорей Гентингтона
4. алкаптонурия

Ответ – 1,2,3

41. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К моногенным заболеваниям относятся:

1. синдром Патау
2. синдром Дауна
3. алкаптонурия
4. гемофилия

Ответ – 3,4

42. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите два правильных ответа

К X-сцепленным рецессивным заболеваниям относятся:

1. витамин-D-резистентный рахит
2. дальтонизм
3. гемофилия А
4. синдром Ретта

Ответ – 2,3

43. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К болезням экспансии тринуклеотидных повторов относятся:

1. синдром Мартина-Белл
2. болезнь Гентингтона
3. синдром Ундины
4. фенилкетонурия

Ответ – 1,2,3

44. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К X-сцепленным рецессивным заболеваниям относятся:

1. гемохроматоз
2. гемофилия
3. синдром Хантера
4. дальтонизм

Ответ – 2,3, 4

45. (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите три правильных ответа

К митохондриальным заболеваниям относятся:

1. синдром Патау
  2. синдром MERFF
  3. синдром MIDD
  4. синдром MELAS
- Ответ – 2,3,4

46. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Укороченные конечности, маленький череп, плоская широкая переносица, узкие глазные щели, нависающая складка верхнего века, обезьянья складка, умственная отсталость характерны для:

1. синдрома Шерешевского–Тернера
2. синдрома Эдвардса
3. синдрома Клайнфелтера
4. синдрома Дауна

Ответ – 4

47. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

У ребёнка выявлена фенилкетонурия. Какие из перечисленных методов лечения нужно использовать?

1. Гормонотерапию
2. Хирургическое лечение
3. Диетотерапию
4. Выведение из организма токсических веществ

Ответ – 3

48. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Узкий лоб и широкий затылок, очень низко расположенные деформированные уши, недоразвитие нижней челюсти, широкие короткие пальцы характерны для:

1. синдрома Шерешевского–Тернера
2. синдрома Эдвардса
3. синдрома Дауна
4. синдрома Патау

Ответ – 2

49. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

У человека диагностирована галактоземия – болезнь накопления. Вследствие нарушения какой клеточной структуры возникла эта болезнь?

1. Лизосом
2. Центросомы
3. Комплекса Гольджи
4. Митохондрий

Ответ – 1

50. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Тип взаимодействия неаллельных генов, при котором развитие признака может определяться двумя парами неаллельных генов, располагающихся в разных хромосомах, и если одна пара находится в рецессивном состоянии, то признак не развивается:

1. эпистаз
2. полимерия
3. комплементарность
4. множественный аллелизм

Ответ – 3

51. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

При амавротической идиотии Тея–Сакса развиваются необратимые тяжелые нарушения центральной нервной системы, приводящие к смерти в раннем детском возрасте. При этом заболевании наблюдается нарушение обмена:

1. углеводов
2. аминокислот
3. липидов
4. минеральных веществ

Ответ – 3

52. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Контрастные взаимоисключающие признаки:

1. аллельные
2. альтернативные
3. рецессивные
4. доминантные

Ответ – 2

53. (тема 4, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Выберите один правильный ответ

Совместное наследование признаков, гены которых локализованы в одной хромосоме:

1. неполное доминирование
2. сцепленное наследование
3. независимое наследование
4. сцепленное с полом наследование

Ответ – 2

54. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

1. Соотнесите болезни и типы их наследования:

- |                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| 1) синдром Марфана      | 1) X-сцепленный доминантный |
| 2) альбинизм            | 2) аутосомно-рецессивный    |
| 3) синдром Мартина-Белл | 3) аутосомно-доминантный    |
| 4) дальтонизм           | 4) X-сцепленный рецессивный |

Ответ: 1-3, 2-2, 3-1, 4-4

55. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и записи кариотипов:

- |                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| 1) полисомия по X-хромосоме | 1) 46, XX, 5p- |
| 2) синдром Патау            | 2) 48, XXXX    |
| 3) синдром Эдвардса         | 3) 47, XX, +13 |
| 4) синдром кошачьего крика  | 4) 47, XX, +18 |

Ответ: 1-2, 2-3, 3-4, 4-1

56. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и типы их наследования:

- |                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| 1) подагра          | 1) X-сцепленный доминантный |
| 2) фруктозурия      | 2) Y-сцепленный             |
| 3) гипертрихоз      | 3) аутосомно-доминантный    |
| 4) гипоплазия эмали | 4) аутосомно-рецессивный    |

Ответ: 1-3, 2-4, 3-2, 4-1

57. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Соотнесите болезни и их тип по одной из классификаций:

- |                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| 1) синдром Патау  | 1) мультифакториальные  |
| 2) фенилкетонурия | 2) хромосомные синдромы |

- 3) шизофрения            3) эпигенетические  
 4) атаксия Фридрейха 4) моногенные  
 Ответ: 1-2, 2-4, 3-1, 4-3

58. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Установите последовательность трех структурных генов лактозного оперона:

- 1.Промоутер
  - 2.Оператор
  - 3.Терминатор
- Ответ-1,2,3

59. (тема 3, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Установите последовательность структурных генов лактозного оперона:

- 1.LacY
  2. LacZ
  3. LacA
- Ответ-3,1,2

60. (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Установите последовательность процессов при реализации генетической информации в клетке:

1. модификация белка
  2. созревание про-мРНК
  3. синтез иРНК
  4. синтез белка
- Ответ – 3,2,4,1

**Эталон ответов:**

|        |              |              |                |                    |                    |                    |                    |       |       |         |
|--------|--------------|--------------|----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------|-------|---------|
| Вопрос | 1            | 2            | 3              | 4                  | 5                  | 6                  | 7                  | 8     | 9     | 10      |
| Ответ  | транскрипция | аллель       | ген            | процессинг         | терминатор         | нуклеомерный       | антипараллельность | 1,2   | 3,4   | 1,3,4   |
| Вопрос | 11           | 12           | 13             | 14                 | 15                 | 16                 | 17                 | 18    | 19    | 20      |
| Ответ  | 2,3,4        | 1,2,4        | 1,2            | 1,2,4              | 1,2,3              | 4                  | 1                  | 2     | 4     | 1       |
| Вопрос | 21           | 22           | 23             | 24                 | 25                 | 26                 | 27                 | 28    | 29    | 30      |
| Ответ  | 4            | 3            | 3              | 1-2, 2-1, 3-4, 4-3 | 1-3, 2-1, 3-2, 4-4 | 1-2, 2-1, 3-4, 4-3 | 1-2, 2-1, 3-4, 4-3 | 1,2,3 | 1,2,3 | 1,2,3   |
| Вопрос | 31           | 32           | 33             | 34                 | 35                 | 36                 | 37                 | 38    | 39    | 40      |
| Ответ  | репликация   | изменчивость | гетерогаметный | геном              | фенотип            | зигота             | интрон             | 1,4   | 1,4   | 1,2,3   |
| Вопрос | 41           | 42           | 43             | 44                 | 45                 | 46                 | 47                 | 48    | 49    | 50      |
| Ответ  | 3,4          | 2,3          | 1,2,3          | 2,3,4              | 2,3,4              | 4                  | 3                  | 2     | 1     | 3       |
| Вопрос | 51           | 52           | 53             | 54                 | 55                 | 56                 | 57                 | 58    | 59    | 60      |
| Ответ  | 3            | 2            | 2              | 1-3, 2-2, 3-1, 4-4 | 1-2, 2-3, 3-4, 4-1 | 1-3, 2-4, 3-2, 4-1 | 1-2, 2-4, 3-1, 4-3 | 3,1,2 | 3,1,2 | 3,2,4,1 |



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

### **Ситуационная задача 1** (тема 5, индикаторы компетенций иПК-6.1, иПК-6.3)

Полидактилия у человека наследуется как доминантный признак. Вероятность рождения здоровых детей в семье, где оба родителя гетерозиготны, составляет ...%.

Ответ: 75

### **Ситуационная задача 2** (тема 5, индикаторы компетенций иПК-6.1, иПК-6.3)

Отсутствие малых коренных зубов наследуется как доминантный аутосомный признак. Вероятность рождения детей с аномалией в семье, где оба родителя гетерозиготны по анализируемому признаку, составляет:

1. 50%
2. 25%
3. 75%
4. 100%

Ответ: 3

### **Ситуационная задача 3** (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

Выберите два правильных ответа

Второй группе крови соответствует генотип:

1. I O I O
2. I A I A
3. I A I O
4. I B I B
5. I B I O ;
6. I A I B

Ответ –2,3

### **Ситуационная задача 4** (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Синдактилия наследуется как доминантный аутосомный признак. Вероятность рождения детей со сросшимися пальцами в семье, где один из родителей гетерозиготен по анализируемому признаку, а другой имеет нормальное строение пальцев, составляет ...%.

Ответ: 50

### **Ситуационная задача 5** (тема 2, индикаторы компетенций иПК-3.2, иПК-3.3)

Миоплегия передается по наследству как доминантный аутосомный признак. Вероятность рождения детей с аномалиями в семье, где отец гетерозиготен, а мать не страдает миоплегией, составляет:

1. 50%
2. 75%
3. 25%
4. 100%

Ответ: 1

### **Ситуационная задача 6** (тема 1, индикаторы компетенций иПК-1.1, иПК-1.2, иПК-1.3, иПК-1.5, иПК-1.6)

При аутосомно-доминантном типе наследования в родословной:

1. наблюдается передача признака без пропуска поколений и оба пола поражаются в одинаковой степени;
2. признаки передаются только по мужской линии, и наблюдается «наследование по вертикали»;
3. отсутствует передача признака от отца к сыну;
4. мать передаёт свой признак 100% своих сыновей

Ответ: 1

**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<br>(показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)                                    | Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено  |   |
|-------------------------|--|---|---|---|
|                         |  |   | «не зачтено»  | «зачтено»   |
| ПК-1                    | Проведение обследования пациента с целью установления диагноза                                       | <b>Знать:</b><br>методы обследования пациента с целью установки диагноза  |   |   |
|                         |  | <b>Уметь:</b><br>провести обследование пациента   |   |   |
|                         |  | <b>Владеть:</b><br>навыками постановки диагноза   |   |   |
| иПК-1.1                 | Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)                        | <b>Знать:</b><br>методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);  | 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 |
|                         |  | <b>Уметь:</b><br>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.  |
|                         |  | <b>Владеть:</b><br>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  |
| иПК-1.2                 | Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей) | <b>Знать:</b><br>этиологию, патогенез и клиническую картину, особенности течения, осложнения и исходы стоматологических заболеваний | 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                        | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса |

|                |   |  |   |   |
|----------------|---|--|---|---|
|                |   |  | дополнительные вопросы  |   |
|                |   | <b>Уметь:</b><br>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.  |
|                |   | <b>Владеть:</b><br>Навыками интерпретации результатов 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 осмотров, результатов лабораторных, инструментальных методов исследования и заключений консультаций врачей-специалистов</b> | <b>Знать:</b><br>Объем первичного и повторного осмотров, значение специальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний | 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 |
|                |   | <b>Уметь:</b><br>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.  |
|                |   | <b>Владеть:</b><br>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</b>  | <b>Знать:</b><br>клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей, их диагностика   | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных   | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного   |

|                |   |   |  |   |
|----------------|---|---|--|---|
|                | <b>установление предварительного диагноза</b>   |   | определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы  | курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса   |
|                |   | <b>Уметь:</b><br>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.  |
|                |   | <b>Владеть:</b><br>методикой разработки алгоритма постановки предварительного диагноза  | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины  | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины  |
| <b>ПК-3</b>    | <b>Проведение реабилитационных мероприятий пациентам со стоматологической патологией на основе разработки, реализации и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ</b> | <b>Знать:</b><br>Принципы и методы реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях  |  |   |
|                |   | <b>Уметь:</b><br>Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими различными заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии |  |   |
|                |   | <b>Владеть:</b><br>Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области  |  |   |
| <b>иПК-3.2</b> | <b>Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области</b>  | <b>Знать:</b><br>Основные требования к проведению реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области   | 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 | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса |

|                |  |  |   |   |
|----------------|--|--|---|---|
|                |  |  | дополнительные вопросы  |   |
|                |  | <b>Уметь:</b><br>Использовать основные принципы реабилитации для разработки отдельных программ   | 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.  |
|                |  | <b>Владеть:</b><br>Навыками применения принципов реабилитации для получения максимального функционального и анатомо-морфологического восстановления пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины   | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины  |
| <b>иПК-3.3</b> | <b>Составление индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области. Наблюдение за ходом реабилитации пациента</b> | <b>Знать:</b><br>Стандарты и правила составления индивидуальных реабилитационных программ и методы контроля за их проведением  | 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 |
|                |  | <b>Уметь:</b><br>составлять индивидуальный план для реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области   | 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.  |
|                |  | <b>Владеть:</b><br>Навыками грамотного составления и проведения плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области с учетом постоянного контроля за ее ходом                         | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины   | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины  |
| <b>ПК-6.</b>   | <b>Организационно-</b>   | <b>Знать:</b>  |   |   |

|                 |   |  |   |   |
|-----------------|---|--|---|---|
|                 | <b>управленческая деятельность</b>                        | Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций |   |   |
|                 |   | <b>Уметь:</b><br>Организовать медицинскую деятельность в рамках своих компетенций  |   |   |
|                 |   | <b>Владеть:</b><br>Навыками организационно-управленческой деятельности в рамках своих компетенций при решении профессиональных задач         |   |   |
| <b>иПК-6.1.</b> | <b>Ведение медицинской документации</b>                   | <b>Знать:</b><br>Особенности ведения медицинской документации  | 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 |
|                 |   | <b>Уметь:</b><br>Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации                               | 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.  |
|                 |   | <b>Владеть:</b><br>Навыками ведения медицинской документации, анализа качества и эффективности ее ведения                                    | Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины   | владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины  |
| <b>иПК-6.3</b>  | <b>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности</b> | <b>Знать:</b><br>Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Правила   | отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при  | показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и   |

|  |  |   |   |   |
|--|--|---|---|---|
|  | <p><b>пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</b></p> | <p>оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности</p>  | <p>интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы</p> | <p>интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса</p>                            |
|  |  | <p><b>Уметь:</b><br/>Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы</p>  | <p>Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП</p>             | <p>показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.</p> |
|  |  | <p><b>Владеть:</b><br/>Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению</p> | <p>Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>  | <p>владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины</p>   |



## 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, доклад/устное реферативное сообщение. 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:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

В) Тошнота и/или рвота (+25%)

С) Повышение температуры тела (+25%)

Д) Потеря аппетита (+25%)

Е) Головная боль

Ф) 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 соответствии 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 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 не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно 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 оценки доклада/устного реферативного сообщения:**

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

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение 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 реферативного сообщения не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **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.