

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

ОСНОВЫ ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

Специальность: 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

**КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ И ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ ИМЕНИ В.Г.ВОГРАЛИКА**

Форма обучения: ОЧНАЯ

**Владимир
2023**

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

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Основы гастроэнтерологии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы гастроэнтерологии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Основы гастроэнтерологии» используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты по дисциплине	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий (размещены на СДО)
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Перечень тем рефератов
4	Индивидуальный опрос/задание	Средство контроля, позволяющий оценить степень раскрытия материала	Перечень вопросов
5	Ситуационные задачи	Способ контроля, позволяющий оценить критичность мышления и степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике.	Перечень задач
6	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Коды компетенций	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
------------------	-------------------------------	-----------------------------------	--------------------

(УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22)	Текущий	Функциональная /идиопатическая/ диспепсия (неязвенная диспепсия). Хронические гастриты. Пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки (Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки)	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное
(УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22)	Текущий	Хронические панкреатиты. ЖКБ, хронические холециститы, постхолецистэктомический синдром. Гепатиты и циррозы печени	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное
(УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22)	Текущий	Нарушения функции кишечника. СРК и воспалительные заболевания кишечника.	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование компьютерное
(УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22)	Промежуточный	Зачет	Вопросы к зачету

4. Содержание оценочных средств входного, текущего контроля

Входной/текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме контрольной работы, собеседования по ситуационным задачам, тестирования, реферата. Текущий контроль проводится в разрезе оценки компетенций, предусмотренных в РПД: (УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22).

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ:

1. НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

1. эзофагита
2. склеродермии
3. ахалазии пищевода
4. скользящей грыжи пищевода отдела диафрагмы
5. пищевода Баррета*

2. ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ ПРИМЕНЯЮТ: А) НИТРОГЛИЦЕРИН; Б) МОТИЛИУМ; В) НО-ШПУ; Г) ДЕ-НОЛ; Д) МААЛОКС; Е) ПАНТОПРАЗОЛ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ:

1. а, б, в
2. б, в, г
3. в, г, д
4. а, д, е
5. б, д, е*

3. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА, НЕ ОТНОСИТСЯ:

1. рН-метрия желудка
2. рентгенография желудка
3. гастроскопия
4. морфологическое исследование слизистой оболочки желудка
5. дуоденальное зондирование*

Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств.

Типовая ситуационная задача с эталоном ответа

Задача №1. Больной С., 34 лет, обратился к врачу с жалобами на боли в эпигастральной области, возникающие через 10-15 минут после еды, сопровождающиеся тошнотой и отрыжкой, усиление болей провоцирует пряная и острая пища. Из анамнеза известно, что подобные ощущения беспокоят уже в течение 3 лет с периодичностью 2-3 раза в год. При эзофагогастродуоденоскопии - явления умеренной атрофии в пилорическом отделе желудка, отек и гиперемия в фундальном отделе желудка. Взята биопсия из антрального и фундального отделов слизистой оболочки желудка.

ВОПРОСЫ

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что бы Вы хотели исследовать у больного для окончательной верификации диагноза, каковы предполагаемые результаты этих исследований.
3. Обоснуйте дифференцированную терапию и тактику ведения больного. Обсудите узловые вопросы экспертизы трудоспособности, ее утраты (временной или стойкой) у данного больного.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1.Предварительный диагноз:

Хронический атрофический гастрит (Н.р.?) в фазе обострения,

2.Дообследование для верификации диагноза:

*Общий анализ крови, общий анализ мочи, получить результаты биопсии слизистой антрального и фундального отделов желудка с исследованием на *H.pylori**

3. Лечение (временная утрата трудоспособности)

*Режим п/постельный, стол 1, рабепразол 20 мг 2 раза в сутки за 40 минут до завтрака и на ночь, гевискон 10 мл 3 раза в сутки после еды и 10 мл на ночь, при выявлении *H.p.* – амоксициллин 1000 мг 2 раза в сутки+кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки (14 дней).*

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности

5.1.1. Вопросы к зачёту по дисциплине «Основы гастроэнтерологии»

Подраздел	Вопросы	Код компетенции (согласно РПД)
Основы гастроэнтерологии	<ol style="list-style-type: none">1. Неотложная терапия и ведение больных при желудочно-кишечном кровотечении.2. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: современные представления о механизмах развития заболевания, методы диагностики, дифференциальный диагноз, течение и исходы. Лечение. Показания к санаторно-курортному лечению.3. Дифференциальная диагностика осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.4. Неотложная помощь при прободной язве желудка и 12-перстной кишки.5. Болезни оперированного желудка: механизмы развития, клинические формы и проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз, течение и исходы. Лечение.6. Хронические холециститы: определение, этиология, патогенез, клинические формы и проявления, методы диагностики, течение, осложнения и исходы. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Принципы направления на санаторно-курортное лечение.7. Дифференциальная диагностика синдрома функциональной диспепсии.8. Неотложная помощь и ведение больных при желчной колике.9. Хронические панкреатиты: определение понятия,	(УК-1, 4, 5); (ПК -1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 19, 22)

	<p>этиология, патогенез, классификация, клинические формы и проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз, течение, исходы. Лечение.</p> <p>10. Воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит, болезнь Крона): определение понятия, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, критерии постановки диагноза, дифференциальный диагноз, течение, исходы, осложнения. Лечение.</p> <p>11. Неотложная помощь и ведение больных при кишечной колике.</p> <p>12. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся синдромом мальабсорбции.</p> <p>13. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом диареи инфекционного и неинфекционного генеза.</p> <p>14. Запоры: механизмы развития. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся запорами.</p>	
--	---	--

6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Незачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Полный комплект оценочных средств для дисциплины «Основы гастроэнтерологии» представлен на портале СДО Приволжского исследовательского медицинского университета – <https://sdo.pimunn.net/course/view.php?id=536>

Разработчик:

Носов Владимир Павлович, профессор кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики имени В.Г.Вогралика, д.м.н., доцент

«27» февраля 2023 года