

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 05.04.2024 12:21:56

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fac387a2985d2657b784eac019bf8a794cb4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

Симакова А.И.



«07» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б1.В.ДЭ.01.02 ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У
БЕРЕМЕННЫХ**

Направление подготовки

(специальность)

Уровень подготовки

31.08.35 Инфекционные болезни

Высшее образование

Направленность подготовки

**подготовка кадров высшей
квалификации по программам
ординатуры**

Сфера профессиональной

деятельности

**02 Здравоохранение (в сфере
инфекционных болезней)**

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Кафедра инфекционных болезней

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 31.08.35 Инфекционные болезни, направленности: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры в сфере профессиональной деятельности 02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней), дисциплина по выбору Б1.В.ДЭ.01.02 Особенности течения инфекционных заболеваний у беременных, универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgm.ru/sveden/files/eiz/31.08.35_Infekcionnye_bolezni.pdf

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.024 «Врач-инфекционист»(Приказ Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 №135н) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 апреля 2018 г., регистрационный N 50593)		
ОТФ Оказание медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями 02 Здравоохранение (в сфере инфекционных болезней)		
Тип профессиональной деятельности - медицинский		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	ПК-1 Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	ИДК.ПК-1 ₁ - Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-1 ₂ - Оценивает анатоμο-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у пациентов с инфекционными заболеваниями ИДК.ПК-1 ₃ - Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с инфекционными заболеваниями

<p>А/06.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями</p>	<p>ПК-2 Готовность определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями</p>	<p>ИДК.ПК-2₁- Определять медицинские показания, направляет и оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями ИДК.ПК-2₂- Оказывает психологическую поддержку больным (их законным представителям) и иным лицам, осуществляющим уход, с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>
---	--	---

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
2	Промежуточная аттестация**	Зачет

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовый текущий контроль, ситуационная задача.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тестовый текущий контроль:

Основная особенность акушерской тактики при вирусных гепатитах у беременных включает: противовирусную терапию

применение кортикостероидных препаратов

прерывание беременности при установлении диагноза — вирусный гепатит

*проведение систематических лечебных мероприятий для предупреждения поздних выкидышей и преждевременных родов

К поражениям печени, возникающим в связи с беременностью, относятся:

холецистит

токсическое поражение печени

*холестатический гепатоз

острый вирусный гепатит

Основным клиническим признаком острого жирового гепатоза беременных является:

носит рецидивирующий характер

клинически протекает как острый безжелтушный гепатит

*характерный признак раннего периода — интенсивная изжога

печень значительно увеличена

Факторы риска перинатального инфицирования HCV

*применение акушерских щипцов (увеличение риска в 3 раза)

мужской пол плода

уровень вирусии РНК ВГС менее 400000 МЕ/мл у женщины

естественные роды

Как меняется течение ХВГС под влиянием беременности у женщин (клинические и лабораторные показатели)

у всех беременных нормализуются показатели АЛТ и АСТ

*клинические проявления такие же, как у небеременных пациенток с ХВГС

количество вируса (РНК ВГС) возрастает

количество вируса (РНК ВГС) уменьшается до неопределяемого

Можно ли женщине с ХВГС участвовать в процедуре ЭКО

*да

нет

да, при условии отсутствия вирусемии ВГС

да, при условии нормальных показателей АЛТ/АСТ

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Какой уровень вирусемии считается показанием для назначения тенофовира для профилактики интранатального инфицирования у женщин с ХВГВ в 3 триместре

*более 10^6 МЕ/мл

любой

более 2000 МЕ/мл

более 10^5 МЕ/мл

Факторы риска перинатального инфицирования HBV

родоразрешение естественным путём

*наличие HBeAg в крови матери и уровень ДНК ВГВ более 10^6 МЕ/мл

грудное вскармливание

высокая активность АЛТ

Для предупреждения интранатального заражения детей вирусными гепатитами В и С необходимо

запрещать беременность женщинам с ХВГ

родоразрешение женщин с ХВГ только путём Кесарева сечения

запретить грудное вскармливание женщинам с ХВГ

*тщательное обследование женщин, планирующих беременность, на наличие ХВГВ и ХВГС и проведение противовирусной терапии до наступления беременности

У беременных токсоплазмоз может быть

*острым

латентным

подострым

хроническим

Положительные серологические реакции на токсоплазмоз свидетельствуют о наличии

*специфических антител

токсоплазменного антигена

токсоплазм

специфических сенсibilизированных лимфоцитов

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: Определение размера печени по Курлову

	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов с инфекционными заболеваниями и проводить физикальное исследование пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями	
	A/01.8	Формулировка функции	
Д	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Попросить пациента освободить грудную клетку и живот от одежды, лечь на спину	1 балл	-1 балл
2.	Первый размер печени по Курлову соответствует размеру печени от верхней до нижней ее границы и определяется методом перкуссии по правой срединной ключичной линии. Для определения верхней границы печени двигаться вниз от ключицы, расположив палец-плессиметр параллельно ключице, к верхнему краю печени. Верхняя граница соответствует переходу ясного легочного звука в тупой печеночный звук. Отметить верхнюю границу по краю пальца, обращенному к ясному легочному звуку	3 балла	-3 балла Проведено не в полном объеме - 1 балл
3.	Для определения нижней границы печени по срединной ключичной линии провести тишайшую перкуссию снизу вверх, отступив от края реберной дуги на несколько сантиметров, двигая палец-	3 балла	-3 балла Проведено не в полном

	плексиметр параллельно реберной дуге от тимпанического звука к тупому. Отметить нижнюю границу по краю пальца, обращенному к тимпаническому звуку		объеме - 1 балл
4.	Озвучить полученный результат, соответствующий норме - первый размер печени по Курлову составляет 9 – 11 см	1 балл	-1 балл
5.	Указать, чему соответствует первый размер печени по Курлову: вертикальному размеру правой доли печени. Назвать причины увеличения первого размера печени по Курлову (гепатит, цирроз печени, новообразование печени)	2 балла	- 2 балла Неполная характеристика - 1 балл
	Итого	10 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения