

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 08.02.2024 09:08:19

Уникальный программный идентификатор:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784aec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

_____ / Кравцова Н.А./

« ____ » _____ 202 ____ .

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Клинико-психологические аспекты
диабетологии**

**основной образовательной программы
высшего образования**

**Направление подготовки
(специальность)**

37.05.01 Клиническая психология
(код, наименование)

Уровень подготовки

Высшее образование - специалитет
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение (в сферах:
психодиагностическая,
консультативная и
психотерапевтическая, экспертная
деятельность в процессе лечения,
реабилитации и профилактики
заболеваний, поддержания здорового
образа жизни среди населения, при
работе с пациентами в рамках лечебно-
восстановительного процесса и
психолого-просветительской
деятельности в рамках
профилактических программ для
здорового населения)

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

5,5 лет
(нормативный срок обучения)

Кафедра

Клинической психологии

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 37.05.01 Клиническая психология (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сферах: психодиагностическая, консультативная и психотерапевтическая, экспертная деятельность в процессе лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, поддержания здорового образа жизни среди населения, при работе с пациентами в рамках лечебно-восстановительного процесса и психолого-просветительской деятельности в рамках профилактических программ для здорового населения универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций



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	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования.

Для получения оценки «зачтено» необходимо дать 70% правильных ответов на вопросы теста

5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Оценочные средства текущего контроля
Вопросы для тестирования

1. Сахарный диабет занимает в структуре смертности населения

- 1) первое место
- 2) второе место
- 3) третье место+
- 4) четвертое место
- 5) пятое место

2. В структуре сахарного диабета первое место занимает

- 1) сахарный диабет 1 типа
- 2) сахарный диабет 2 типа+
- 3) гестационный сахарный диабет
- 4) панкреатический сахарный диабет
- 5) диабет на фоне эндокринопатий

3. В основе развития сахарного диабета 1 типа лежит

- 1) инсулинорезистентность
- 2) гиперинсулинемия
- 3) атеросклероз
- 4) деструкция β – клеток+
- 5) ожирение

4. Заболевания, при котором встречается симптоматический сахарный диабет

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) болезнь и синдром Иценко-Кушинга+
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) язвенная болезнь желудка
- 5) хронический гепатит

5. Причиной развития сахарного диабета при болезни иценко-кушинга является

- 1) первичная деструкция бета-клеток поджелудочной железы
- 2) нарушение чувствительности тканей к инсулину
- 3) ожирение
- 4) усиление глюконеогенеза+
- 5) инактивация инсулина

6. Факторы риска развития сд 1 типа

- 1) ожирение
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) наличие антител к островкам поджелудочной железы, к глутаматдекарбоксилазе, аутоантитела к инсулину+
- 4) ИБС, атеросклероз
- 5) гиподинамия

7. Укажите факторы риска сд 2 типа

- 1) ожирение, гиподинамия+
- 2) травма поджелудочной железы
- 3) психическая травма
- 4) аутоиммунное поражение островков Лангерганса с развитием инсулита и вирусное поражение бета-клеток
- 5) деструкция бета-клеток

8. Сахарный диабет часто выявляется при эндокринных заболеваниях

- 1) гипокортицизме
- 2) болезни Иценко-Кушинга+
- 3) гипотиреозе
- 4) нервной анорексии
- 5) синдроме Кона

9. Абсолютная недостаточность инсулина может быть обусловлена

- 1) ишемической болезнью сердца
- 2) усилением синтеза ТТГ
- 3) гиподинамией
- 4) аутоиммунным поражением поджелудочной железы+
- 5) ожирением

10. Патогенез сахарного диабета 2 типа обусловлен

- 1) деструкцией бета-клеток
- 2) абсолютной недостаточностью инсулина
- 3) снижением количества рецепторов к инсулину+
- 4) нарушением рецепторного аппарата бета-клеток
- 5) повышением количества рецепторов к инсулину

11. Резистентность к инсулину может быть вызвана

- 1) длительными физическими нагрузками
- 2) патологией инсулиновых рецепторов+
- 3) недостатком массы тела
- 4) длительностью диабета свыше одного года
- 5) голоданием

12. Признак характерный для сахарного диабета 1 типа

- 1) возраст старше 45 лет
- 2) принадлежность к мужскому полу
- 3) склонность к кетоацидозу+
- 4) повышенная масса тела
- 5) наследственная предрасположенность

13. Признак, характерный для сахарного диабета 2 типа

- 1) возраст моложе 45 лет
- 2) принадлежность к мужскому полу
- 3) склонность к кетоацидозу
- 4) повышенная масса тела+
- 5) сниженная масса тела

14. Концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови в норме НАТОЩАК

- 1) 5,4 ммоль/л+
- 2) 5,6 ммоль/л
- +3) 7,8 ммоль/л
- 4) 6,1 ммоль/л
- 5) 11,1 ммоль/л

15. В норме концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови через 2 час после приема пищи составляет

- 1) меньше 5,5 ммоль/л

- 2) меньше 6,1 ммоль/л
- 3) меньше 7,8 ммоль/л+
- 4) меньше 11,1 ммоль/л
- 5) больше 8,9 ммоль/л

16. Диагноз сахарный диабет может быть установлен при уровне глюкозы капиллярной крови натощак

- 1) >6,0 ммоль/ л
- 2) >5,6 ммоль/ л
- 3) <6,0 ммоль/ л
- 4) \geq 6,1 ммоль/ л+
- 5) >5,8 ммоль/ л

17. Тест толерантности к глюкозе проводится с

- 1) 50 граммами глюкозы
- 2) 75 граммами глюкозы+
- 3) 90 граммами глюкозы
- 4) 120 граммами глюкозы
- 5) 30 граммами глюкозы

18. Результаты теста толерантности к глюкозе, соответствуют нарушению толерантности

- 1) натощак 5,1 через 2 часа 10,8 ммоль/л+
- 2) натощак 6,55 через 2 часа 6,94 ммоль/л
- 3) натощак 4,88 через 2 часа 6,66 ммоль/л
- 4) натощак 6,94 через 2 часа 11,3 ммоль/л
- 5) натощак 8,5 через 2 часа 12,9 ммоль/л

19. У юноши 18 лет после простудного заболевания появилась жажда, полиурия, общая слабость, уровень сахара в крови 16 ммоль/л, в моче 5%, ацетон в моче положительный. Тип диабета у больного

- 1) сахарный диабет 1 тип+
- 2) сахарный диабет 2 тип
- 3) сахарный диабет второго типа у молодых (mody)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) нарушение толерантности к глюкозе

20. У полной женщины 45 лет случайно (при диспансерном обследовании) выявлена гликемия натощак 9,2 ммоль/л, глюкозурия 3%, ацетон в моче отрицательный. Родной брат больной страдает сахарным диабетом. Тип диабета у больной?

- 1) сахарный диабет 1 тип
- 2) сахарный диабет 2 тип+
- 3) сахарный диабет второго типа у молодых (mody)
- 4) вторичный сахарный диабет
- 5) нарушение толерантности к глюкозе

Вопросы для собеседования

1. История изучения диабета.
2. Предмет и объект диабетологии, практические и теоретические задачи и цели раздела эндокринологи.
3. Типы диабета, различия, симптомокомплекс.
4. Методы диагностики диабета разных типов.
5. Современные исследования в диабетологии.
6. Механизмы формирования диабета I и II типа.
7. Диабет как психосоматическое заболевание.
8. История исследования диабета с точки зрения психосоматики.
9. Психотерапия пациента с СД I и II типа.
10. Исследования психоэмоциональных особенностей у больных диабетом.
11. Особенности тревожно-депрессивных расстройств у пациентов с СД I и II типа.
12. Эмоционально-волевые нарушения у больных сахарным диабетом.
13. Психологические особенности как фактор развития диабета.
14. Диагностика и профилактика эмоционально-волевых нарушений у больных СД I и II.
15. Возрастные особенности подростков с сахарным диабетом I и II типа.
16. Возрастные особенности пожилых людей с сахарным диабетом.
17. Развитие сахарного диабета в динамике заболевания.
18. Методы контроля и особенности саморегуляции для пациентов с СД разных возрастов.
19. Что такое внутренняя картина болезни, особенности проявления картины болезни у пациентов с СД.
20. Исследования ВКБ у больных с СД.
21. Роль психоэмоционального состояния пациента в формировании определённого типа ВКБ.
22. Роль лечащего врача и психолога в формировании эмоционального состояния больного СД.
23. Роль наследственности в формировании сахарного диабета, генетическая предрасположенность.
24. Средовые факторы, влияющие на формирование сахарного диабета I и II типа.
25. Теории, описывающие факторы наследственности и среды в формировании сахарного диабета.
26. Особенности семей и их структуры взаимоотношений с лицами с СД.
27. Психогенетические исследования больных сахарным диабетом.
28. Психокоррекционные мероприятия, проводимые для больных сахарным диабетом.
29. Методы реабилитации больных с сахарным диабетом.
30. Методы психологического воздействия, направленные на восстановление психического здоровья пациента с сахарным диабетом.
31. Психологическое сопровождение больных в условиях стационара.
32. Методы саморегуляции и самостоятельной помощи людей, болеющих сахарным диабетом I и II типа, диеты, применение медикаментов.