

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 26.11.2024
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Уникальный программный модуль:
Министерства здравоохранения Российской Федерации
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Маркелова Е.В./

«14» 04 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б1.О.42 Нормальная физиология –
физиология челюстно-лицевой области
основной образовательной программы
высшего образования**

Специальность

31.05.03. Стоматология

Уровень подготовки

специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

(в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

5 лет

Кафедра

**нормальной и патологической
физиологии**

Владивосток - 2025

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 специальности 31.05.03. Стоматология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) общепрофессиональных (ОПК) компетенций

Индикаторы достижения общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Основы фундаментальных и естественно-научных знаний	ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-9 ₁ - оценивает морфофункциональное состояние органов ИДК.ОПК-9 ₂ - различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы (ситуационные задачи)
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы (ситуационные задачи)
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля для текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины

Тестовый контроль

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст

C	31.05.03	Стоматология
K	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
F	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
I		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
T		<p>Тестовые задания</p> <p>1. Возбуждающий постсинаптический потенциал развивается в результате открытия на постсинаптической мемbrane каналов для ионов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) натрия 2) калия 3) хлора 4) магния <p>2. Медиатором преганглионарных волокон вегетативной нервной системы является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ацетилхолин 2) глицин 3) норадреналин 4) серотонин <p>3. Медиатор постганглионарных волокон симпатического отдела вегетативной нервной системы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) норадреналин 2) ацетилхолин 3) серотонин 4) АТФ <p>4. Периферические эfferентные нейроны симпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) симпатический ствол 2) спинной мозг 3) внутренние органы 4) продолговатый мозг <p>5. Выбрать правильную последовательность участия структурных компонентов рефлекторной дуги в проведении возбуждения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) рецептор - дендрит чувствительного нейрона - тело чувствительного нейрона - аксон чувствительного нейрона - вставочный нейрон - эfferентный нейрон - эfferентное волокно - эффектор 2) тело чувствительного нейрона - дендрит чувствительного нейрона - эффектор-аксон чувствительного нейрона – рецептор - эfferентное волокно - вставочный нейрон - эfferентный нейрон 3) рецептор-аксон чувствительного нейрона -тело чувствительного нейрона-эfferентный нейрон-вставочный нейрон-эfferентное волокно-эффектор-дендрит чувствительного нейрона <p>6. Направление движения крови в большом круге кровообращения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) левый желудочек – аорта – артерии разного калибра – капилляры – вены разного

- калибра – верхняя и нижняя полые вены – правое предсердие
2) правый желудочек – лёгочный ствол – капилляры лёгких – лёгочные вены – левое предсердие
3) правое предсердие – правый желудочек – лёгочный ствол – капилляры лёгких – лёгочные вены – левое предсердие
4) левое предсердие – левый желудочек – аорта – артерии разного калибра – капилляры – вены – правое предсердие

7. Фазы коагуляционного гемостаза

- 1) образование протромбиназы, образование тромбина, образование фибрина
- 2) образование плазминогена, образование плазмина, расщепление фибрина
- 3) рефлекторный спазм поврежденных сосудов, адгезия тромбоцитов, обратимая и необратимая агрегация тромбоцитов

8. Агглютинины входят в следующую составную часть крови

- 1) плазму
- 2) эритроциты
- 2) лейкоциты
- 3) тромбоциты

9. О водителе ритма на ЭКГ можно судить

- 1) по наличию зубца Р перед комплексом QRST
- 2) по интервалу RR_I
- 3) по комплексу QRST
- 4) по сегменту ST

10. Состояние клапанов в период изгнания крови

- 1) атриовентрикулярные закрыты, полуулунные открыты
- 2) атриовентрикулярные открыты, полуулунные закрыты
- 3) все клапаны закрыты
- 4) все клапаны открыты

11. Свёртывание крови ускоряется при повышенном содержании в крови

- 1) адреналина
- 2) глюкозы
- 3) инсулина
- 4) ионов Na⁺

12. При полном повреждении спинного мозга на уровне 1-го поясничного сегмента мочеиспускание

- 1) сохранится непроизвольное мочеиспускание.
- 2) полностью сохранится
- 4) полностью нарушится
- 5) прекратится

13. В терморегуляции принимает участие гормон

- 1) тироксин
- 2) вазопрессин
- 3) тестостерон
- 4) инсулин

14. Медиатором постгангионарных парасимпатических волокон,

	<p>иннервирующих слюнные железы, является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ацетилхолин 2) серотонин 3) норадреналин 4) глицин <p>15. В начальную фазу адаптации иммунные реакции</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) понижаются 2) усиливаются 3) не изменяются
и	<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
т	<p>Тестовые задания</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯДЕР ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ</p> <p>А средний мозг Б продолговатый мозг В крестцовый отдел спинного мозга Г грудино-поясничный отдел спинного мозга</p> <p>Правильный ответ: А,Б,В</p> <p>ФУНКЦИЯ КАКИХ ЖЕЛЁЗ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ГИПОТАЛАМО- ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМОЙ?</p> <p>А щитовидная железа Б паращитовидная железа В половые железы Г поджелудочная железа Д кора надпочечников</p> <p>Правильный А, В, Д</p> <p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ПАРАТГОРМОНА</p> <p>А стимулирует реабсорбцию ионов кальция, ингибирует реабсорбцию фосфатов Б активирует остеокласти В снижает всасывание кальция в кишечнике Г мобилизует кальций из костного матрикса</p> <p>Правильный А, Б, Г_</p> <p>К ТОРМОЖЕНИЮ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИВЕДЕЁТ ВОЗБУЖДЕНИЕ РЕФЛЕКСОГЕННЫХ ЗОН</p> <p>А Барорецепторов дуги аорты Б Хеморецепторов дуги аорты</p>

- В Барорецепторов каротидного синуса
- Г Хеморецепторов каротидного синуса
- Д Проприорецепторов

Правильный ответ: А, В

К ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫМ ФЕРМЕНТАМ СЛЮНЫ ОТНОСЯТСЯ

- А муромидаза
- Б протеазы
- В альфа-амилаза
- Г альфа-глюкозидаза
- Д липаза

Правильный ответ В, Г

ГЛАВНЫЕ КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ВОЗБУДИМОСТИ

- А Пороговая сила раздражителя
- Б Подпороговая сила раздражителя
- В Сверхпороговая сила раздражителя
- Г Хронаксия
- Д Полезное время

Правильный ответ: А, Г

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИЗНЕННОЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ

- А Спирографию
- Б Пневмографию
- В Спирометрию
- Г Пневмотахометрию
- Д Пикфлюометрию
- Е Оксигемометрию

Правильный ответ: А, В

- ПРИ ВВЕДЕНИИ ПРЕПАРАТА, БЛОКИРУЮЩЕГО М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРЫ, ПОМИМО УСИЛЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МОЖНО ОЖИДАТЬ

- А Снижение слюноотделения
- Б Снижение желудочной секреции
- В Сужение зрачка
- Г Расширение зрачка
- Д Сужение бронхов
- Е Торможение моторики желудочно-кишечного тракта

--Правильный ответ: А, Б, Г, Е

- ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ СИМПАТО-АДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ В ПЕРВУЮ ФАЗУ СТРЕССА ВЫЗЫВАЕТ

	<p>А Усиление сердечной деятельности Б Повышение артериального давления В Уменьшение слюноотделения Г Сужение зрачка Д Расширение зрачка Е Сужение бронхов Ж Расширение бронхов</p> <p>Правильный ответ: А, Б, В, Д, Ж-</p>
--	---

и	ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
---	--

т	Тестовые задания											
	Установите соответствие:											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Показатель функции</th><th>Оценка (термин)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Частота пульса 60-80</td><td>А) Bradикардия</td></tr> <tr> <td>2. Частота пульса 90-100</td><td>Б) Нормокардия</td></tr> <tr> <td>3. Частота пульса 45-55</td><td>В) Bradипноэ</td></tr> <tr> <td>4. Частота дыхания 8-10</td><td>Г) Тахипноэ</td></tr> <tr> <td>5. Частота дыхания 30-40</td><td>Д) Тахикардия</td></tr> </tbody> </table>	Показатель функции	Оценка (термин)	1. Частота пульса 60-80	А) Bradикардия	2. Частота пульса 90-100	Б) Нормокардия	3. Частота пульса 45-55	В) Bradипноэ	4. Частота дыхания 8-10	Г) Тахипноэ	5. Частота дыхания 30-40
Показатель функции	Оценка (термин)											
1. Частота пульса 60-80	А) Bradикардия											
2. Частота пульса 90-100	Б) Нормокардия											
3. Частота пульса 45-55	В) Bradипноэ											
4. Частота дыхания 8-10	Г) Тахипноэ											
5. Частота дыхания 30-40	Д) Тахикардия											

Правильные ответы: 1- Б; 2-Д; 3- А; 4-В; 5-Г;

т	Представительство дыхательного центра в отделах ЦНС	Функциональное значение
	1. Спинной мозг	А) Автоматический запуск дыхания
	2. Продолговатый мозг	Б) Произвольный контроль за частотой и глубиной дыхания
	3. Мост	В) Приспособление дыхания к изменениям температуры внешней среды
	4. Гипоталамус	Г) Иннервация дыхательных мышц
	5. Кора больших полушарий	Д) Регуляция продолжительности вдоха и выдоха

Правильный ответ: 1-Г; 2-А; 3-Д; 4-В; 5-Б;

отдел желудочно-кишечного тракта	Процессы пищеварения
1) ротовая полость	A) начало гидролиза белков
2) желудок	Б) гидролиз жиров
3) 12-перстная кишка	В) начало гидролиза углеводов
4) тонкая кишка	Г) формирование каловых масс
5) толстая кишка	Д) всасывание мономеров

Правильные ответы: 1-В; 2-А; 3-Б; 4-Д; 5-Г

отдел нефронов	Процессы мочеобразования
1) клубочек	А) факультативная реабсорбция
2) проксимальный каналец	Б) разведение и концентрирование мочи
3) петля Генле	В) фильтрация
4) дистальный каналец	Г) облигатная реабсорбция

Правильные ответы: 1-В; 2-Г; 3-Б; 4-А;

Критерии оценивания

«Отлично» - более 88% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 77-87% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 60-76% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 60% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.03	Стоматология
K	ОПК 9	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
I		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
T		<ol style="list-style-type: none"> 1. Методы исследования функционального состояния мышечной системы. Динамометрия 2. Методы исследования рефлекторной деятельности человека. Сухожильные рефлексы человека 3. Дыхательная функция крови 4. Функции и нормальные показатели лейкоцитов. Лейкоцитарная формула, определение индекса ядерного сдвига (нейтрофильный сдвиг). 5. Физиологические основы свертывания и переливания крови. Определение группы крови 6. Внешние проявления сердечной деятельности

	<p>7. Электрокардиография. Происхождение зубцов и интервалов ЭКГ. Определение водителя ритма и подсчет частоты сердечных сокращений .</p> <p>8. Методы определения артериального давления, нормальные показатели.</p> <p>9. Методы исследования функции внешнего дыхания</p> <p>10. Методы исследования жевательной функции. Мастикоциограмма.</p> <p>11. Определение эффективности жевания с помощью жевательных проб (по И.С.Рубинову)</p> <p>12. Определение основного обмена</p> <p>13. Клинико-физиологические методы исследования функции почек. Понятие о клиренсе. Оценка общего анализа мочи</p> <p>14. Методы исследование функции зрительного и слухового анализаторов</p> <p>15. Определение порогов вкусовой чувствительности (густометрия).</p> <p>16. Определение пространственных порогов чувствительности кожи лица и слизистой оболочки полости рта (эстезиометрия)</p> <p>17. Методы исследования высшей нервной деятельности человека. Правила выработки условных рефлексов. Электроэнцефалография, характеристика основных ритмов.</p>
--	---

Критерии оценивания

«Отлично» - более 85% правильных ответов

«Хорошо» - 72-84% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 56-70% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Типовые ситуационные задачи и чек-листы по дисциплине Б1.0.42 Нормальная физиология-физиология челюстно-лицевой области

Ситуационная задача №_1__

Код		Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.03	Стоматология
K	ОПК-9	Способность к оценке морффункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Текст задачи: У стоматологического пациента наблюдается обильная саливация. Для её снижения необходимо применить препараты, блокирующие определенные рецепторы. Блокаторы каких рецепторов Вы можете порекомендовать
B	1	Вопрос к задаче: какие механизмы регулируют слюноотделение?
B	2	Вопрос к задаче: как влияет на слюноотделение симпатический и парасимпатический отдел вегетативной нервной системы, какой из них преобладает в данной ситуации?
B	3	Вопрос к задаче: какие медиаторы вегетативной нервной системы способствуют усиленному слюноотделению?
B	4	Вопрос к задаче: Какие рецепторы надо заблокировать, чтобы снизить слюноотделение?

Чек- лист к ситуационной задаче № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.03	Стоматология
K	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Текст задачи: У стоматологического пациента наблюдается обильная саливация. Для её снижения необходимо применить препараты, блокирующие определенные рецепторы. Блокаторы каких рецепторов Вы можете порекомендовать
B	1	Вопрос к задаче: какие механизмы регулируют слюноотделение?
Э		Правильный ответ: Главный механизм регуляции слюноотделения- рефлекторный, включающий афферентное, центральное и эфферентное звено (1). Афферентное звено обеспечивает передачу возбуждения с рецепторов ротовой полости по чувствительным волокнам тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов в центральный отдел (2) . Центральный отдел представлен вегетативными слюноотделительными парасимпатическими ядрами продолговатого мозга (3). Эфферентное звено- вегетативные парасимпатические веточки лицевого нерва, иннервирующие подъязычную и поднижнечелюстную слюнные железы и вегетативная часть языкоглоточного нерва, иннервирующего околоушную железу. (4). Симпатическая иннервация слюнных желез осуществляется вегетативными нервами от симпатических ядер боковых рогов верхних грудных сегментов спинного мозга (5)
P2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос

P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов или неточные ответы на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта и частичные ответы на 1 пункт
P0	неудовлетворительно	Нет ответа или частичный ответ на 1-2 пункта правильного ответа
B	2	Вопрос к задаче: как влияет на слюноотделение симпатический и парасимпатический отдел вегетативной нервной системы, какой из них преобладает в данной ситуации?
Э	-	Правильный ответ на вопрос: Под влиянием симпатического отдела выделяется небольшое количество густой слюны (1), парасимпатический отдел способствует выделению обильной, жидкой слюны (2). По условию задачи у пациента преобладает влияние парасимпатического отдела вегетативной нервной (3)
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан частичный ответ на один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указан один пункт и частичные ответы на остальные пункты
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос или указан только 1 пункт правильного ответа
B	3	Вопрос к задаче: Какие медиаторы вегетативной нервной системы способствуют усиленному слюноотделению?
Э		Правильный ответ на вопрос: Медиатором преганглионарных волокон симпатического и парасимпатического отделов является ацетилхолин (1); окончания постганглионарных волокон симпатического отдела выделяют медиатор норадреналин (2), парасимпатического отдела – ацетилхолин (3). Разные влияния симпатического и парасимпатического отделов на слюнные железы связаны с эффектами медиаторов постганглионарных волокон, иннервирующих эти железы. В данном случае - это медиатор парасимпатического отдела- ацетилхолин (4)
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не полностью отражен или не указан один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов , частичные ответы по другим пунктам
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
B	4	Вопрос к задаче: Какие рецепторы надо заблокировать, чтобы снизить слюноотделение?
Э		Правильный ответ на вопрос: Исполнительные органы, в данном случае это слюнные железы, воспринимают действие медиаторов специальными рецепторами секреторных клеток(1). Рецепторами к медиатору симпатического отдела являются альфа-адренорецепторы (2), парасимпатического отдела – M-холинорецепторы. Следовательно, чтобы уменьшить слюноотделение, надо заблокировать M-холинорецепторы (3)
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос

P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не полностью отражен – один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос

Ситуационная задача № 2

Код			Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи	
C	31.05.03		Стоматология	
K	ОПК-9		Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
Ф	A/ 01.7		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
У		Текст задачи: После физической нагрузки у 2-х студентов отмечалось повышение артериального давления (АД). У одного из них давление вернулось к норме через две минуты, у другого – через 15 мин. Объясните механизм повышения и стабилизации АД после нагрузки. Оцените состояние здоровья первого и второго студента по данным показателям.		
B	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы обеспечивают поддержание артериального давления на оптимальном уровне в здоровом организме?		
B	2	Вопрос к задаче: Какие механизмы поддержания артериального давления включаются в первые 15 минут после физической нагрузки?		
B	3	Вопрос к задаче: Как проявили себя механизмы саморегуляции артериального давления у первого и второго студента?		
B	4	Вопрос к задаче		
B	5			

Чек-лист к ситуационной задаче № 2

Код			Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.05.03		Стоматология
K	ОПК-9		Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/ 01.7		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	Текст задачи: После физической нагрузки у 2-х студентов отмечалось повышение артериального давления (АД). У одного из них давление вернулось к норме через две минуты, у другого – через 15 мин. Объясните механизм повышения и стабилизации АД после нагрузки. Оцените состояние здоровья первого и второго студента по данным показателям.	
B	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы обеспечивают поддержание артериального давления на оптимальном уровне в здоровом организме?
Э	Правильный ответ: Главный принцип работы здорового организма – саморегуляция поддержания на оптимальном уровне главных показателей жизненно-важных функций (1). К таким показателям относится артериальное давление. Любые изменения артериального давления, связанные с действием различных факторов (физические, психо-эмоциональные нагрузки) возвращаются в норму за счет нервных и гуморальных механизмов саморегуляции (2). По времени действия этих механизмов их можно подразделить на 3 группы: 1-механизмы кратковременного действия; 2- механизмы промежуточного действия; 3- механизмы длительного действия (3)	
P2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: частичный ответ на один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указан 1 пункт
P0	неудовлетворительно	Нет ответа или дан частичный ответ на 1 пункт
B	2	Вопрос к задаче: Какие механизмы поддержания артериального давления включаются в первые 15 минут после физической нагрузки?
Э	-	Правильный ответ на вопрос: Первыми включаются срочные механизмы регуляции, их действие непродолжительное – до 20 минут. Поэтому эти механизмы относятся к механизмам кратковременного действия.(1) Это нервные механизмы регуляции, которые осуществляют контроль за поддержанием артериального давления по рефлекторному принципу (2). При физической нагрузке срабатывает хеморецепторный рефлекс с хеморецепторов сосудистых рефлексогенных зон (дуга аорты, каротидный синус), которые реагируют на снижение содержания кислорода в крови, по аfferентным путям сигналы поступают в прессорный отдел сосудодвигательного центра продолговатого мозга, а оттуда по эfferентным симпатическим нервам к исполнительным органам- сердцу и сосудам(3). В результате усиления работы сердца и сужения сосудов регистрируется повышение артериального давления сразу после нагрузки.(4). Повышение давления регистрируется барорецепторами тех же рефлексогенных зон сосудов, от них сигналы поступают в депрессорный

		отдел сосудодвигательного центра продолговатого мозга и к ядру блуждающего нерва, что ведет к расширению сосудов, торможению сердечной деятельности и к восстановлению артериального давления(5)
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно но	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов и частичный ответ на два пункта для оценки «удовлетворительно»: не указаны 2 пункта и частичные ответы на остальные пункты
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос или указан только 1 пункт правильного ответа
B	3	Вопрос к задаче: Как проявили себя механизмы саморегуляции артериального давления у первого и второго студента?
Э		Правильный ответ на вопрос: В здоровом организме кратковременное повышение давления после нагрузки восстанавливается в считанные минуты, что произошло у первого студента. Такая реакция свидетельствует о хорошей работе механизмов саморегуляции кратковременного действия (1). У второго студента эти механизмы тоже себя проявили, но их действие оказалось не таким быстрым, следовательно, эти механизмы испытывают определенное напряжение, что в дальнейшем может привести к срыву этих механизмов и развитию гипертонии.(2). Когда механизмы кратковременного действия оказываются несостоятельными, включаются механизмы промежуточного и длительного действия, включающие гуморальные факторы и контроль за перераспределением объема циркулирующей крови (3)
P2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
P1	хорошо/удовлетворительно но	Для оценки «хорошо»: не полностью отражен один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов
P0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос

4. Критерии оценивания результатов обучения

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 - пальпация пульса на лучевой артерии

К	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
Ф	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	
ТД	1.Первичный осмотр пациентов 2.Повторный осмотр пациентов 3.Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования 4.Интерпретация данных первичного (повторного), лабораторного и инструментального исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1	Обследуемый сидит на стуле лицом к исследователю	1 балл	- 1 балл
2.	2-3 пальцами правой руки прижимают лучевую артерию обследуемого к одноимённой кости в дистальной трети предплечья, меняя давление подушечек пальцев пальпируют её пульсацию.	1 балл	-1 балл
3.	Определить частоту пульса– число ударов в минуту Оценить данный показатель: нормокардия, брадикардия, тахикардия	1 балл	-1 балла
4.	Определить ритм – продолжительность интервалов времени между ударами (ритмичный, неритмичный)	1 балл	-1 балл
5.	Оценить напряжение пульса – определяется по той силе, которую надо приложить, чтобы сдавить артерию до полного исчезновения пульса	1 балл	-1 балл
6.	Оценить наполнение пульса– степень изменения объема артерий, определяется по силе пульсового удара	1 балл	-1 балл
7	Сделать общее заключение по свойствам пульса	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не засчитано» 74 и менее% выполнения

Название практического навыка: Определение жизненной ёмкости лёгких (ЖЁЛ) и её составляющих методом спирометрии

К	ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для
----------	-------	---

		решения профессиональных задач	
Ф	A/ 01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	
ТД	1.Первичный осмотр пациентов 2.Повторный осмотр пациентов 3.Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования 4.Интерпретация данных первичного (повторного), лабораторного и инструментального исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Подготовка спирометра к работе: стрелка спирометра устанавливается на 0, дезинфицируется насадка и помещается на спирометр	0,5 балл	- 0,5 балла
2.	Подготовка испытуемого: исследование проводится у юношей и девушек студенческой группы. Предварительно на нос испытуемого одевается зажим.	0,5 балл	-0,5 балл
3.	Определение ЖЕЛ: произвести глубокий вдох из атмосферы, а затем в прибор максимально возможный выдох. Цифра, отмеченная на спирометре, свидетельствует о ЖЕЛ.	1 балл	- 1 балл
4.	Указать составляющие ЖЕЛ- это сумма дыхательного объема (ДО) и резервных объемов вдоха и выдоха (РО _{вд} и РО _{выд})	1 балл	-1 балл
5.	Определение дыхательного объема (ДО): после предварительного спокойного вдоха из атмосферы, произвести спокойный выдох в прибор, стрелка спирометра указывает на ДО	1 балл	- 1 балл
6	Определение резервного объема выдоха (РО _{выд}): после спокойного вдоха осуществляют форсированный выдох в прибор, из полученного показателя вычисляют ДО.	1 балла	- 1 балл
7	Резервный объем вдоха (РО _{вд}) определяют математически путем вычисления из ЖЕЛ суммы ДО и РО _{выд}	1 балл	- 1 балл
8	Определить процентное соотношение между отдельными объемами. В норме ДО составляет 10 – 20 % от величины ЖЕЛ; РО _{вд} и РО _{выд} составляют 40 – 43 % от ЖЕЛ.	1 балл	- 1 балл
9	Оценить полученные результаты, указать факторы, влияющие на данные показатели	2 балла	- 2 балла
	итого	9 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

