

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 27.03.2026 13:31:52  
Уникальный программный идентификатор:  
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор института

  
\_\_\_\_\_/ \_Невзорова В.А./  
«06» мая 2025г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.02 Полисомнография**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Специальность             | 31.08.12 Функциональная диагностика                     |
| Уровень подготовки        | ординатура  |
| Направленность подготовки | 02 Здравоохранение (в сфере функциональной диагностики) |
| Форма обучения            | очная   |
| Срок освоения ООП         | 2 года  |
| Институт                  | терапии и инструментальной диагностики                  |

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

**1.2. Фонд оценочных средств** определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.12 Функциональная диагностика (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение ,в сфере профессиональной деятельности функциональная диагностика согласно приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 11.03.2019 № 138н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач функциональной диагностики" **общепрофессиональных (ОПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/eiu/31.08.12\\_Funkcionalynaya\\_diagnostika\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/eiu/31.08.12_Funkcionalynaya_diagnostika(3).pdf)

## 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 |                    |

### 3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного).

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в форме тестирования.

#### 3.1 Тестовые задания

##### Оценочное средство 1.

Тестовый контроль по Б1.В.ДЭ.01.02 Полисомнография

|     | код  | текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания  |
|-----|--|--|
| С   | 31.08.12   | <b>Функциональная диагностика</b>  |
| ОТФ | А. Проведение функциональной диагностики состояния органов и систем организма человека |  |
| ТФ  | А/03.8   | Проведение исследования и оценка состояния функции нервной системы   |
| К   | ПК-1   | ПК-1 Способен осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья  |
|     | 1  | Полное расслабление мышц, регулярное дыхание и сердцебиение, глубокий сон характерны для стадии:<br>* 1 стадии NREM<br>2 стадии NREM<br>3 стадии NREM<br>REM-фазы. |
|     | 2  | Больше всего сна требуется:<br>Пожилым людям<br>Подросткам<br>Взрослым людям<br>Новорожденным  |

|  |    |   |
|--|----|---|
|  | 3  | <p>Центром сна и бодрствования является:</p> <p>Хвостатое ядро</p> <p>Миндалевидное тело</p> <p>Супрахиазматическое ядро</p> <p>Ядро оливы</p>  |
|  | 4  | <p>Основой диагностики сомнамбулизма являются:</p> <p>Данные анамнеза</p> <p>Данные полисомнографии</p> <p>Данные множественного теста латентности ко сну</p> <p>Данные теста поддержания бодрствования.</p>  |
|  | 5  | <p>Каких действий не включает подготовка к проведению полисомнографии?</p> <p>Придерживаться регулярного ритма сна и бодрствования</p> <p>Отказаться от употребления алкоголя стимуляторов и снотворных препаратов</p> <p>Исключить в день исследования физические упражнения и дневной сон</p> <p>Дневной сон в день исследования.</p> |
|  | 6  | <p>Метод диагностики нарушений сна, состоящий из 4-5 эпизодов 20-минутных возможностей для дневного сна с интервалом в 2 часа, это:</p> <p>Множественный тест латентности ко сну</p> <p>Полисомнография</p> <p>СИПАП</p> <p>Тест поддержания бодрствования.</p>   |
|  | 7  | <p>Метод диагностики нарушений сна, состоящий из 5 эпизодов 20-минутных тестов на бодрствование каждые 2 часа, это:</p> <p>Множественный тест латентности ко сну</p> <p>Полисомнография</p> <p>СИПАП</p> <p>Тест поддержания бодрствования.</p>   |
|  | 8  | <p>Режим проведения СИПАП-терапии</p> <p>Min 2 ч 5-7 ночей в неделю</p> <p>Min 4 ч 5-7 ночей в неделю</p> <p>Min 4 ч 1-3 ночей в неделю</p> <p>Min 2 ч 1-3 ночей в неделю.</p>  |
|  | 9  | <p>Необходимое количество сна в 18-60 лет:</p> <p>7 и более часов в сутки</p> <p>9-12 часов</p> <p>10-14асов</p> <p>Менее 6 часов.</p>  |
|  | 10 | <p>Комфортная температура воздуха для сна:</p> <p>16-23°C</p> <p>12-15°C</p> <p>25°C</p> <p>30°C.</p>   |

|  |    |   |
|--|----|---|
|  | 11 | <p>Минимизировать шум в спальне помогают:</p> <p>Звукоизоляция<br/> Беруши<br/> Белый шум<br/> Все вышеперечисленное.</p>   |
|  | 12 | <p>Метод самостоятельного вызывания у себя аутогенного состояния, использования этого состояния и самостоятельного выхода из него:</p> <p>Аутогенная тренировка<br/> Медитация<br/> Осознанное мышление<br/> Прогрессирующая мышечная релаксация.</p> |
|  | 13 | <p>Меры профилактики ночного апноэ:</p> <p>Поднять головной конец кровати на 20 см<br/> Не спать на спине<br/> Снижение веса<br/> Все вышеперечисленное</p>   |
|  | 14 | <p>К паросомниям относят:</p> <p>Бессоница<br/> Ощущение деперсонализации<br/> *Паралич сна<br/> *Сомнабулизм<br/> Страх засыпания</p>  |
|  | 15 | <p>К характеристикам быстрого сна относится:</p> <p>Дельта-ритм на ЭЭГ<br/> *Наличие быстрых движений глаз<br/> Наличие двигательной активности<br/> *Наличие сновидений<br/> Появление галлюцинаций</p>  |
|  | 16 | <p>Как тип течения выделяют инсомнию:</p> <p>Дискретную<br/> *Кратковременную<br/> Пролонгированную<br/> Рекуррентную<br/> *Хроническую</p>   |
|  | 17 | <p>Нарколепсия проявляется:</p> <p>Наличием апноэ<br/> Паническими атаками<br/> Приемом наркотических препаратов<br/> *Приступами насильственного засыпания</p>   |
|  | 18 | <p>Обязательными составляющими полисомнографии являются:</p> <p>ЭКГ<br/> *ЭМГ<br/> *ЭОГ<br/> *ЭЭГ</p>   |
|  | 19 | <p>Полисомнографическим критерием нарушения сна являются:</p> <p>Изменение температуры<br/> Наличие одного апноэ в час<br/> *Обструктивные апноэ более 10 секунд<br/> Частота более 5 за ночь<br/> *Частота более 5 за час сна</p>                    |
|  | 20 | <p>CPAP-терапия – это метод выбора для лечения:</p>   |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | Бруксизма<br>Гиперсомнии<br>Панических атак<br>*Храпа и обструктивного апноэ<br>Эпилепсии сна |
|--|--|---|

#### **4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

#### **5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)**

По результатам зачета выставляется оценка по системе «зачтено»/«не зачтено»  
«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 70% и более правильных ответов на тестовые задания.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 69 % и менее правильных ответов на тестовые задания