

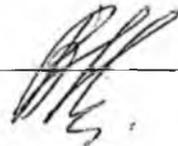
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.06.2023 16:06:55
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b7b4ccc0196ba794c94

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

Институт терапии и инструментальной диагностики

УТВЕРЖДЕНО

на заседании института
от « 19 » 04 2022 г., протокол № 13
Директор института



Невзорова В. А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.В.ДВ.01.01 Андрология

(наименование учебной дисциплины)

Дисциплины по выбору

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.53 Эндокринология

основной профессиональной образовательной

программы высшего образования - программы ординатуры

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Шапкина Е.Ю.

Владивосток
2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине **Б1.В.ДВ.01.01 Андрология** по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

| № п/п | Код компетенции | Наименование раздела учебной дисциплины | Оценочные средства |
|-------|-----------------|--|---|
| 3 | ПК-13 | Готовностью к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии | Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач |

1.2. Перечень оценочных средств

| № п/п | Название оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства | Вид комплектации оценочным средством в ФОС |
|-------|------------------------------|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Вопросы | Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. | Комплект вопросов для устного собеседования |
| 2 | Тесты | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося. | Фонд тестовых заданий Задания для клинических ситуаций |

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале

оценивания

| № п/п | Показатели оценивания | Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей | Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций |
|-------|---|---|--|
| 1 | Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в | ПК-13 | Неудовлетворительно / не сформирован |

| | | | |
|----------|--|-------|--------------------------------------|
| | ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой | | |
| 2 | Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне | ПК-13 | Удовлетворительно / пороговый |
| 3 | Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой | ПК-13 | хорошо / продвинутый |
| 4 | Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; | ПК-13 | отлично/высокий |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой | | |
|--|--|--|--|

3. Карта компетенций

Профессиональный стандарт "Врач-эндокринолог", утвержден приказом

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №132н

| | I. Наименование компетенции | Индекс | Формулировка |
|--|---|---------------|--|
| К | Профессиональная | ПК – 13 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания |
| Ф | II. Наименование функции | Код | Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции |
| А Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" | | | |
| Ф | Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза | A/01.8 | Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). |
| Ф | Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и | A/02.8 | Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по |

| | | |
|--------------|--|--|
| безопасности | | <p>вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств.</p> |
|--------------|--|--|

II. Компонентный состав компетенций: ПК – 13

| Перечень компонентов | Технология формирования | Средства и технологии оценки |
|---|---|--|
| <p>Знает: Анатомо-функциональное состояние эндокринной системы, сопровождающееся дисанрогией, принципы диагностики и лечения данного состояния</p> | <p>Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа</p> | <p>Блиц-опрос Тестирование</p> |
| <p>Умеет: Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с дисанрогией в соответствии согласно клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> | <p>Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа</p> | <p>Демонстрация практических навыков</p> |
| <p>Владеет: Использовать клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, пациентам с дисанрогией</p> | <p>Контактная работа Кейс-технологии Имитационные технологии Самостоятельная работа</p> | <p>Промежуточная аттестация</p> |

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции

| Ступени уровней освоения компетенции | Отличительные признаки |
|--------------------------------------|--|
| Пороговый | Воспроизводит термины, основные понятия |
| Продвинутый | Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями |
| Высокий | Предлагает расширенный объем информации |

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по Б1.В.ДВ.01.01 Андрология

| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи |
|---|-----------|--|
| С | 31.08.53. | Специальность Эндокринология |
| К | ПК-13 | Готовностью к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии |
| Ф | А/01.8 | Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза |
| | А/02.8 | Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности |
| И | | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) |
| И | | ГИНЕКОМАСТИЯ – ЭТО: *наличие пальпируемой ткани грудной железы у мужчин увеличение ткани молочной железы у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у женщин замещение ткани грудной железы на жировую у мужчин |
| И | | ДЕЙСТВИЕ АНДРОГЕНОВ НА УРОВНЕ РЕЦЕПТОРОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕРМЕНТАМИ: *5 альфа – редуктаза 21-гидроксилаза 11β-гидроксилаза 17α- гидроксилаза |
| И | | ТЯЖЕЛЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ТЕСТИКУЛ ИЛИ ЯИЧНИКОВ ВНУТРИУТРОБНО ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ: *тяжелого гипогонадизма сперматогенной дисфункции гонад бесплодию импотенции |
| И | | НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЖАЛОБОЙ У МУЖЧИН СО СНИЖЕНИЕМ СЕКРЕЦИИ ГОНАДОТРОПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: *снижение либидо и потенции снижение обоняния снижением слуха уменьшение размеров яичек |
| И | | ДИСГЕНЕЗИЯ ГОНАД ОБУСЛОВЛЕНА: *чаще всего мозаичным кариотипом 45X/46XX полисомией хромосомы с структурными аномалиями хромосомы моносомией X-хромосомы |
| И | | ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ ПРИ АНДРОСТЕРОМЕ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТ: *многократно повышенный уровень тестостерона, дегидроэпиандростерона изменение суточного ритма АКТГ |

| | |
|---|--|
| | повышенный уровень АКТГ и изменение его суточного ритма повышенный уровень гонадотропинов |
| И | ЛЕЧЕНИЕ АНДРОСТЕРОМЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕТАСТАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ: *хирургическое вмешательство без предварительной подготовки; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией антиандрогенами; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией верошпироном; хирургическое вмешательство в сочетании с терапией агонистами гонадотропинов |
| И | ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ КЛИТОРОТОМИИ У БОЛЬНЫХ С ЛОЖНЫМ ЖЕНСКИМ ГЕРМОФРОДИТИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ: *2-2.5 года жизни при рождении 1-й год жизни пубертатный период |
| И | ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО НЕВРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ: *заместительная гормональная терапия прогестерон или его синтетический аналог большие дозы андрогенов нейролептические препараты |
| И | ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА ПРИЕМОМ: *антипсихотиков препаратов витамина Д бигуанидов левотироксина натрия |
| И | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА) |
| И | ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ ПОЗДНЕГО ПУБЕРТАТА МОЖНО НА ОСНОВАНИИ: *пубертатного повышения уровня ЛГ на фоне пробы с люлиберином пубертатного повышения уровня ФСГ на фоне пробы с люлиберином пубертатного уровня ЛГ в сыворотке крови в ночные часы *объема яичек более 4 мл |
| И | СОДЕРЖАНИЕ АКТИВНЫХ АНДРОГЕНОВ В КРОВИ ОТРАЖАЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ: *свободного тестостерона андростендиона дигидроэпиандростерона – сульфата (ДГЭАС) *общего тестостерона 17 – гидроксипрогестерона |
| И | ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА: *галакторея полиурия *снижение либидо потеря веса |
| И | ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА ШЕРШЕВСКОГО – ТЕРНЕРА ЯВЛЯЮТСЯ: *замещение гонад соединительнотканными тяжами нормальная матка *уменьшение матки |

| | | |
|---|---|---|
| | окклюзия почечных артерий | |
| И | РАННИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА ЯВЛЯЮТСЯ: * недоразвитость половых органов, * бесплодие * высокорослость пропорциональное телосложение | |
| И | ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ) | |
| И | Нозологическая форма А) Синдром Нунан Б) синдром Шершевского-Тернера недостаточность | Диагностический признак 1. низкорослость 2. крыловидные складки шеи 3. кариотип 46 ХУ 4. кариотип 46 ХХ 5. Дебильность 6. интеллектуальная 7. гипогонадизм |

Ситуационная задача

| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи |
|---|----------|---|
| С | 31.08.53 | Эндокринология |
| | ПК-13 | Готовностью к диагностике дисандрогемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии |
| К | А/01.8 | Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза |
| | А/02.8 | Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности |
| И | | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | | Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. С 2-х лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре-физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в Мошонке, их объем по 1 мл |
| В | 1 | Ваш предварительный диагноз |
| В | 2 | Какие методы исследования, необходимые для верификации диагноза |

| | | |
|---|---|----------------------------------|
| В | 3 | Какое лечение возможно назначить |
|---|---|----------------------------------|

Оценочный лист задачи

| | Код | Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи |
|---|--------------------------|---|
| С | 31.08.53 | Эндокринология |
| | ПК-13 | Готовностью к диагностике дисандрогенемии, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при патологии |
| К | А/01.8 | Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза |
| | А/02.8 | Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности |
| И | | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | | Мальчик 3 лет с жалобами на ускоренный рост и появление полового оволосения. С 2-х лет стал быстро расти, опережая в росте своих сверстников. Тогда же появилось оволосение в подмышечных впадинах и на лобке. При осмотре-физическое развитие соответствует 5 годам. Оволосение на лобке и подмышечных впадинах. Наружные половые органы сформированы правильно, половой член длиной 5 см с хорошо развитыми кавернозными телами, эрегирует при осмотре. Яички в Мошонке, их объем по 1 мл |
| В | 1 | Ваш предварительный диагноз |
| | эталон | ВДКН, простая вирильная форма |
| | отлично | ответ полный |
| В | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – ответ неполный, не указана форма Удовлетворительно - ответ неполный: указана АГС |
| В | неудовлетворительно | Диагноз не поставлен |
| | | Какие методы исследования, необходимые для верификации диагноза |
| | | 1. АКТГ 2. Кортизол 3. 17-ОН прогестерон 4. Костный возраст (рентгенография лучезапястных суставов) 5. УЗИ надпочечников |

| | | |
|--|---------------------------|--|
| | отлично | 1-5 |
| | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – ответ неполный, не указан 4 Удовлетворительно - ответ неполный: указан 4,5 |
| | неудовлетворительно | Указан только 1 |
| | | |
| | | Какое лечение возможно назначить |
| | | 1. Питание, обогащенное белком и микроэлементами 2. Глюкокортикоиды (кортеф) 3. Минералокортикоиды (кортинефф) |
| | отлично | 1-3 |
| | Хорошо/удовлетворительно | Хорошо – ответ неполный, не указан 1 Удовлетворительно - ответ неполный: указан 3 |
| | неудовлетворительно | Указан только 1 |
| | | |
| | Итоговая оценка | |
| | Ф.И.О. автора-составителя | |