Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 26.11.2025 17:17:42
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Маркелова Е.В./
«14» 04 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной образовательной программы
высшего образования
Б1.О.17 Нормальная физиология

Специальность	**30.05.01. Медицинская биохимия**
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение** (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 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 30.05.01. Медицинская биохимия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний) **общепрофессиональных (ОПК)**

Индикаторы достижения общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессинальных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Теоретические и практические основы профессиональной деятельности	ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований	ИДК.ОПК-2_1- определяет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

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

Тестовый контроль

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		Тестовые задания **1.Внутренняя поверхность мембраны возбудимой клетки по отношению к наружной в состоянии физиологического покоя заряжена** 1) отрицательно 2) положительно 3) так же, как и наружная мембрана 4) не заряжена; **2. В цитоплазме нервных и мышечных клеток по сравнению с наружным раствором выше концентрация ионов** 1) калия 2) хлора 3) натрия 4) кальция **3. Возбуждение в нервном центре распространяется** 1) от афферентного нейрона через промежуточные к эфферентному 2) от эфферентного нейрона через промежуточные к афферентному 3) от промежуточных нейронов через эфферентный нейрон к афферентному 4) от промежуточных нейронов через афферентный нейрон к эфферентному **4. Слабый мышечный тонус наблюдается в эксперименте у животного** 1) спинального 2) диэнцефального 3) мезэнцефалического 4) бульбарного **5. Возбуждающий постсинаптический потенциал развивается в результате открытия на постсинаптической мембране каналов для ионов** 1) натрия 2) калия 3) хлора 4) магния **6. Медиатором преганглионарных волокон вегетативной нервной системы является** 1) ацетилхолин 2) глицин 3) норадреналин 4) серотонин **7. Медиатор постганглионарных волокон симпатического отдела вегетативной**

		нервной системы 1) норадреналин 2) ацетилхолин 3) серотонин 4) АТФ **8. Периферические эфферентные нейроны симпатического отдела вегетативной нервной системы располагаются** 1) симпатический ствол 2) спинной мозг 3) внутренние органы 4) продолговатый мозг **9. Выбрать правильную последовательность участия структурных компонентов рефлекторной дуги в проведении возбуждения** 1) рецептор - дендрит чувствительного нейрона - тело чувствительного нейрона - аксон чувствительного нейрона - вставочный нейрон - эфферентный нейрон - эфферентное волокно - эффектор 2) тело чувствительного нейрона - дендрит чувствительного нейрона - эффектор-аксон чувствительного нейрона – рецептор - эфферентное волокно - вставочный нейрон - эфферентный нейрон 3) рецептор-аксон чувствительного нейрона -тело чувствительного нейрона-эфферентный нейрон-вставочный нейрон-эфферентное волокно-эффектор-дендрит чувствительного нейрона **10. Направление движения крови в большом круге кровообращения**: 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
и		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		Тестовые задания ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯДЕР ПАРАСИМПАТИЧЕСКОГО ОТДЕЛА ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ А средний мозг Б продолговатый мозг В крестцовый отдел спинного мозга Г грудинно-поясничный отдел спинного мозга Правильный ответ: А,Б,В ФУНКЦИЯ КАКИХ ЖЕЛЁЗ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ГИПОТАЛАМО- ГИПОФИЗАРНОЙ СИСТЕМОЙ?

А щитовидная железа
Б паращитовидная железа
В половые железы
Г поджелудочная железа
Д кора надпочечников

Правильный А, В, Д

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ПАРАТГОРМОНА

А стимулирует реабсорбцию ионов кальция, ингибирует реабсорбцию фосфатов
Б активирует остеокласты
В снижает всасывание кальция в кишечнике
Г мобилизует кальций из костного матрикса

Правильный А, Б, Г_

К ТОРМОЖЕНИЮ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИВЕДЁТ ВОЗБУЖДЕНИЕ РЕФЛЕКСОГЕННЫХ ЗОН

А Барорецепторов дуги аорты
Б Хеморецепторов дуги аорты
В Барорецепторов каротидного синуса
Г Хеморецепоров каротидного синуса
Д Проприорецепторов

Правильный ответ: А, В

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

- 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

А Усиление сердечной деятельности
Б Повышение артериального давления

В Уменьшение слюноотделения
Г Сужение зрачка
Д Расширение зрачка
Е Сужение бронхов
Ж Расширение бронхов

Правильный ответ: А, Б, В, Д, Ж-

и

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

т

Тестовые задания

Установите соответствие:

Показатель функции	**Оценка (термин)**
1.Частота пульса 60-80	А) Брадикардия
2.Частота пульса 90-100	Б) Нормокардия
3.Частота пульса 45-55	В) Брадипноэ
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;

Легочные объемы и ёмкости	**Определение**
1. Жизненная ёмкость легких	А) Объём воздуха, вдыхаемого и выдыхаемого за 1 цикл при спокойном дыхании
2. Резервный объём выдоха	Б) Максимальный объём воздуха, который можно вдохнуть после спокойного вдоха
3. Резервный объём вдоха	В) Количество воздуха, остающееся в легких после спокойного выдоха
4. Дыхательный объём	Г) Максимальный объём воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
5. Функциональная остаточная ёмкость	Д) Максимальный объём воздуха, который можно выдохнуть после максимального вдоха

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

Гормоны	Место выработки
1. Инсулин	А) Щитовидная железа
2. Прогестерон	Б) Гипофиз
3. Тиреотропин	В) Надпочечники
4. Кальцитонин	Г) Половые железы
5. Тироксин	Д) Поджелудочная железа
6. Соматотропин	
7. Кортизон	
8. Адреналин	
9. Тестостерон	

Правильный ответ: 1-Д; 2-Г; 3-Б; 4-А; 5-А; 6-Б; 7-В; 8-В; 9-Г;

отдел желудочно-кишечного тракта	Процессы пищеварения
1) ротовая полость	А) 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 кишкаа	Д) всасывание мономеров

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

отдел нефрона	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
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении

		биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ** 1.Биоэлектрические явления в возбудимых тканях 2. Физиология мышечного сокращения 3. Общие принципы управления функциями организма 5.Регуляция соматических функций 6. Регуляция вегетативных функций 7. Физиология эндокринной системы (гуморальная регуляция функций) 8. Основные константы крови 9.Физиология форменных элементов крови 10. Физиологические основы свертывания и переливания крови.

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 Б1.0.17 Нормальная физиология

Ситуационная задача №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: В результате игнорирования техники безопасности при ремонте здания рабочий сорвался со строительных лесов, следствием чего явилось повреждение позвоночника с разрывом спинного мозга на уровне 1 грудного позвонка. Как это отразится на дыхании?
В	1	Вопрос к задаче: Какой механизм автоматически запускает внешнее дыхание?
В	2	Вопрос к задаче: Какова роль спинного мозга в дыхании?

В	3	Вопрос к задаче: Как отразится на дыхании полученная травма?

Чек-лист к ситуационной задаче №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: В результате игнорирования техники безопасности при ремонте здания рабочий сорвался со строительных лесов, следствием чего явилось повреждение позвоночника с разрывом спинного мозга на уровне 1 грудного позвонка. Как это отразится на дыхании?
В	1	Вопрос к задаче: Какой механизм автоматически запускает внешнее дыхание?
Э		Правильный ответ: Главное представительство дыхательного центра, где локализуются ранние инспираторные нейроны, запускающие вдох, находится в продолговатом мозге (1). Эти нейроны автоматически запускают вдох при возбуждении центральных и периферических хеморецепторов, реагирующих на изменение газового состава крови и спинно-мозговой жидкости (2). Вдох невозможен без сокращения дыхательных мышц, обеспечивающих расширение грудной клетки (3). Поэтому для наступления вдоха помимо возбуждения инспираторных нейронов необходимо возбуждение мотонейронов, иннервирующих инспираторные мышцы(4)
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указан 1 пункт и частичный ответ на 2 пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или дан частичный ответ на 1 пункт
В	2	Вопрос к задаче: Какова роль спинного мозга в дыхании?
Э	-	Правильный ответ на вопрос: Вдох наступает при сокращении дыхательных (инспираторных) мышц, главные из них –диафрагма (обеспечивает 2/3 вентиляции легких) и наружные межреберные мышцы (1). Эти мышцы получают сигналы от мотонейронов передних рогов спинного мозга (2). Мотонейроны, иннервирующие диафрагму, располагаются в шейных сегментах спинного мозга (C_3-C_5), иннервирующие межреберные мышцы- в грудных сегментах(3). Эти нейроны

		должны получить сигналы от инспираторных нейронов продолговатого мозга (4)
Р2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан или частичный ответ на один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указано 2 пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос или указан только 1 пункт правильного ответа
В	3	Вопрос к задаче: Как отразится на дыхании полученная травма?
Э		Правильный ответ на вопрос: У травмированного сохранена связь продолговатого мозга с шейными сегментами спинного мозга, следовательно, мотонейроны, иннервирующие диафрагму, получат сигнал от инспираторных нейронов(1). У больного дыхание сохранится только за счет диафрагмы (2). Межреберные мышцы участвовать в дыхании не будут (3)
Р2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не полностью отражен один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос

Ситуационная задача №_2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Студент, следуя моде, увлекся жевательной резинкой. Через некоторое время ему пришлось обратиться к врачу по поводу болей в области желудка. Врач поставил диагноз: гастрит. Объясните, какую роль могло сыграть увлечение студента жевательной резинкой в развитии заболевания?
В	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы регулируют выделение желудочного сока?
В	2	Вопрос к задаче: Какая фаза желудочной секреции проявилась у студента?
В	3	Вопрос к задаче: Чем можно объяснить наличие болей в эпигастральной области?
В		

В		

Чек-лист к ситуационной задаче № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	30.05.01	Медицинская биохимия
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Студент, следуя моде, увлекся жевательной резинкой. Через некоторое время ему пришлось обратиться к врачу по поводу болей в области желудка. Врач поставил диагноз: гастрит. Объясните, какую роль могло сыграть увлечение студента жевательной резинкой в развитии заболевания?
В	1	Вопрос к задаче: Какие механизмы регулируют выделение желудочного сока?
Э		Правильный ответ: Выделение желудочного сока регулируется нервными и гуморальными механизмами. Выделяют 3 фазы в регуляции желудочной секреции (**1**): 1 – мозговая (сложнорефлекторная) обусловлена центральными нервными механизмами ещё до приема пищи (условные рефлексы) и при поступлении пищи в ротовую полость (безусловные рефлексы). Главный стимулятор выделения желудочного сока в мозговую фазу - парасимпатический блуждающий нерв (**2**). Вторая фаза – желудочная - обусловлена нервными и гуморальными механизмами при раздражении рецепторов желудка при поступлении в него пищевого содержимого (**3**). Третья фаза – кишечная- обусловлена влиянием на желудочную секрецию гастроинтестинальных гормонов 12-перстной кишки (**4**)
Р2	отлично	Указаны все пункты правильного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указан 1 пункт и частичный ответ на 2 пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа или дан частичный ответ на 1 пункт
В	2	Вопрос к задаче: Какая фаза желудочной секреции проявилась у студента?
Э	-	Правильный ответ на вопрос: При жевании резинки проявляется безусловно-рефлекторный механизм мозговой фазы желудочной секреции(**1**) По афферентным путям с рецепторов ротовой полости возбуждение поступает в продолговатый мозг, активируя центр блуждающего нерва, стимулирующего выделение желудочного сока (**2**). Эта

		порция сока необходима для подготовки желудка к приему пищи (**3**)
Р2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан или дан частичный ответ на один из пунктов для оценки «удовлетворительно»: не указан 1 пункт и дан частичный ответ на 2 пункта
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос
В	3	Вопрос к задаче: Чем можно объяснить наличие болей в эпигастральной области?
Э		Правильный ответ на вопрос: При жевании резинки выделяется желудочный сок, который готовит желудок к приему пищи (1). По условию задачи студент не принимал пищу после жевания резинки. Если пища не поступает в желудок, то выделенный сок начинает действовать на слизистую желудка (2). Один из главных компонентов желудочного сока- соляная кислота. Её избыток раздражает рецепторы желудка, вызывая болевые ощущения и изменения слизистой (3)
Р2	отлично	Дан полный ответ на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не полностью отражен один из пунктов (п.); для оценки «удовлетворительно»: не указан один из пунктов
Р0	неудовлетворительно	Нет ответа на вопрос

Примерные темы для дискуссий, примерные темы рефератов

1.физиологические основы стресса и адаптации
2. физиологические основы рационального питания
3.физиологические основы боли и обезболивания
4. физиологические основы мотиваций и эмоций

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: измерение артериального давления аускультативным методом Короткова

С	30.05.01	Медицинская биохимия		
К	ОПК-2	Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo et in vitro при проведении биомедицинских исследований		
Ф	А/06.7	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме		
ТД	Оценка состояния пациента, которому требуется оказать медицинскую помощь в экстренной форме			
	Действие		Проведено	Не проведено
1.	Для определения артериального давления аускультативным методом используют прибор тонометр и фонендоскоп		1 балл	- 1 балла
2.	Наложить на плечо испытуемого манжетку, оставляя пространство в 1-2 пальца для нагнетания в нее воздуха; в локтевом сгибе установить, не сильно надавливая, фонендоскоп.		1 балл	- 1 балл
3.	С помощью резиновой груши нагнетать воздух в манжетку, повышая в ней давление до исчезновения пульса, т.е. до того момента, когда давление в манжете превысит давление в плечевой артерии (180-200мм рт.ст).		1 балл	- 1 балл
4.	Снижать давление, постепенно выпуская воздух из манжетки. В момент, когда давление в манжете станет чуть ниже давления в артерии, небольшая порция крови на высоте систолы преодолевает место сужения и, ударившись о расслабленную стенку сосуда, вызывает её колебание. В результате вибрации расслабленной артериальной стенки ниже места пережатия появляются кратковременные звуки (тоны). Давление воздуха в манжете в момент появления первого тона соответствует систолическому давлению.		1 балл	-1 балл
5.	При дальнейшем медленном снижении давления в манжетке тоны усиливаются, а затем, достигнув максимума, уменьшаются. Когда давление в манжете станет ниже диастолического давления в сосуде, кровь свободно проходит через сосуд, и тоны исчезают. Момент выслушивания последнего тона указывает величину диастолического давления.		1 балл	- 1 балл
6	Определить и оценить систолическое и диастолическое давление. Объяснить появление и исчезновение тонов при измерении давления.		1 балла	- 1 балл
7	Вычислить и оценить пульсовое давление ПД (разница между систолическим СД и диастолическим ДД давлением) и среднее давление		1 балл	- 1 балл

	($Р_{ср}$ = ПД/3 + ДД)		
8	Сделать общее заключение по измерению артериального давления. Указать главные компоненты формирования артериального давления,	2 балла	- 2 балл
	итого	9 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения