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 ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

Владивосток, 2025

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

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	**Функциональная диагностика**
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: * 1 стадии NREM 2 стадии NREM 3 стадии NREM REM-фазы.
	2	Больше всего сна требуется: Пожилым людям Подросткам Взрослым людям Новорожденным

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

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

		Бруксизма Гиперсомнии Панических атак *Храпа и обструктивного апноэ 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