Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.07.2024 09:37:13
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДЕНО
Директор института терапии и ИД
_____ В.А. Невзорова
«28» 03 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.02 Анатомия и физиология в УЗД
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика

Направление подготовки (специальность)	31.08.11 Ультразвуковая диагностика (код, наименование)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	Ультразвуковая диагностика
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт терапии и инструментальной диагностики	

Владивосток – 2024

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 31.08.11 Ультразвуковая диагностика (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере ультразвуковой диагностики), в сфере профессиональной деятельности согласно проекта приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/ric/31.08.11_Ulytrazvukovaya_diagnostika.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
Использование данных смежных дисциплин работе врача УЗД	ПК – 1 Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД	ИДК. ПК-1_1 - обладает знаниями анатомии и физиологии различных областей тела человека, патологии органов и систем и их отражение в рамках УЗ-методики;
		ИДК. ПК-1_2 – применяет УЗ-методики в соответствии с анатомическими маркерами, интерпретирует полученные результаты, проводит дифференциальную диагностику схожих состояний, формирует заключение;
		ИДК. ПК-1_3 – владеет базовыми методиками ультразвуковой диагностики.
Универсальные компетенции		

Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИДК.УК-1$_1$- осуществляет поиск и интерпретирует проблемные ситуации в профессиональной деятельности по специальности Ультразвуковая диагностика ИДК.УК-1$_2$- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций по профилю Ультразвуковая диагностика ИДК.УК-1$_3$- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации у пациентов на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной деятельности ИДК.УК-2$_2$- разрабатывает концепцию и план реализации проекта по специальности Ультразвуковая диагностика с учетом возможных рисков и способов их устранения на основе использования необходимых для этой цели ресурсов в медицинской организации. ИДК.УК-2$_3$- осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует возникающие отклонения, вносит необходимые дополнения

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	Тесты

3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного)

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

3.1. Оценочные средства

Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации в форме тестирования.

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.11	**Ультразвуковая диагностика**
ОТФ	А - Проведение ультразвуковых исследований органов, тканей и полостей организма человека и плода	
ТФ	А/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
К	ПК-1	ПК - 1 Способен использовать данные смежных дисциплин в работе врача УЗД
К	УК-1	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕИЗМЕНЕННОЕ ЛОЖЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВЫГЛЯДИТ КАК: *А) гиперэхогенная зона по форме соответствующая борозде на висцеральной поверхности печени Б) гипоэхогенный участок по форме соответствующая борозде на висцеральной поверхности печени В) анэхогенный участок по форме соответствующая борозде на висцеральной поверхности печени
Т	2	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О: *А) форме, положении, размерах Б) прохождения бария в органах пищеварительной системы В) легочной вентиляции Г) структуре органа
Т	3	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПЕЧЕНИ МОЖНО ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ __ АНАТОМИЧЕСКИХ СЕГМЕНТОВ: *А) 8 Б) 5 В) 7 Г) 9
Т	4	НАДПОЧЕЧНИКИ РАСПОЛОЖЕНЫ: А) в верхнем этаже брюшной полости; Б) в среднем этаже брюшной полости; *В) забрюшинно; Г) в латеральных каналах брюшной полости;
Т	5	НЕИЗМЕНЕННАЯ СТЕНКА НЕ СОКРАЩЕННОГО ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ НА ПОРТАТИВНЫХ ПРИБОРАХ И ПРИБОРАХ СРЕДНЕГО КЛАССА В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ В ВИДЕ: *А)однослойной тонкой гиперэхогенной эхоструктуры Б) двухслойной гиперэхогенной структуры В) трехслойной структуры смешанной эхогенности
Т	6	ДОЛЯ РИДЕЛЯ В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ АНАТОМИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ НОРМАЛЬНОГО СТРОЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫМ КАК: А) удлиненная левая доля печени Б) «языкообразное» удлинение/расширение квадратной доли печени *В) «языкообразное» удлинение/расширение правой доли печени

Т	7	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ "МАРКЕРАМИ" ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ: А) a. mesenterica inferior, v. lienalis, v. portae, a. gastrica sin. *Б) a. mesenterica superior, v. lienalis, v. mesenterica superior, a. gastroduodenalis В) a. mesenterica superior, v. lienalis, v. mesenterica superior, a. renalis sin. Г) a. mesenterica superior, v. lienalis, a .lienalis, a. renalisdex. Д) a. mesenterica superior, v. lienalis, a .lienalis, a. hepatica propria
Т	8	ПОЧКИ, ОКОЛОПОЧЕЧНАЯ ЖИРОВАЯ ТКАНЬ И НАДПОЧЕЧНИКИ ПОКРЫТЫ: А) собственной капсулой почки *Б) фасцией Герота В) брюшиной Г) капсулой Глиссона
Т	9	ПРОДОЛЬНЫЙ РАЗМЕР ЯИЧНИКА ЖЕНЩИНЫ В РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ: *А) 40 мм Б) 45 мм В) 50 мм Г) 55 мм
Т	10	ВЫЯВЛЯЕМЫЙ В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ "ГАРТМАНОВСКИЙ КАРМАН" ЯВЛЯЕТСЯ: А) специфическим признаком увеличения желчного пузыря при билиарной гипертензии *Б) анатомической особенностью желчного пузыря В) следствием длительного существования хронического холецистита Г) следствием рубцовой деформации при остром холецистите
Т	11	В ПАРЕНХИМАТОЗНОМ СРЕЗЕ ПОЧКИ МОЖНО ВИЗУАЛИЗИРОВАТЬ: А) чашечки первого порядка *Б) пирамидки В) чашечки второго порядка Г) сегментарные артерии Д) лимфатические протоки почечного синуса
Т	12	ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЭХОГЕННОСТЬ ТКАНИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 40-50 ЛЕТ: А) значительно превышает эхогенность паренхимы печени *Б) превышает эхогенность паренхимы печени В) сопоставима с эхогенностью паренхимы печени Г) ниже эхогенности паренхимы печени
Т	13	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ К ВОРОТАМ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИМЫКАЕТ: *А) верхний полюс левой почки Б) нижний полюс левой почки В) ворота левой почки
Т	14	В «ПЕЧЁНОЧНУЮ ТРИАДУ» ВХОДЯТ: *А) печеночная артерия, желчевыводящий проток, портальная вена Б) печеночная вена, печеночная артерия, желчевыводящий проток В) печеночная артерия, холедох, нижняя полая вена
Т	15	ЧАСТЬЮ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЛЕЖАЩЕЙ ПОЗАДИ ВЕРХНЕЙ БРЫЖЕЕЧНОЙ ВЕНЫ И АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

		А) головка Б) шейка *В) крючковидный отросток Г) тело Д) хвост
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	16	В НОРМЕ ТОЛЩИНА ЛЕВОЙ ДОЛИ ПЕЧЕНИ НЕ БОЛЕЕ 5 СМ *А) зависит от конституции (до 5-8 см) Б) до 10 см В) 12-12,5 см
Т	17	В НОРМЕ В ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПЕРЕДНЕЗАДНИЙ РАЗМЕР В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ: А) до 2 см Б) 2-3 см *В) 2-3,5 см Г) больше 3,5 см
Т	18	ЭХОГРАФИЧЕСКИ В ВОРОТАХ НОРМАЛЬНОЙ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НАТОЩАК ВИЗУАЛИЗИРУЕТСЯ: *А) селезеночная вена, селезеночная артерия Б) селезеночная и почечная вены В) селезеночная вена, селезеночная артерия и добавочная долька
Т	19	ГОЛОВКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЕТСЯ: А) кпереди от позвоночника и влево от него *Б) справа от позвоночника и окружена петлей 12-перстной кишки В) слева от позвоночника и окружена петлей 12-перстной кишки Г) граничит с селезенкой и верхним полюсом левой почки
Т	20	ФОРМА НОРМАЛЬНОЙ ПОЧКИ ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ: в продольном срезе — бобовидная или овальная, в поперечном срезе — круглая *А) во всех срезах — бобовидная или овальная Б) в продольном срезе — в виде вытянутого треугольника Г) в продольном срезе — овальная, в поперечном срезе-трапециевидная
Т	21	ДЛИНА НОРМАЛЬНОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЕТ: *А) не более 4,5 см Б) не более 3,5 см В) не более 2,5 см
Т	22	ЭХОГРАФИЧЕСКИ В ВОРОТАХ НОРМАЛЬНОЙ ПОЧКИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА НАТОЩАК ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ: *А) почечная вена, почечная артерия Б) почечная вена, почечная артерия, мочеточник В) только почечная вена Г) почечная вена, почечная артерия, лоханка и чашечки первого порядка Д) лимфатические протоки почечного синуса
Т	23	ДИАМЕТР ВОРОТНОЙ ВЕНЫ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ: А) 1,2 СМ *Б) 1,4 см В) 1,0 см Г) 0,8 см

Т	24	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ УВЕЛИЧЕНИЯ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ: А) хронический эндометрит Б) саркома матки В) внутренний эндометриоз *Г) миома Д) трофобластическая болезнь
Т	25	В НОРМЕ В СОСУДЕ ПРИ ДОППЛЕРОГРАФИИ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ТЕЧЕНИЕ ПОТОКА: *А) ламинарное Б) турбулентное
Т	26	ТОЛЩИНА СТЕНОК ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ: *А) до12 мм Б) 11-14 мм В) 14-16 мм Г) более 15 мм
Т	27	СРЕДНЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ОБЪЕМА НЕИЗМЕНЕННОГО ЯИЧНИКА ЖЕНЩИНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ: А) 2 куб. см Б) 5 куб. см *В) 8 куб. см Г) 10 куб. см
Т	28	В НОРМЕ ВНУТРЕННЯЯ СОННАЯ АРТЕРИЯ УЧАСТВУЕТ В КРОВОСНАБЖЕНИИ: *А) головного мозга Б) кожи лица и шеи
Т	29	ВЕЛИЧИНА СЛОЯ ИНТИМА + МЕДИА АРТЕРИАЛЬНОЙ СТЕНКИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ: *А) до 1,0 мм Б) до 1,5 мм
Т	30	СРЕДНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА ЗРЕЛОГО ФОЛЛИКУЛА ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ СОСТАВЛЯЮТ: А) 10-14 мм Б) 12-15 мм В) 14-16 мм *Г) 17-25 мм Д) 25-32 мм

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) Б1.О.02 Анатомия и физиология в УЗД.

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.