

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 11.01.2011
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f51

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД»

Специальность 31.08.11 Ультразвуковая диагностика

Направленность программы – Ультразвуковая диагностика

Форма обучения очная

Срок получения образования 2 года

Кафедра внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины (модуля) разработана на основе:

- 1) ФГОС ВО по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «02» февраля 2022 г., приказ № 109.
- 2) Учебного плана по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России «28» апреля 2023 г., протокол № 4.
- 3) Профессионального стандарта «Врач ультразвуковой диагностики», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ «19» марта 2019 г., приказ № 161н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой внутренних болезней «15» мая 2023 г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой Е.Н. Чичерина

Методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации «17» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель методической комиссии И.А. Коковихина

Центральным методическим советом «18» мая 2023 г. (протокол № 6)

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой внутренних болезней, профессор, д.м.н

Е.Н. Чичерина

Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. доцент

С.В. Синцова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
1.1. Цель изучения дисциплины (модуля)	4
1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)	4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	4
1.4. Объекты профессиональной деятельности	4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности	4
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы	4
Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы	6
Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)	6
3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)	6
3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами	6
3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий	6
3.4. Тематический план лекций	7
3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)	7
3.6. Самостоятельная работа обучающегося	7
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)	8
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	8
4.1.1. Основная литература	8
4.1.2. Дополнительная литература	8
4.2. Нормативная база	8
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)	8
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем	8
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	9
Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)	10
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине	11
Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	14
Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	14
Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	14
8.1. Выбор методов обучения	14
8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья	15
8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	15
8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья	16

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины (модуля): подготовка квалифицированного врача-специалиста по ультразвуковой диагностике в гастроэнтерологии, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

1.2. Задачи изучения дисциплины (модуля)

Выпускник, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

Медицинская деятельность:

- сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний сердца пациентов на основе владения ультразвуковыми методами исследования;
- сформировать навыки диагностики заболеваний гастродуоденальной системы.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД» относится к блоку Б1. Дисциплины (модули) части, формируемой участниками образовательных отношений, дисциплины (модули) по выбору.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин Патология.

Является предшествующей для прохождения Государственной итоговой аттестации.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины (модуля), являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины (модуля) направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский.

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины (модуля) направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД УК 1.2. Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.	Методы и принципы подхода к решению поставленной задачи.	Находить и анализировать информацию необходимую для решения задачи.	Владеет методами анализа, опытом исследования и решения поставленной задачи.	Тестирование письменное	Тестирование письменное	Раздел №1 Семестр № 3
		ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода	Методы разработки и обоснования тактики решения проблемной ситуации на основе системного и системного и междисциплинарного подходов.	Разрабатывать и обосновывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Навыками разработки и обоснования стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Тестирование письменное	Тестирование письменное	Раздел №1 Семестр № 3
2	ПК-2. Способен проводить ультразвуковые исследования органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода и интерпретировать их результаты	ИД ПК 2.1. Выбирает методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Выбирать методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Навыками выбора методов ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Тестирование письменное	Тестирование письменное, собеседование, приём практических навыков	Раздел №1 Семестр № 3

Раздел 2. Объем дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет _1_ зачетную единицу, _36_ час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		№ 3
1	2	3
Контактная работа (всего)	24	24
в том числе:		
Лекции (Л)	2	2
Практические занятия (ПЗ)	22	22
Самостоятельная работа (всего)	12	12
в том числе:		
- подготовка к занятиям	6	6
- подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации	6	6
Вид промежуточной аттестации	зачет	
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Зачетные единицы	1	1

Раздел 3. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины (модуля)

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1	УК-1, ПК-2	Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии	<i>Лекции:</i> УЗД заболеваний желудка и кишечника <i>Практические занятия:</i> УЗД заболеваний желудка; УЗД заболеваний кишечника; Роль УЗИ в диагностике новообразований желудка и кишечника

3.2. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами/ГИА

№ п/п	Наименование обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин/ГИА
		1
1	Государственная итоговая аттестация	+

3.3. Разделы дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	2	3	4	5	6
1	Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии	2	22	12	36
	Вид промежуточной аттестации:	зачет			+
	Итого:	2	22	12	36

3.4. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				сем. №3
1	2	3	4	5
1	1	УЗД заболеваний желудка и кишечника	УЗД заболеваний желудка УЗД заболеваний кишечника	2
Итого:				2

3.5. Тематический план практических занятий (семинаров)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Содержание практических (семинарских) занятий	Трудоемкость (час)
				сем. №3
1	2	3	4	5
1.	1	УЗД заболеваний желудка	1. Клинические методы исследования при патологии желудка. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях желудка. 2. Ультразвуковая анатомия желудка. 3. Патологическая анатомия при заболеваниях желудка. 4. Ультразвуковые признаки различных заболеваний желудка Практическая подготовка: проведение УЗИ	7 Из них на ПП: 4
2.	1	УЗД заболеваний кишечника	1. Клинические методы исследования при патологии кишечника. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях кишечника. 2. Ультразвуковая анатомия кишечника 3. Патологическая анатомия при заболеваниях кишечника 4. Ультразвуковые признаки различных заболеваний кишечника Практическая подготовка: проведение УЗИ	6 Из них на ПП: 4
3.	1	Роль УЗИ в диагностике новообразований желудка и кишечника	1. Клинические и другие методы исследования при новообразованиях желудка и кишечника. 2. Патологическая анатомия при новообразованиях желудка и кишечника. 3. Ультразвуковые признаки при новообразованиях желудка и кишечника Практическая подготовка: проведение УЗИ	7 Из них на ПП: 4
4.	1	Зачётное занятие	Тестирование письменное, собеседование, прием практических навыков	2
Итого:				22

3.6. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	4	Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии	- подготовка к занятиям, - подготовка к текущему и промежуточной аттестации.	12

Итого часов в семестре:	12
Всего часов на самостоятельную работу:	12

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т.	ред.: Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов, В. В. Рязанов.	Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	-	ЭБ «Консультант врача»

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для врачей	Под руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, Д. О. Иванова, В. В. Рязанова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.	-	ЭБ «Консультант врача»
2	Ультразвуковая диагностика: атлас	Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; ред. С. К. Терновой.	2-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.	-	ЭБ «Консультант врача»
3	Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика	ред. В. В. Митьков.	2-е изд. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011.	5	

4.2. Нормативная база

1. Правила проведения ультразвуковых исследований. Утверждены приказом № 557н Минздрава России от 8 июня 2020 г. Приказ зарегистрирован 14 сентября 2020 г. Регистрационный номер 59822. Приказ вступил в силу 1 января 2021 г.

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Российская ассоциация специалистов ультразвуковой диагностики в медицине <http://www.rasudm.org/>

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

Для осуществления образовательного процесса используются:

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).

2. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),

3. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 23.08.2022 до 31.08.2023 г., номер лицензии 280E-220823-071448-673-1647,

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

<i>Наименование специализированных помещений</i>	<i>Номер кабинета, адрес</i>	<i>Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях</i>
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№ 803, 819 г. Киров, ул. К. Маркса 127 (3 корпус) № 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД –Медицина» города Киров	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	№ 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД –Медицина» города Киров	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования негатоскоп, телевизор LG, ноутбук IRU-INTRO-2315, ноутбук HP 250 G6), аппарат УЗИ «Aloka» 550, сканер ультразвуковой «Aloka 1700», УЗ- сканер HM70A-RUS Samsung Medison.
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	№ 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД –Медицина» города Киров	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран, доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования негатоскоп, телевизор LG, ноутбук IRU-INTRO-2315, ноутбук HP 250 G6).
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной	№ 1,2,3 г. Киров, ул. Октябрьский проспект, 151 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД –Медицина» города Киров	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, мультимедиа проектор, экран,

аттестации	№414 г. Киров, ул. К. Маркса 127(3 корпус) № 307,404 г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус)	доска для ведения записей маркерами, наборы демонстрационного оборудования негатоскоп, телевизор LG, ноутбук IRU-INTRO-2315, ноутбук HP 250 G6).
помещения для самостоятельной работы	№414 г. Киров, ул. К. Маркса 127 (3 корпус) № 307,404 г. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус) читальный зал библиотеки. Киров, ул. К. Маркса 137 (1 корпус) центр манипуляционных навыков г. Киров, ул. Пролетарская 38 (2 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические), компьютеры с выходом в интернет, муляжи

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду университета.

Раздел 5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля)

Процесс изучения дисциплины предусматривает: контактную (работа на лекциях и практических занятиях) и самостоятельную работу.

Основное учебное время выделяется на практические занятия.

В качестве основных форм организации учебного процесса по дисциплине выступают классические лекционные и практические занятия (с использованием интерактивных технологий обучения), а также самостоятельная работа обучающихся.

При изучении учебной дисциплины (модуля) обучающимся необходимо освоить практические умения по интерпретации данных ультразвуковых исследований.

При проведении учебных занятий кафедра обеспечивает развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, лидерских качеств (путем групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплины (модуля) в форме курса, составленного на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей).

Лекции:

Классическая лекция. Рекомендуется при изучении темы «УЗД заболеваний желудка и кишечника». На лекции излагаются темы дисциплины, предусмотренные рабочей программой, акцентируется внимание на наиболее принципиальных и сложных вопросах дисциплины, устанавливаются вопросы для самостоятельной проработки. Конспект лекции является базой при подготовке к практическим занятиям, к зачету, а также для самостоятельной работы.

Изложение лекционного материала рекомендуется проводить в мультимедийной форме. Смысловая нагрузка лекции смещается в сторону от изложения теоретического материала к формированию мотивации самостоятельного обучения через постановку проблем обучения и показ путей решения профессиональных проблем в рамках той или иной темы. При этом основным методом ведения лекции является метод проблемного изложения материала.

Практические занятия:

Практические занятия по дисциплине проводятся с целью приобретения практических навыков в области ультразвуковой диагностики.

Практические занятия проводятся в виде собеседований, демонстрации тематических больных и использования наглядных пособий, отработки практических навыков на тренажерах, решения тестовых заданий, разбора клинических больных.

Выполнение практической работы обучающиеся производят как в устном, так и в письменном виде, в виде презентаций и докладов.

Практическое занятие способствует более глубокому пониманию теоретического материала учебной дисциплины, а также развитию, формированию и становлению различных уровней составляющих профессиональной компетентности обучающихся.

При изучении дисциплины используются следующие формы практических занятий:

- практикум традиционный по всем темам дисциплины.

Самостоятельная работа:

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по всем разделам дисциплины «Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД» и включает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю и промежуточной аттестации.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. Во время изучения дисциплины обучающиеся (под контролем преподавателя) самостоятельно проводят работу с больными. Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию должного с этической стороны поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием.

Текущий контроль освоения дисциплины проводится в форме тестового контроля.

В конце изучения дисциплины (модуля) проводится промежуточная аттестация с использованием тестового контроля, собеседования, приёма практических навыков.

Вопросы по дисциплине включены в государственную итоговую аттестацию выпускников

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

- размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
- сопровождения электронного обучения;
- организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
- организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;
- организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);
- контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;
- идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

- разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;
- советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;
- анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	Виды занятий/работ	Виды учебной работы обучающихся	
		Контактная работа (on-line и off-line)	Самостоятельная работа
1	Лекции	- веб-лекции (вебинары) - видеолекции - лекции-презентации	- работа с архивами проведенных занятий - работа с опорными конспектами лекций - выполнение контрольных заданий
2	Практические, семинарские занятия	- видеоконференции - вебинары - семинары в чате - видеодоклады - семинары-форумы - веб-тренинги - видеозащита работ	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации - веб-консультации - консультации в чате	- консультации-форумы (или консультации в чате) - консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- работа с архивами проведенных занятий - самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - выполнение контрольных / проверочных / самостоятельных работ

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля) (приложение А)

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесобразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

Подробные методические указания к практическим занятиям и внеаудиторной самостоятельной работе по каждой теме дисциплины представлены в приложении А.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) (приложение Б)

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении Б.

Раздел 8. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающимися-инвалидов и обучающимися с ограниченными

возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Формы</i>
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

8.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся -инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

<i>Категории обучающихся</i>	<i>Виды оценочных средств</i>	<i>Формы контроля и оценки результатов обучения</i>
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка
-------------------------------------	---	---

8.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ не визуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

«Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД»

Специальность 31.08.11 Ультразвуковая диагностика
Направленность программы – Ультразвуковая диагностика
Форма обучения очная

Раздел 1. Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии

Тема 1.1. УЗД заболеваний желудка

Цель: Изучить возможности УЗИ в диагностике заболеваний желудка.

Задачи

- **рассмотреть** – показания к проведению УЗИ желудка
- **обучить** – проводить УЗИ желудка и интерпретировать данные ультразвукового исследования в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.
- **изучить** – методику проведения УЗИ при заболеваниях желудка

Обучающийся должен знать:

- 1) до изучения темы: нормальную анатомию желудка
- 2) после изучения темы: основные УЗ показатели при заболеваниях желудка

Обучающийся должен уметь: проводить УЗИ желудка и интерпретировать данные в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.

Обучающийся должен владеть: алгоритмом проведения УЗИ желудка и алгоритмом постановки диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов;

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

5. Клинические методы исследования при патологии желудка. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях желудка.
6. Ультразвуковая анатомия желудка.
7. Патологическая анатомия при заболеваниях желудка.
8. Ультразвуковые признаки различных заболеваний желудка

2. Практическая подготовка. Освоение методов ультразвуковой диагностики желудка

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля

1. Клинические методы исследования при патологии желудка. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях желудка.
2. Ультразвуковая анатомия желудка.
3. Патологическая анатомия при заболеваниях желудка.
4. Ультразвуковые признаки различных заболеваний желудка

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНОЕ ДЛЯ РАКА ЖЕЛУДКА МЕСТО ОТДАЛЕННОГО МЕТАСТАЗА – ЭТО

1) регионарные лимфоузлы*

2) печень*

3) вирховская железа

4) дугласово пространство

5) легкие

2. К СИМПТОМАМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

1) «кинжальную» боль в подложечной области*

2) опоясывающую боль в животе

3) неукротимую рвоту

4) жидкий стул

3. ДЛЯ ПОСТБУЛЬБАРНОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНО

1) боли через 3-4 часа после еды*

2) «ранние» боли

3) упорная изжога

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т. ред.: Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов, В. В. Рязанов. Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Дополнительная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для врачей Под руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, Д. О. Иванова, В. В. Рязанова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

2. Ультразвуковая диагностика: атлас Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; ред. С. К. Терновой. 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика ред. В. В. Митьков. 2-е изд. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011

Раздел 1. Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии

Тема 1.2. УЗД заболеваний кишечника.

Цель: Изучить возможности УЗИ в диагностике заболеваний кишечника.

Задачи

- **рассмотреть** – показания к проведению УЗИ кишечника
- **обучить** – проводить УЗИ кишечника и интерпретировать данные ультразвукового исследования в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.
- **изучить** – методику проведения УЗИ при заболеваниях кишечника

Обучающийся должен знать:

1) до изучения темы: нормальную анатомию кишечника

2) после изучения темы: основные УЗ показатели при заболеваниях кишечника

Обучающийся должен уметь: проводить УЗИ кишечника и интерпретировать данные в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.

Обучающийся должен владеть: алгоритмом проведения УЗИ кишечника и алгоритмом постановки диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов;

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

5. Клинические методы исследования при патологии кишечника. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях кишечника.
6. Ультразвуковая анатомия кишечника
7. Патологическая анатомия при заболеваниях кишечника
8. Ультразвуковые признаки различных заболеваний кишечника

2. Практическая подготовка. Освоение методов ультразвуковой диагностики кишечника под контролем преподавателя

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Клинические методы исследования при патологии кишечника. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях кишечника.

2. Ультразвуковая анатомия кишечника

3. Патологическая анатомия при заболеваниях кишечника

4. Ультразвуковые признаки различных заболеваний кишечника.

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. ПОДГОТОВКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЗ ИРРИГОСКОПИИ:

1. соблюдение бесшлаковой диеты

2. очистительные клизмы накануне и в день исследования*

3. никакой

4. исследование натощак*

2. ОСЛОЖНЕНИЕМ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ МОЖЕТ БЫТЬ ВСЕ, КРОМЕ:

а) перфорации опухоли;

б) острой кишечной непроходимости;

в) периколита;

г) кровотечения;

д) токсического панкреатита*.

3. ДЛЯ РАКА КАКОГО ОТДЕЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНА ТОКСИКОАНЕМИЧЕСКАЯ ФОРМА:

а) поперечно – ободочного;

б) левых отделов;

в) правых отделов*;

г) прямой кишки.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т. ред.: Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов, В. В. Рязанов. Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Дополнительная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для врачей Под руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, Д. О. Иванова, В. В. Рязанова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

2. Ультразвуковая диагностика: атлас Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; ред. С. К. Терновой. 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика ред. В. В. Митьков. 2-е изд. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011

Раздел 1: Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии

Тема 1.3. Роль УЗИ в диагностике новообразований желудка и кишечника.

Цель: Изучить возможности УЗИ в диагностике новообразований желудка и кишечника.

Задачи

- **рассмотреть** – показания к проведению УЗИ при новообразованиях желудка и кишечника
- **обучить** – проводить УЗИ желудка и кишечника и интерпретировать данные ультразвукового исследования в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.
- **изучить** – особенности проведения УЗИ при новообразованиях желудка и кишечника

Обучающийся должен знать:

1) до изучения темы: нормальную анатомию желудка и кишечника, основные патоморфологические изменения и клинические проявления при новообразованиях желудка и кишечника.

2) после изучения темы: основные УЗ изменения новообразованиях желудка и кишечника.

Обучающийся должен уметь: проводить УЗИ и интерпретировать ее результаты в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациентов

Обучающийся должен владеть: алгоритмом проведения УЗИ и алгоритмом постановки диагноза различных новообразований желудка и кишечника на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. Ответить на вопросы по теме занятия

1. Клинические и другие методы исследования при новообразованиях желудка и кишечника.
2. Патологическая анатомия при новообразованиях желудка и кишечника.
3. Ультразвуковые признаки при новообразованиях желудка и кишечника

2. Практическая подготовка. Освоение методов ультразвуковой диагностики заболеваний желудка и кишечника под контролем преподавателя

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:

1) *Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций и/или рекомендуемой учебной литературы.*

2) *Ответить на вопросы для самоконтроля*

1. Клинические и другие методы исследования при новообразованиях желудка и кишечника.
2. Патологическая анатомия при новообразованиях желудка и кишечника.
3. Ультразвуковые признаки при новообразованиях желудка и кишечника

3) *Проверить свои знания с использованием тестового контроля*

1. УЗ ИРРИГОСКОПИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО МЕТОД:

1. основной
2. вспомогательный *
3. скрининг
4. Комплексный

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) кардинальный отдел;
- б) антральный отдел*;
- в) тотальное поражение;
- г) тело желудка;
- д) большая кривизна.

3. ДЛЯ РАКА ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ:

- а) боли под мечевидным отростком;
- б) затрудненное прохождение твердой и комковой пищи;
- в) срыгивания пищи;
- г) шум "плеска" в эпигастрии*.

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т. ред.: Г. Е. Труфанов, Д.

О. Иванов, В. В. Рязанов. Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Дополнительная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для врачей Под руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, Д. О. Иванова, В. В. Рязанова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Ультразвуковая диагностика: атлас Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; ред. С. К. Терновой. 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика ред. В. В. Митьков. 2-е изд. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011

Раздел 1 Актуальные вопросы УЗД в гастроэнтерологии

Тема 1.4. Зачетное занятие

Цель: Оценить знания ординаторов по применению ультразвуковых методов в диагностике заболеваний желудка и кишечника

Задачи:

- **рассмотреть** – современные возможности ультразвука в диагностике заболеваний желудка и кишечника
- **обучить** – интерпретировать данные ультразвукового исследования в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.
- **изучить** – Изучить данные ультразвукового исследования при патологии желудка и кишечника

Обучающийся должен знать:

- 1) до изучения темы: нормальную анатомию, нормальную физиологию ЖКТ
- 2) после изучения темы: основные УЗ показатели в норме и при различных патологиях.

Обучающийся должен уметь: интерпретировать данные ультразвукового исследования в совокупности с клиническими, лабораторными и другими инструментальными методами исследования пациента.

Обучающийся должен владеть: алгоритмом постановки диагноза на основании результатов лабораторного, инструментального обследования пациентов; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики при патологии желудка и кишечника

Самостоятельная аудиторная работа обучающихся по теме:

1. **Тестирование** – примерные задания представлены в приложении Б.
2. **Собеседование** – примерные задания представлены в приложении Б.
3. **Приём практических навыков** – примерные задания представлены в приложении Б.

Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся по теме:

Подготовка к зачетному занятию

Рекомендуемая литература:

Основная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика: руководство для врачей: в 5 т. ред.: Г. Е. Труфанов, Д. О. Иванов, В. В. Рязанов. Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Дополнительная:

1. Практическая ультразвуковая диагностика в педиатрии: руководство для врачей Под руководство для врачей / под ред. Г. Е. Труфанова, Д. О. Иванова, В. В. Рязанова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Ультразвуковая диагностика: атлас Н. Ю. Маркина, М. В. Кислякова; ред. С. К. Терновой. 2-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Практическое руководство по ультразвуковой диагностике. Общая ультразвуковая диагностика ред. В. В. Митьков. 2-е изд. - М.: Издательский дом Видар-М, 2011

Кафедра Внутренних болезней

Приложение Б к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся
по дисциплине (модулю)

«Актуальные вопросы гастроэнтерологии в практике врача УЗД»

Специальность **31.08.11 Ультразвуковая диагностика**
Направленность программы – Ультразвуковая диагностика
Форма обучения очная

1. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство	
	Незачтено	Зачтено	Зачтено	Зачтено	для текущего контроля	для промежуточной аттестации
<i>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</i>						
<i>ИД УК 1.2. Предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки, определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i>						
Знать	Не знает методы и принципы подхода к решению поставленной задачи	Не в полном объеме знает методы и принципы подхода к решению поставленной задачи, допускает существенные ошибки	Знает основные методы и принципы подхода к решению поставленной задачи, допускает ошибки	Знает методы и принципы подхода к решению поставленной задачи	Тестирование письменное	Тестирование письменное
Уметь	Не умеет находить и анализировать информацию необходимую для решения задач	Частично освоено умение находить и анализировать информацию необходимую для решения задач	Правильно использует умение находить и анализировать информацию необходимую для решения задач, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение находить и анализировать информацию необходимую для решения задач	Тестирование письменное	Тестирование письменное
Владеть	Не владеет методами анализа, опытом исследования и решения поставленной задачи.	Не полностью владеет методами анализа, опытом исследования и решения	Способен использовать методы анализа, опытом исследования и решения	Владеет методами анализа, опытом исследования и решения поставленной задачи.	Тестирование письменное	Тестирование письменное

		поставленной задачи.	поставленной задачи.			
<i>ИД УК 1.3. Выбирает оптимальный способ решения поставленной задачи на основе системного подхода</i>						
Знать	Не знает методы разработки и обоснования тактики решения проблемной ситуации на основе системного и системного и междисциплинарного подходов	Не в полном объеме знает основные методы разработки и обоснования тактики решения проблемной ситуации на основе системного и системного и междисциплинарного подходов, допускает существенные ошибки	Знает основные методы разработки и обоснования тактики решения проблемной ситуации на основе системного и системного и междисциплинарного подходов, допускает ошибки	Знает методы разработки и обоснования тактики решения проблемной ситуации на основе системного и системного и междисциплинарного подходов	Тестирование письменное	Тестирование письменное
Уметь	Не умеет разрабатывать и обосновывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Частично освоено умение разрабатывать и обосновывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Правильно использует умение разрабатывать и обосновывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов, допускает ошибки	Самостоятельно использует умение разрабатывать и обосновывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Тестирование письменное	Тестирование письменное
Владеть	Не владеет навыками разработки и обоснования стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов	Не полностью владеет навыками разработки и обоснования стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов	Способен использовать навыки разработки и обоснования стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов	Владеет навыками разработки и обоснования стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов	Тестирование письменное	Тестирование письменное
<i>ПК-2. Способен проводить ультразвуковые исследования органов, систем органов, тканей и полостей организма человека и плода и интерпретировать их результаты</i>						
<i>ИД ПК 2.1. Выбирает методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</i>						
Знать	Фрагментарные знания методов ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Общие, но не структурированные знания методов ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками оказания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими	Сформированные систематические знания методы ультразвукового исследования в соответствии с действующими порядками	Тестирование письменное	Тестирование письменное

			медицинской по- мощи			
--	--	--	-------------------------	--	--	--

2. Типовые контрольные задания и иные материалы

2.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	Комплект заданий для оценки сформированности компетенций
УК-1	<p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень:</p> <p>1. ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ВЕРНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) развитие его после приема антибиотиков 2) ведущее клиническое проявление: диареи без примеси крови 3) определение эрозий, язв, псевдополипов толстой кишки при эндоскопии 4) определение эрозий, язв, псевдополипов тонкой кишки при эндоскопии* 5) характерное изолированное поражение илеоцекальной области <p>2. ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кишечные кровотечения* 2) боль в животе * 3) запор 4) перианальные абсцессы 5) рвота с кровью <p>3. ПРИ ИНФИЛЬТРАТИВНОМ РАКЕ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) исследование Helicobacter pylori 2) эзофагогастродуоденоскопия с множественной биопсией 3) эндоскопическое УЗИ стенок желудка * <p>4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭГДС ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) варикозное расширение вен пищевода 2) кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта 3) дивертикул пищевода 4) острый бронхообструктивный синдром * 5) рак кардиального отдела желудка <p>5. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тупой, давящей боли в эпигастральной области, усиливающейся при приеме пищи 2) схваткообразной боли в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, возникающей чаще при приеме жирной пищи 3) постоянной тупой боли в эпигастрии, не связанной с приемом пищи 4) боли в эпигастральной области, возникающей натощак или через 2-3 часа после приема пищи* 5) давящей боли в левом подреберье, усиливающейся после приема пищи и иррадиирующей в спину <p>6. ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНОКИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) алая кровь в стуле 2) мелена* 3) опоясывающая боль в животе 4) «кинжальная» боль в животе 5) «доскообразное» напряжение мышц живота

7. ГЕМАТОГЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В
- 1) легких
 - 2) печени *
 - 3) костях
 - 4) головном мозге
7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА – ЭТО
- 1) сегментарные отделы тощей кишки
 - 2) терминальный отдел подвздошной кишки*
 - 3) толстая кишка
 - 4) тотальное поражение желудочно-кишечного тракта
 - 5) желудок и двенадцатиперстная кишка
8. ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ВСЕХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ВОЗМОЖНО ПРИ
- 1) болезни Крона*
 - 2) синдроме Золлингера-Эллисона
 - 3) синдроме Меллори-Вейса
 - 4) болезни Менетрие
 - 5) болезни Уиппла
9. Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно:
- а) инфильтративным ростом*;
 - б) смешанным ростом;
 - в) экзофитным ростом;
 - г) все перечисленные типы встречается с одинаковой частотой.
10. Заподозрить малигнизацию язвы желудка позволяют следующие признаки:
- а) размеры язвенной ниши более 2 см в диаметре;
 - б) длительное существование язвенной ниши или ее увеличение при одновременном стихании характерных для язвенной болезни болей;
 - в) снижение кислотности желудочного сока;
 - г) все перечисленное*;
 - д) правильные ответы а) и б).
11. Чаще малигнизируются язвы:
- а) выходного отдела желудка;
 - б) большой кривизны желудка;
 - в) малой кривизны желудка;
 - г) тела желудка*.
- 12 Наиболее предпочтительные способы диагностики раннего рака желудка:
- а) исследования желудочного сока;
 - б) лапароскопия;
 - в) УЗИ*;
 - г) фиброгастроскопия, биопсия*.
13. Отдаленными для рака желудка являются метастазы в:
- а) печень;
 - б) пупок;
 - в) яичники;
 - г) левый надключичный лимфоузел;
 - д) все правильно*.
14. Типичным клиническим проявлением рака выходного отдела желудка являются:
- а) поносы;
 - б) дисфагия;
 - в) «шум плеска» натошак*;
 - г) все правильно.
15. Наиболее часто предраковым заболеванием желудка в зависимости от нарушения секреторной функции является:
- а) поверхностный гиперацидный гастрит;
 - б) нормацидный гастрит;

- в) гиперацидный гастрит;
 г) гипо- и анацидный гастрит*.
16. Наиболее часто предраковым заболеванием желудка в зависимости от морфологической картины является:
- а) гиперпластический;
 б) гипертрофический;
 в) атрофический*;
 г) эрозивный.
17. При опухолевом поражении пилороантрального отдела желудка в первую очередь нарушается функция:
- а) моторно-эвакуаторная*;
 б) секреторная;
 в) резервуарная;
 г) бактерицидная (барьерная).
18. Желудочное кровотечение наиболее часто встречается при раке:
- а) дна и тела желудка;
 б) кардиального отдела желудка;
 в) малой кривизны желудка*;
 г) выходного отдела желудка.
19. Излюбленной локализацией гематогенных метастазов рака толстой кишки являются:
- а) кости;
 б) легкие;
 в) печень*;
 г) надпочечники;
 д) селезенка.
20. К методу скрининга рака толстого кишечника в настоящее время можно отнести регулярно проводимые:
- а) исследования кала на скрытую кровь, в том числе гемокульттест и криптоген (1 раз в год);
 б) пальцевое исследование прямой кишки (1 раз в год);
 в) ректороманоскопию (1 раз в 3–5 лет);
 г) все перечисленное*.

2 уровень:

1. Установите соответствие

1. Рак желудка I стадия	А. Опухоль значительных размеров, выходящая за пределы стенки желудка, спаивающаяся или врастающая в соседние органы. Подвижность желудка резко ограничена. Множественные метастазы в регионарные лимфатические узлы
2 Рак желудка II стадия	Б. Опухоль прорастает в мышечную оболочку желудка, желудок сохраняет подвижность. Одиночные метастазы в ближайших лимфатических узлах
3. Рак желудка III стадия	В. Небольшая, четко ограниченная опухоль, расположенная в толще слизистой оболочки и подслизистой основы желудка. Метастазов в регионарных лимфатических узлах нет
4. Рак желудка IV стадия	Г. Опухоль любых размеров и любого характера. Отдаленные метастазы

1-Б,В,Д; 2- Г

2. СООТНЕСИТЕ ХАРАКТЕР БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЗАБОЛЕВАНИЕ:

1. Ранние боли после еды	А. хронического гастрита
2. Поздние, «голодные», ночные боли	Б. язвенной болезни 12-перстной кишки
	В. язвенной болезни желудка
	Г. цирроза печени

1-А,В; 2-Б

3. СОПОСТАВЬТЕ ТИПЫ И ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ:

1. этиологии и патогенеза	А. Гастрит тип А (аутоимунный)
2. морфологических изменений	Б. Гастрит тип В
	В. Хронический поверхностный гастрит
	Г. Гастрит типа С (рефлюкс-гастрит, гастрит оперированного желудка)
	Д. Хронический атрофический гастрит
	Е. Редкие формы (эозинофильный, лимфоцитарный, гранулематозный и другие)

1)А,Б,Г; 2)В,Д,Е

3 уровень:

1 Задача.

БОЛЬНОЙ 19 ЛЕТ, СТУДЕНТ, ПИТАЕТСЯ НЕРЕГУЛЯРНО, ЖАЛУЕТСЯ НА ИЗЖОГУ, БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКЛОННОСТЬ К ЗАПОРАМ. БОЛЕН В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, НЕ ЛЕЧИЛСЯ. ПРИ ОСМОТРЕ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ НЕТ, ЯЗЫК ОБЛОЖЕН ГУСТЫМ БЕЛЫМ НАЛЕТОМ, ЖИВОТ МЯГКИЙ, УМЕРЕННО БОЛЕЗНЕННЫЙ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ПЕЧЕНЬ И СЕЛЕЗЕНКА НЕ УВЕЛИЧЕНЫ.

А) ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

- 1) синдром раздраженного кишечника
- 2) язвенная болезнь ДПК
- 3) ГЭРБ
- 4) хронический гастрит*

Б. ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ БОЛЬНОМУ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА:

- 1) тест на *H.pilory*
- 2) колоноскопию
- 3) рентгеноскопию желудка
- 4) ФГДС+тест на *H.pilory**

2 Задача

У ПАЦИЕНТА, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩЕГО ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В ЛУКОВИЦЕ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ИЗМЕНИЛАСЬ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА: ПОЯВИЛАСЬ ТЯЖЕСТЬ В ЭПИГАСТРИИ ПОСЛЕ ЕДЫ, ТОШНОТА, ОБИЛЬНАЯ РВОТА ПИЩЕЙ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ ДНЯ, НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ИЗО РТА, ПОТЕРЯ ВЕСА.

А) МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- 1) пенетрация язвы
- 2) органический стеноз пилородуоденальной зоны*
- 3) перфорация язвы

Б. ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ:

- 1) ирригоскопию
- 2) колоноскопию
- 3) тест на *H.pylori*
- 4) фиброгастроуденоскопию, рентгеноскопию, УЗИ желудка*

Тестовые задания открытого типа

1. Какой рост характерен для опухолей толстой кишки?

Ответ: экзофитный, эндофитный

2. Что характерно для приводящего отдела кишки при механической непроходимости

Ответ: большое количество жидкостного содержимого в просвете, расширение просвета кишки.

3. К какому виду кишечной непроходимости относится инвагинация

Ответ: смешанной кишечной непроходимости

4. Инвазия опухоли — это

Ответ: распространение опухоли на окружающие органы и ткани.

5. Какие изменения в брюшной полости могут быть выявлены при остром аппендиците?

	<p>Ответ: отек пряди сальника; перитонит; пилефлебит; признаки тифлита; свободная жидкость в брюшной полости; формирование периаппендикулярного инфильтрата (с или без абсцедирования).</p> <p>6. Каково второе название ультразвукового симптома поражения полого органа (ППО)? Ответ: ультразвуковой симптом «псевдопочки»</p> <p>7. Какое второе название ультразвукового симптома мишени? Ответ: ультразвуковой симптом «кокарды»</p> <p>8. Какой датчик не используется в диагностике патологии полых органов брюшной полости? Ответ: не используется секторный датчик</p> <p>9. Какой дополнительный ультразвуковой режим целесообразно применить для исключения мезентериального тромбоза? Ответ: цветное доплеровское картирование (ЦДК);</p> <p>10. Кишечная непроходимость характеризуется Ответ: нарушением пассажа кишечного содержимого по желудочно-кишечному тракту</p>
<p>ПК-2</p>	<p>Примерные вопросы к зачету</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. УЗ анатомия желудочно-кишечного тракта 2. УЗ признаки аномалий развития желудочно-кишечного тракта 3. УЗ признаки гастрита. 4. УЗ признаки язвенной болезни желудка и ДПК. 5. Оценка степени васкуляризации органов ЖКТ по доплер исследованию. 6. УЗ признаки воспалительных заболеваний кишечника 7. УЗ признаки невоспалительных заболеваний кишечника. 8. УЗ признаки злокачественных заболеваний желудка. 9. УЗ признаки злокачественных заболеваний кишечника <hr/> <p>Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации (закрытого типа)</p> <p>1 уровень:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обследование больного, обратившегося к врачу с жалобами на нарушение функций кишечника, следует начинать с: <ol style="list-style-type: none"> а) рентгенологического исследования толстого кишечника (ирригоскопия); б) ректороманоскопии; в) колонофиброскопии; г) ректально пальцевого исследования*; д) ультразвукового исследования. 2. По морфологическому строению преобладающей формой рака толстого кишечника является: <ol style="list-style-type: none"> а) аденокарцинома различной степени зрелости и функциональной направленности*; б) недифференцированный рак; в) плоскоклеточный рак; г) диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак; д) все перечисленные формы встречаются примерно с одинаковой частотой. 3. Из перечисленных методик рентгенологического исследования толстой кишки в настоящее время наиболее информативной считается: <ol style="list-style-type: none"> а) стандартная ирригоскопия; б) метод двойного контрастирования толстой кишки*; в) прием бариевой взвеси per os с последующим рентгенологическим контролем за пассажем контраста по толстой кишке; 4. К облигатному предраку толстого кишечника следует относить: <ol style="list-style-type: none"> а) болезнь Крона; б) неспецифический язвенный колит; в) семейный диффузный полипоз*; г) одиночные полипы толстого кишечника; д) все перечисленное. 5. Плоскоклеточный и диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак чаще всего локализуется в: <ol style="list-style-type: none"> а) слепой кишке;

- б) нисходящем отделе ободочной кишки;
 в) восходящем отделе ободочной кишки;
 г) сигмовидной кишке;
 д) прямой кишке*
6. Анатомия расположения червеобразного отростка отличается
 а. вариабельностью;*
 б. зависимостью от пола пациента;
 в. постоянством
7. В каком случае при остром аппендиците лечение начинают с консервативного?
 а. наличие в брюшной полости одновременно с ультразвуковым симптомом мишени симптома ППО;
 б. наличие отека прилежащей к аппендиксу пряжи сальника;
 в. наличие плотного периаппендикулярного инфильтрата;*
 г. наличие разлитого перитонита;
 д. наличие ультразвукового симптома мишени.
8. В формировании периаппендикулярного инфильтрата могут вовлекаться
 а. аппендикс;*
 б. купол слепой кишки;*
 в. прямая кишка;
 г. сальник;*
 д. терминальный отдел тонкой кишки.*
9. Визуализация полых органов брюшной полости во время ультразвукового исследования может быть затруднена
 а. выраженным болевым синдромом при компрессии передней брюшной стенки датчиком;*
 б. кахексией;
 в. малыми сроками после выполненных эндоскопических исследований;*
 г. ожирением;*
 д. пневматозом кишечника;*
 е. явлениями кишечной непроходимости.*
10. Вспомогательными ультразвуковыми режимами являются
 а. В-flow;*
 б. В-режим;
 в. ультразвуковая эластография;*
 г. цветное доплеровское картирование;*
 д. энергетическое картирование.*
11. Где чаще всего формируется инвагинация?
 а. выходной отдел желудка;
 б. илеоцекальный угол;*
 в. ректосигмоидный отдел толстой кишки;
 г. связка Трейтца;
 д. селезеночный изгиб толстой кишки.
12. Дивертикул — это
 а. грыжевидное выпячивание стенки полого органа;*
 б. инородное тело кишечника;
 в. образование толстой кишки воспалительного генеза;
 г. опухолевидное образование полого органа;
 д. фрагмент толстой кишки.
13. Дивертикул соединяется с просветом кишки
 а. воронкой;
 б. воротами;
 в. перешейком;
 г. устьем.*
14. Для абсцесса характерно
 а. васкуляризация по смешанному типу;
 б. включения кальция;
 в. неоднородное содержимое;*
 г. отграничение.*
15. Для аппендикса не характерно наличие

- а. васкуляризации;
 б. основания, тела и верхушки;
 в. перистальтики;*
 г. соединения с куполом слепой кишки.
16. Для визуализации червеобразного отростка тазового расположения используется ультразвуковой датчик
 а. внутрисполостной;
 б. конвексный;
 в. линейный;
 г. секторный.
17. Для инвагинации характерен ультразвуковой симптом
 а. whirlpool sign;
 б. ППО;
 в. двустволки;
 г. мишени;
 д. просвета в просвете.*
18. Для какого патологического состояния кишечника характерно появление ультразвукового симптома водоворота (whirlpool sign)?
 а. воспаление;
 б. заворот;*
 в. обтурация;
 г. стеноз;
 д. ущемление.
19. Для локальных подслизистых опухолей характерно следующее
 а. инвазивный рост;
 б. нечеткие, неровные контуры;
 в. четкие, ровные контуры.*
20. Для непроходимости на уровне выходного отдела желудка характерно
 1) парез кишечника;
 2) расширение желудка с большим количеством жидкостного содержимого;*
 3) расширение петель тонкой кишки с маятникообразной перистальтикой.

2 уровень:

1. Установите соответствие:

1. Хронический гастрит	А. Боли с правом подреберье, возникающие после погрешностей в диете, горечь во рту.
2. ГЭРБ	Б. Голодные, сильные боли в животе, иногда купируются после еды, живот резко болезненный при пальпации. Часто у больных тревожность, депрессивность
3. Язвенная болезнь 12 перстной кишки	В. Боли в эпигастрии, боли в груди после и во время еды, изжога, отрыжка кислым, тошнота, симптомы купируются антацидами
	Г. Умеренные боли в эпигастриальной области, связаны с погрешностями в диете, отрыжка кислым, воздухом, тяжесть в животе

1)Г 2)В 3)Б

2. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

1. Кровотечение желудочное	А. Положительные симптомы Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского
2. Прободение язвы желудка	Б. Больной старается поджать ноги к животу лежа на правом боку, характерен симптом «Ваньки-встаньки»
3. Пенетрация язвы 12 перстной кишки в поджелудочную железу	В. Появление болей в животе, опоясывающего характера
	Г. Рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул

1)Г 2)В 3)Б

3. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ

1. Рак печени I стадия	А. Множественные небольшие или одна крупная опухоль печени, прорастает в сосуды. Метастазов нет
------------------------	---

2. Рак печени II стадия	Б. Крупная опухоль печени, прорастает в крупные сосуды печени: (воротную или печеночную вену) и прилегающие органы, лимфатические узлы
3. Рак печени III стадия	В. Множественные опухоли, без прорастания в кровеносные сосуды. Лимфоузлы не затронуты, распространения на другие органы нет
4. Рак печени IV стадия	Г. Опухоль печени (в большей или меньшей степени), метастазы в лимфоузлы и один отдаленный орган
	Д. Опухоль печени одна, без прорастания в сосуды. Метастазов нет

1)Д 2)А 3)Г 4)Б

3 уровень:

1 Задача

У БОЛЬНОЙ 50 ЛЕТ, ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА ПЕРИОДИЧЕСКИ ВОЗНИКАЮЩИЕ ЗАДЕРЖКИ СТУЛА, СМЕНЯЮЩИЕСЯ ПОНОСАМИ, ПРИМЕСЬ КРОВИ В КАЛОВЫХ МАССАХ. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ (БОЛЬНОЙ ВЫПОЛНЕНА ИРРИГОСКОПИЯ, КОЛОНОСКОПИЯ С БИОПСИЕЙ) ОБНАРУЖЕНА ОПУХОЛЬ ВЕРХНЕ-АМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ, ЦИРКУЛЯРНО СУЖИВАЮЩАЯ ЕЕ ПРОСВЕТ. ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА – АДЕНОКАРЦИНОМА.

А. КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НУЖНО ПРОИЗВЕСТИ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОЙ?

- 1) ФГДС
- 2) Рентген органов грудной клетки
- 3) УЗИ органов брюшной полости, компьютерная томография*

Б. РАЗВИТИЕ КАКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗМОЖНО У БОЛЬНОЙ?

- 1) кишечной непроходимости, кровотечения из опухоли, распада и абсцедирования*
- 2) Желудочного кровотечения
- 3) Отек легких, кардиогенный шок

2 Задача.

- 1) Перфоративная язва двенадцатиперстной кишки, перитонит*

Острое БОЛЬНОЙ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В ОБЛАСТИ ГРЫЖЕВОГО ВЫПАЧИВАНИЯ, НЕОТХОЖДЕНИЕ ГАЗОВ И ЗАДЕРЖКУ СТУЛА. ЗАБОЛЕЛ ОСТРО, ОКОЛО 8 ЧАСОВ НАЗАД, КОГДА ПОЯВИЛИСЬ ОСТРЫЕ БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, БЫЛА ОДНОКРАТНАЯ РВОТА. В ТЕЧЕНИЕ 6 ЛЕТ СТРАДАЕТ ПРАВОСТОРОННЕЙ ПАХОВО-МОШОНОЧНОЙ ГРЫЖЕЙ. В АНАМНЕЗЕ: ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. ПЕРИОДИЧЕСКИ ОТМЕЧАЕТ ОБОСТРЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕДНЕЕ – МЕСЯЦ НАЗАД. ЛЕЧИЛСЯ АМБУЛАТОРНО. ПРИ ВЫПИСКЕ ПО ДАННЫМ ЭГДС – ЯЗВА В СТАДИИ РУБЦА. СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ТЯЖЕЛОЕ. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БЛЕДНЫЕ. ПУЛЬС – 124 В МИНУТУ, АД – 95/60 ММ РТ. СТ. ЯЗЫК СУХОЙ, ОБЛОЖЕН БЕЛЫМ НАЛЕТОМ. ЖИВОТ НЕ УЧАСТВУЕТ В ДЫХАНИИ, НАПРЯЖЕН, РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫЙ ВО ВСЕХ ОТДЕЛАХ. СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ. В ПРАВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ИМЕЕТСЯ ГРЫЖЕВОЕ ВЫПАЧИВАНИЕ, 8×7×6 СМ, НАПРЯЖЕННОЕ, РЕЗКО БОЛЕЗНЕННОЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ.

А. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:

- 2) нарушение мозгового кровообращения.
- 3) Грыжа паховая
- 4) Инфаркт миокарда

Б. КАКОЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ СРОЧНО ПРОВЕСТИ ДО НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ:

- 1) Обзорная рентгенография брюшной полости, УЗИ органов брюшной полости*
- 2) Электрокардиографию
- 3) Лабораторную диагностику

Тестовые задания открытого типа

1. Наиболее яркими ультразвуковыми признаками кишечной непроходимости являются
 Ответ: наличие маятникообразной перистальтики петель кишечника; расширение петель кишечника с перистостью и большим количеством жидкостного содержимого в просвете

	<p>2. Основным ультразвуковым режимом, используемым в диагностике полых органов брюшной полости, является Ответ: В-ультразвуковой режим;</p> <p>3. Отличительной характеристикой ультразвукового симптома ППО при колите и опухолевом поражении является Ответ: протяженность поражения</p> <p>4. Параколический инфильтрат формируется посредством вовлечения в воспалительный процесс Ответ: жировой клетчатки, окружающей толстую кишку.</p> <p>5. По уровню препятствия кишечная непроходимость подразделяется на Ответ: толстокишечную; тонкокишечную (высокую и низкую);</p> <p>6. Под заболеванием «язвенный колит» понимают Ответ: хроническое заболевание толстой кишки, характеризующееся иммунным воспалением ее слизистой оболочки.</p> <p>7. Появление ультразвукового симптома мишени характерно для Ответ: острого аппендицита</p> <p>8. При некрозе жирового подвеска толстой кишки отсутствуют Ответ: дивертикулы; ультразвуковой симптом ППО; ультразвуковой симптом мишени.</p> <p>9. При осмотре ущемленной грыжи с содержимым в виде петли кишки описанию подлежат Ответ: грыжевые воды; диаметр грыжевых ворот; окружающие органы и ткани; размеры грыжевого мешка; состояние ущемленной петли кишки.</p> <p>10. При отсутствии визуализации червеобразного отростка в типичном месте (правая подвздошная область) следует Ответ: выполнить ультразвуковое исследование с контрастированием; продолжить поиск аппендикса в других отделах брюшной полости.</p>
	<p>Примерный перечень практических навыков Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.</p>

Критерии оценки зачетного собеседования:

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;
«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных

осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	36
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	32
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8

Всего баллов	32
Всего тестовых заданий	30
Итого баллов	100
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:

Тестирование является обязательным этапом зачета независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

Тестирование на бумажном носителе:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.

Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академических часов на зачете.

Тестирование на компьютерах:

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на экзамене. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академических часов на зачете.

Результаты процедуры:

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено»

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетной ведомости в соответствующую графу.

3.2. Методика проведения устного собеседования

Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с приказом о проведении промежуточной аттестации. Отделом подготовки кадров высшей квалификации может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает типовые задания ЭХО-КГ. Из банка оценочных материалов формируются бланки индивидуальных заданий (ЭХО-КГ-бланки). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания (ЭХО-КГ описание). После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование проводится по вопросам индивидуального задания. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации в форме зачёта определяется оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачетные ведомости и представляются в отдел подготовки кадров высшей квалификации.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

3.3. Методика проведения приема практических навыков

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.

Описание проведения процедуры:

Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины (модуля).

Обучающийся должен:

1. Выбрать метод/методы ультразвукового исследования сердца в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
2. Выбирать физико-технические условия для проведения ультразвукового исследования
4. Выполнить ультразвуковое исследование органов ЖКТ
5. Оценить ультразвуковые симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний у пациента с патологией ЖКТ
6. Проанализировать и интерпретировать результаты ультразвукового исследования ЖКТ
7. Сопоставлять результаты ультразвукового исследования сердца с результатами осмотра пациента врачами-специалистами и результатами лабораторных, инструментальных, включая лучевые, исследований
8. Записывать результаты ультразвукового исследования на цифровые и бумажные носители

Результаты процедуры:

Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) выставляется оценка «не зачтено».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости в соответствующую графу.