

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af68dd836e5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Акушерство и гинекология»

Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная
Год начала обучения	2026
Реализуется в семестре	7

Введение

1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерство и гинекология» у студентов специальности 31.05.03 Стоматология.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Акушерство и гинекология»

3. Разработчик: Зубенко В.Б. и.о. зав. кафедрой акушерства и гинекологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель: к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической,
хирургической и ортопедической стоматологии;
к.м.н. Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой пропедевтики внутренних
болезней

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1.Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворит ельно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворит ельно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция:</i> ПК-5. Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-1 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-2 ПК-5 Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Не знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.	Слабо знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-	Частично знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-	Знаком с клинической картиной, методами диагностики, классификацией заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-

челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.		нижнечелюстного сустава у пациентов.	нижнечелюстного сустава у пациентов.	лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-3 ПК-5 Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Частично знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Знаком с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-4 ПК-5 Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Слабо способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен частично формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления	Не имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и	Имеет слабый практический опыт интерпретации данных дополнительных	Имеет частичный практический опыт интерпретации данных дополнительных	Имеет практически опыт интерпретации данных дополнительных

<i>Индикатор:</i> ИД-5 ПК-5 Имеет практический опыт интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы).	инструментальны х) обследований пациентов (включая рентгенологическ ие методы).	(лабораторны х и инструментал ьных) обследований пациентов (включая рентгенологич еские методы).	х (лабораторных и инструменталь ных) обследований пациентов (включая рентгенологиче ские методы).	(лабораторн ых и инструмента льных) обследовани й пациентов (включая рентгенолог ические методы).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-6 ПК-5 Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Не имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет слабый практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет частичный практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	Имеет практический опыт постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-7 ПК-5 Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Не имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет слабый практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет частичный практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.	Имеет практический опыт проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.
Результаты	Не имеет	Имеет слабый	Имеет	Имеет

обучения по дисциплине (модулю): Формирование клинического мышления <i>Индикатор:</i> ИД-8 ПК-5 Имеет практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	частичный практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).	практический опыт постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
---	---	---	---	---

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 7	
1.	б	При каком сроке беременности регистрируется максимальная концентрация хорионического гонадотропина в крови: а. 5–6 нед; б. 8–10 нед; с. 14–16 нед; д. 35–37 нед;	ПК-5
2.	б	Кордоцентез – это: а. взятие пробы крови из маточных артерий беременной б. взятие пробы крови из вены пуповины плода с. получение околоплодных вод трансвагинальным доступом д. получение аспирата ворсин хориона е. ничего из перечисленного выше	ПК-5
3.	е	В акушерстве тесты функциональной диагностики могут быть использованы для: а. оценки готовности организма беременной к родам; б. диагностики ранних сроков беременности; с. оценки состояния плода; д. диагностики угрозы прерывания беременности в ранние сроки; е. всего перечисленного выше.	ПК-5
4.	е	Температурный тест позволяет: а. выявить однофазный менструальный цикл;	ПК-5

		b. определить продолжительность фаз цикла; c. установить характер нарушения менструального цикла; d. определить время овуляции; e. все перечисленное выше верно.	
5.	d	С помощью первого приема пальпации плода в матке определяют: a. предлежание плода; b. положение, позицию плода; c. отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз; d. уровень стояния дна матки; e. отношение предлежащей части плода к плоскости малого таза.	ПК-5
6.	c	К прямым (плодным) методам диагностики врожденных аномалий развития плода относят все перечисленные ниже, кроме: a. кордоцентеза; b. биопсии хориона и кожи плода; c. определения эстриола в сыворотке крови и моче беременной; d. ультразвукового сканирования; e. амниоцентеза.	ПК-5
7.	d	Достоверным признаком беременности является: a. увеличение матки; b. прекращение менструаций; c. увеличение живота у женщины репродуктивного возраста; d. пальпация плода в матке; e. цианоз влагалищной части шейки матки.	ПК-5
8.	e	Окончательно доказано, что зрелая плацента продуцирует следующие гормоны: a. adrenokortikosteroidnye (AKTP); b. tireotropnye (TTG);	ПК-5

		c. аадренотропные; d. ввсе перечисленные; e. никакие из перечисленных.	
9.	a	Обмен газами (O_2 и CO_2) между матерью и плодом осуществляется путем a. простой диффузии; b. фагоцитоза; c. избирательной абсорбции; d. пиноцитоза; e. всего перечисленного.	ПК-5
10.	b	Генотип совпадает с фенотипом a. всегда; b. не всегда; c. только на ранних стадиях развития; d. только после рождения; e. к моменту полового созревания.	ПК-5
11.	c	Термин изоиммунизация означает a. стимуляцию иммунитета; b. подавление иммунитета; c. образование антител; d. снижение реактивности организма; e. все перечисленное	ПК-5
12.	b	За критерий жизнеспособности плода (новорожденного) принимается срок беременности a. 20 недель; b. 22 недели; c. 26 недель; d. 28 недель; e. 30 недель.	ПК-5

13.	a	Наименьшая масса тела жизнеспособного плода составляет a. 500 г; b. 600 г; c. 800 г; d. 1000 г; e. 1500 г.	ПК-5
14.	b	Если через 6 месяцев после родов в крови нет противорезусных антител, можно считать, что специфическая профилактика эффективна a. нет; b. да; c. в зависимости от осложнений; d. в зависимости от паритета родов; e. нельзя утверждать до следующей беременности	ПК-5
15.	a,b,c	Какие виды предлежания относятся к разгибательным a. лобное; b. лицевое; c. переднеголовное; d. задний вид затылочного предлежания; e. передний вид затылочного предлежания.	ПК-5
16.	a,b,c	Какие особенности головки плода способствуют формированию клинически узкого таза a. большие размеры; b. отсутствие конфигурации; c. неблагоприятные вставления; d. сгибание; e. все выше перечисленное	ПК-5
17.	a,b,c	Укажите клинические признаки угрозы разрыва матки a. беспокойное поведение роженицы;	ПК-5

		b. матка в постоянном тонусе; c. перерастяжение и болезненность нижнего сегмента матки; d. кровянистые выделения из половых путей; e. <u>контракционное кольцо на уровне пупка.</u>	
18.	a,c	Особенности механизма родов при простом плоском тазе a. разгибание головки во входе в малый таз; b. стремительное течение периода изгнания; c. длительное стояние головки во входе в таз сагиттальным швом в поперечном размере; d. клиновидное вставление головки во входе в малый таз; e. длительное стояние головки во входе в м/таз сагиттальным швом в прямом размере.	ПК-5
19.	a,b,c,d	Мини-аборт – это искусственное прерывание беременности, которое производят a. в сроки до 5 нед; b. под контролем ультразвукового исследования (до и после вмешательства); c. только в лечебных учреждениях; d. с обязательным обезболиванием; e. в сроки до 3-х недель	ПК-5
20.	b,d	Наложение акушерских щипцов производят при расположении головки a. во входе в малый таз; b. в узкой части полости малого таза; c. большим сегментом в полости малого таза; d. на дне малого таза; e. в широкой части малого таза.	ПК-5

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с практическими задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении практических задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задачи, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.