

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Александрович

Должность: И.о. декана медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026 14:33:27

Уникальный программный ключ:

842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdc6cab6

**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 Неврология и психиатрия

Специальность

30.05.01 Медицинская биохимия

Форма обучения

очная

Год начала обучения

2026

Реализуется в семестрах

10-11

Введение

1. 1. Предназначен для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине «Неврология и психиатрия» у студентов специальности 30.05.01 Медицинская биохимия.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Неврология и психиатрия».

3. Разработчик Ивченко Г.С., и.о. зав. кафедрой внутренних болезней

Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель Пахомова Т.А. – председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии:

Бутова О.А.. – заведующий кафедрой физиологии и патологии, профессор кафедры физиологии и патологии;

Джикаев Г.Д. – доцент кафедры физиологии и патологии.

Представитель организации-работодателя Муратова А.Ю., зав. клинико-диагностической лабораторией МБУЗ «Городская клиническая больница №4 города Ставрополя»

Экспертное заключение ФОС по дисциплине позволяет оценить уровень сформированности компетенций. Приступить к апробации

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

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

Уровни сформированности и компетенции(ий), индикатора (ов)	Дескрипторы			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
<i>Компетенция: ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния in vivo и in vitro при проведении биомедицинских исследований</i>				
Результаты обучения по дисциплине Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении ИД-1 ОПК-2 -применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; -обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Не применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); -знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; -обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Слабо применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.	Применяет методы непосредственного исследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - знает и использует знания основных синдромов в клинике внутренних болезней; - обладает навыками лабораторных и инструментальных методов исследования при обследовании пациентов с заболеваниями внутренних органов.

пациентов с заболеваниями внутренних органов.				
Результаты обучения по дисциплине Результаты обучения по дисциплине Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении Индикатор: ИД-2 ОПК-2 -Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; -Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Не выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Слабо выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.	Выявляет и оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; - Применяет знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессов в организме человека; - Создает модели патологических состояний in vivo и in vitro.
Результаты	Не владеет	Слабо владеет	Владеет	На высоком

обучения по дисциплине Результаты обучения по дисциплине Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении Индикатор: ИД-3 ОПК-2 -владеет правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	правильной оценкой данных лабораторных методов исследования.	уровне организует рабочее пространство и безопасную больничную среду, обучает семью адаптации жилого помещения к потребностям пациента и инвалида
--	---	---	---	--

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 10	
1.	d	Укажите, для какого хромосомного синдрома наиболее характерен симптомокомплекс, включающий микроцефалию, расщелину губы и нёба, полидактилию и поликистоз почек: a. синдром Эдвардса b. синдром Дауна c. синдром Вольфа-Хиршхорна d. синдром Патау;	ОПК-2
2.	a	Более тяжёлые клинические проявления имеют хромосомные болезни, обусловленные: a. недостатком генетического материала; b. избытком генетического материала	ОПК-2
3.	a	Выберите основные показания для исследования кариотипа: a. в анамнезе умершие дети с множественными пороками развития; b. хроническое прогрессирующее течение болезни с началом в детском возрасте; c. неврологические проявления (судороги, снижение или повышение мышечного тонуса, спастические парезы);	ОПК-2
4.	b	Опухоль из стенки сосуда называется: a. менингиома; b. ангиоретикулема; c. папиллома; d. аденома; e. невринома	ОПК-2
5.	c	Из перечисленных вариантов опухоли головного мозга наиболее часто рецидивирует: a. невринома VIII нерва; b. аденома гипофиза; c. глиобластома;	ОПК-2

		d. менингиома; е. краниофарингиома	
6.	a	Может ли возникнуть непроизвольное мочеиспускание при регулируемой фокальной эпилепсии? a. Да; b. Нет;	ОПК-2
7.	e	Начальные симптомы в формировании предварительного диагноза должны указывать на все, кроме a. возможности развития гипертензионного синдрома b. коркового расположения патологии c. базального процесса d. гипертонической болезни e. заболевания трубчатых костей	ОПК-2
8.	e	Изменение формы и окружности головы указывает a. на врожденную патологию b. на травму черепа в анамнезе c. на врожденную гидроцефалию d. на оссальную форму менингиомы e. на все перечисленное	ОПК-2
9.	d	Если при осмотре определяется широкий зрачок и отсутствует фотореакция, - то это указывает a. на опухоль затылочной доли b. на внутричерепную гематому c. на глиому зрительного нерва d. симптомокомплекс следует рассматривать, исходя из анамнеза заболевания	ОПК-2
10.	c	Укажите возможные формулы кариотипа при синдроме Дауна: a. 47,XX, 13 b. 47,XX, 22	ОПК-2

		с. %50%46,XY, 14-,t(21/14) d. 47,XXX e. %50%47,XX, 21	
11.	b	Основными причинами развития атрофии диска зрительных нервов являются a. непосредственное механическое воздействие на зрительный нерв b. нарушение кровообращения с. следствие гипертонической болезни d. следствие гипертензионного синдрома e. нарушение венозного кровообращения	ОПК-2
12.	b	Менингиома – это опухоль из: a. мягкой оболочки; b. арахноидальной оболочки; с. твёрдой оболочки; d. мягкой и паутинной оболочек; e. сосудистых сплетений желудочков мозга.	ОПК-2
11 семестр			
13.	b, d	Срединно-продольный разрез для доступа к задней черепной ямке предпочтительнее использовать a. при удалении невриноме слухового нерва и менингиоме мостомозжечкового угла b. при патологическом очаге в области червя мозжечка с. при патологическом очаге в боковой цистерне моста d. при вентрикулоцистерностомии по Торкильдсену	ОПК-2
14.	a	Схема Кренлейна позволяет определить все перечисленные проекции, кроме a. роландовой борозды b. сильвиевой борозды с. поперечной затылочной борозды d. передней ветви средней оболочечной артерии	ОПК-2
15.	распространенная патология, связанная с резким уменьшением или полной остановкой	Синдром «сонных апноэ» - это	ОПК-2

	дыхания во время ночного отдыха.		
16.	результат поражения второго двигательного нейрона. Наблюдается ослабление или полное отсутствие сухожильных рефлексов, снижение мышечного тонуса, атрофия мышц, дегенерация нервного волокна. Из-за гибели нервных волокон происходит разбалансировка мышцы.	Периферический паралич. Определение.	ОПК-2
17.	разрыв артериовенозной мальформации; васкулит и васкулопатия; кровоизлияние в опухоль; расслоение сосудов головного мозга; нарушение свёртывающей системы крови; тромбоз синусов твёрдой мозговой оболочки; приём кокаина;	Субарахноидальное кровоизлияние. Причины.	ОПК-2

18.	ухудшение, затуманивание зрения, искры перед глазами, изменения поля зрения, появление слепых участков в поле зрения. Зрачок расширяется, реакция на свет ослабевает.	Зрительная система: симптомы поражения.	ОПК-2
19.	ЭЭГ; электроэнцефалографию; биохимический анализ крови; консультацию других специалистов (психолога, психотерапевта, стоматолога, отоларинголога и др.).	Тики: диагностика.	ОПК-2
20.	сильная головная боль или боль в месте удара; рана или гематома в месте удара; подкожные кровоизлияния (например, в область вокруг глаз или за ушами); неврологические нарушения (потеря	Переломы черепа, клинические проявления.	ОПК-2

	координации, чувствительности, частичная или полная потеря зрения, слуха, обоняния и так далее);		
21.	Локальные: • тонические • сенсорные вегетативные Генерализованные: • Тонико-клонические • Абсансы • Миоклонические • Тонические • Клонические • Атонические	Эпилепсия. Классификация эпилептических припадков.	ОПК-2

Критерии оценивания компетенций при выполнении тестовых заданий

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему 88-100% от всех предложенных тестовых заданий, разных типов, самостоятельно и последовательно ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил правильно 87-72% предложенных тестовых заданий, ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил правильно 71-53 % предложенных тестовых заданий, фрагментарно ориентируется в заданиях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил менее 52% из предложенных тестовых заданий, слабо ориентируется в заданиях.

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 лабораторными работами и 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 лабораторных работ и решении 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 лабораторные работы и решении задач, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.