

Электронная цифровая подпись



Утверждено 28 мая 2020 г.
протокол № 6

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
по дисциплине «АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА»**

Направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Направленность: Сестринское дело

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель.

Форма обучения: очная

Срок обучения: 4 года

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю): «Анатомия человека»

Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
Введение в анатомию.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Элементы общей эмбриологии.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим / трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Остеология.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Артросиндесмология	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Миология.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Неврология.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Эстеziология	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Спланхнология.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания
Ангиология.	ОПК-5	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим/ трупным материалом	Пятибалльная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины рабочей программы);
- стандартизированный тестовый контроль,
- доклад/устное реферативное сообщение,
- презентации
- работа с анатомическим/ трупным материалом.

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в

зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

Раздел (тема) 1. Введение в анатомию

- 1.Анатомия-это....?
 - 1) наука, изучающая форму и строение организма
 - 2) наука, изучающая закономерности процессов жизнедеятельности живого организма
 - 3) наука, изучающая патологические процессы живого организма
 - 4) наука, изучающая клинику и диагностику различных заболеваний
- 2.Какие методы нормальной анатомии применяются для изучения строения организма человека на трупном материале?
 - 1) метод рассечения; метод коррозии
 - 2) стоматоскопический метод; рентгенологический метод
 - 3) антропометрический метод; эндоскопический метод
 - 4) метод аускультации;
- 3.Клетка-это.....?
 - 1) безъядерный элемент живой природы;
 - 2) структурно-функциональная единица живого организма несущая генетической информации;
 - 3) структурно-функциональная единица не несущая генетической информации;
 - 4) нет правильного ответа;
- 4.Как называется простое или прямое деление?
 - 1) митоз;
 - 2) мейоз;
 - 3) амитоз;
 - 4) микоз;
5. Ткань - это совокупность клеток, обладающих общностью:
 - 1) строения
 - 2) функции
 - 3) строения, функции и происхождения
 - 4) происхождения
6. Покровной тканью называют ткань:
 - 1) нервную
 - 2) соединительную
 - 3) мышечную
 - 4) эпителиальную
7. Соединительная ткань выполняет функцию:
 - 1) выделительную
 - 2) секреторную
 - 3) механическую
 - 4) выделительную и секреторную
8. Строму органа составляет ткань:
 - 1) мышечная
 - 2) рыхлая волокнистая соединительная
 - 3) плотная волокнистая соединительная
 - 4) эпителиальная
9. Коллагеновые волокна соединительной ткани имеют значение:
 - 1) придают ткани прочность
 - 2) придают ткани эластичность
 - 3) участвуют в образовании рубца
 - 4) нейтрализуют токсические вещества
- 10.Как называется деление клетки, при котором количество хромосом в оплодотворенной клетке уменьшается вдвое?
 - 1) мейоз;
 - 2) митоз;
 - 3) амитоз;
 - 4) микоз;

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	2	1	3	4	3	2	1	3

Раздел (тема) 2: Элементы общей эмбриологии

- 1.Какие этапы онтогенеза скелета человека вы знаете?
 - 1) перепончатый, хрящевой, костный;
 - 2) хрящевой, костный;
 - 3) перепончатый, костный;
 - 4) коллагеновый и костный;
- 2.На какой неделе внутриутробного развития перепончатый скелет замещается хрящевым?
 - 1) 4-5 неделе внутриутробного развития;
 - 2) 7-8 неделе внутриутробного развития;
 - 3) 23-24 неделе внутриутробного развития;

- 4) 1-2 неделе внутриутробного развития
3. Назовите начальный период развития индивидуума:
- 1) филогенез;
 - 2) эмбриогенез;
 - 3) онтогенез;
 - 4) гистогенез;
 - 5) филэмбриогенез
4. Назовите начальную стадию эмбриогенеза:
- 1) дробление;
 - 2) гастрюляция;
 - 3) оплодотворение;
 - 4) органогенез;
 - 5) нотогенез
5. Назовите период эмбриогенеза, в который происходит переход от одноклеточной стадии развития к многоклеточной:
- 1) оплодотворение;
 - 2) гастрюляция;
 - 3) гистогенез;
 - 4) дробление;
 - 5) нотогенез
6. Каков тип дробления характерен для зиготы человека?
- 1) полное равномерное синхронное;
 - 2) полное неравномерное асинхронное;
 - 3) неполное неравномерное асинхронное;
 - 4) неполное равномерное асинхронное;
 - 5) неполное равномерное синхронное
7. Эмбриобласт служит источником для образования:
- 1) хориона и аллантаиса;
 - 2) хориона;
 - 3) тела зародыша, амниона и желточного мешка;
 - 4) тела зародыша, амниона, желточного мешка и аллантаиса;
 - 5) амниона, желточного мешка и аллантаиса
8. Трофобласт служит источником для образования:
- 1) хориона и аллантаиса;
 - 2) хориона;
 - 3) тела зародыша, амниона и желточного мешка;
 - 4) тела зародыша, амниона, желточного мешка и аллантаиса;
 - 5) амниона, желточного мешка и аллантаиса
9. Дайте название процессам, при помощи которых зародыш устанавливает связь с телом матери (маткой):
- 1) гастрюляция, плацентация;
 - 2) имплантация; плацентация;
 - 3) плацентация, гистогенез;
 - 4) оплодотворение, плацентация;
 - 5) плацентация, инвагинация
10. Охарактеризуйте гастрюляцию у человека:
- 1) протекает после имплантации путем деламинации, миграции и инвагинации;
 - 2) протекает перед имплантацией путем деламинации, миграции и инвагинации;
 - 3) протекает параллельно с имплантацией путем деламинации, миграции и инвагинации;
 - 4) протекает параллельно с имплантацией в две фазы путем деламинации, а затем миграции и инвагинации;
 - 5) протекает после имплантации путем деламинации, миграции и эпиволии

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	2	3	4	2	4	2	2	3

Раздел (тема) 3: Остеология

1. Гайморова пазуха расположена в кости:
- 1) верхней челюсти
 - 2) нижней челюсти
 - 3) клиновидной
 - 4) решетчатой
2. Кости голени составляют:
- 1) малоберцовая
 - 2) большеберцовая
 - 3) бедренная
 - 4) малая и большеберцовая
3. К костям запястья относится кость:
- 1) клиновидная
 - 2) таранная
 - 3) гороховидная
 - 4) пяточная
4. Плечевой пояс составляет кость:
- 1) плечевая
 - 2) лучевая
 - 3) локтевая
 - 4) лопатка
5. Верхняя и средняя носовые раковины- структуры кости:

- 1) височной
2) затылочной
6. Число позвонков в позвоночном столбе:
1) 34
2) 12
7. Второй шейный позвонок:
1) атлант
2) осевой
8. К трубчатым костям относится:
1) лучевая
2) позвонок
9. Как называется наука о костях?
1) остеология;
2) ангиология;
10. Какие этапы онтогенеза скелета человека вы знаете?
1) перепончатый, хрящевой, костный;
2) хрящевой, костный;
3) перепончатый, костный;
4) коллагеновый и костный;

- 3) решетчатой
4) клиновидной
- 3) 7
4) 46
- 3) затылочный
4) зубовидный
- 3) надколенная
4) таранная
- 3) миология;
4) валеология;

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	4	3	4	3	1	2	1	1	1

Раздел (тема) 4: Артросиндесмология

1. Какие виды непрерывных соединений вы знаете:
1) фиброзные, костные, хрящевые;
2) простые и сложные;
2. Соединения костей при помощи хрящевой ткани называются?
1) синхондрозы;
2) синостозы;
3. Замещение между костями хрящевой прослойки костной тканью называется?
1) синхондрозы;
2) синостозы;
4. Соединения, которые обладают большой прочностью и малой подвижностью называются?
1) синхондрозы;
2) синостозы;
5. В состав прерывных соединений входят:
1) суставная поверхность и синовиальная жидкость;
2) суставная капсула и суставная полость;
3) суставная поверхность, суставная капсула и суставная полость, синовиальная жидкость;
4) нет правильного ответа
6. Вертлужная впадина образована телами костей:
1) подвздошной
2) седалищной
3) лобковой
4) подвздошной, седалищной, лобковой
7. Какие из нижеперечисленных суставов относятся к трехостным?
1) плечевой
2) запястно-пястный
8. Сустав, образованный мышцами бедра и большеберцовой кости
1) коленный сустав
2) голеностопный
9. Атланто-затылочный сустав является
1) одноосным суставом
2) двуосным суставом
10. Единственным подвижным соединением костей черепа является:
1) швы костей черепа
2) нижнечелюстной сустав

- 3) верхние, средние, нижние;
4) передние и задние;
- 3) синдесмозы;
4) остеохондрозы;
- 3) синдесмозы;
4) остеохондрозы;
- 3) синдесмозы;
4) остеохондрозы;
- 3) тазобедренный
4) лучезапястный
- 3) лучезапястный
4) тазобедренный
- 3) трехосным суставом
- 3) симфиз
4) плечевой сустав

Ответ:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	2	3	3	4	1,3	1	3	2

Раздел (тема) 5: Миология

- На лбу организует, поперечные складки и расширяет глазную щель:
 - 1) круговая мышца глаза
 - 2) мышца, сморщивающая бровь
 - 3) лобно-затылочная
 - 4) носовая
- Мышца, поднимающая угол рта начинается от:
 - 1) клыковой ямки верхней челюсти
 - 2) подглазничного края верхней челюсти
 - 3) наружной поверхности верхней и нижней челюсти
 - 4) носовой кости
- К жевательным мышцам относятся:
 - 1) височная мышца
 - 2) подбородочная мышца
 - 3) щёчная мышца
 - 4) скуловые мышцы
- При одностороннем сокращении, поворачивает голову в противоположную сторону, при двухстороннем - запрокидывает голову назад
 - 1) подкожная мышца шеи
 - 2) грудино-ключично-сосцевидная мышца
 - 3) шилоподъязычная
 - 4) лопаточно-подъязычная
- Из каких элементов состоит мышца?
 - 1) мышечная ткань, рыхлая и плотная соединительная ткань, сосудов и нервов;
 - 2) мышечная ткань, сосудов и нервов;
 - 3) мышечная ткань, рыхлая и плотная соединительная ткань;
 - 4) нет правильного ответа;
- Какие мышцы различают по форме?
 - 1) длинные, короткие, широкие;
 - 2) перпендикулярные, прямые;
 - 3) одноперистые, двухперистые, многоперистые;
 - 4) все верно;
- Какие виды косых мышц вы знаете?
 - 1) длинные, короткие, широкие;
 - 2) перпендикулярные, прямые;
 - 3) одноперистые, двухперистые, многоперистые;
 - 4) все верно;
- Какие мышцы по расположению в теле человека различают ?
 - 1) поверхностные и глубокие;
 - 2) перпендикулярные, прямые;
 - 3) одноперистые, двухперистые, многоперистые;
 - 4) все верно;
- Что такое фасция?
 - 1) составная часть расположенная внутри мышцы;
 - 2) соединительнотканная оболочка мышцы;
 - 3) составная часть организма не относящаяся к мышцам;
 - 4) нет правильного ответа
- Какие мышцы относятся к поверхностным мышцам спины?
 - 1) трапециевидная, широчайшая мышца спины, мышца, поднимающая лопатку, большая и малая ромбовидные мышцы, верхняя и нижняя задние зубчатые мышцы;
 - 2) трапециевидная, широчайшая мышца спины, мышца, поднимающая лопатку;
 - 3) ременные мышцы головы и шеи, мышца, выпрямляющая позвоночник, поперечно-остистая мышца;
 - 4) нет правильного ответа

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	1	1	2	1	1	3	1	2	1

Раздел (тема) 6: Неврология

- Ствол мозга составляет:
 - 1) мост, продолговатый мозг
 - 2) продолговатый мозг
 - 3) средний мозг, мост
 - 4) мост, продолговатый и средний мозг
- В продолговатом мозге расположены ядра пар черепных нервов с:

- 1) 9 по 12
- 2) 1 по 3
3. С какими ножками мозжечка граничит продолговатый мозг:
 - 1) средние и нижние
 - 2) верхние
 - 3) нижние
 - 4) средние
4. Продолговатый мозг состоит из:
 - 1) верхнего холмика
 - 2) нижнего холмика
 - 3) латерального тела
 - 4) пирамид
5. В мосту расположены ядра пар черепных нервов с:
 - 1) V по VII
 - 2) I по IV
 - 3) I по V
 - 4) I по II
6. Полостью продолговатого и заднего мозга является:
 - 1) водопровод среднего мозга
 - 2) III желудочек
 - 3) IV желудочек
 - 4) боковые желудочки
7. Трапециевидное тело – составная часть:
 - 1) среднего мозга
 - 2) моста
 - 3) продолговатого мозга
 - 4) мозжечка
8. Красное ядро среднего мозга выполняет функцию:
 - 1) автоматического движения (ходьба, плавание, бег)
 - 2) подкоркового центра зрения
 - 3) подкоркового центра слуха
 - 4) отвечает за суставное мышечное чувство
9. Верхние холмики среднего мозга сообщаются с:
 - 1) латеральными коленчатыми телами промежуточного мозга
 - 2) медиальными коленчатыми телами промежуточного мозга
 - 3) таламусом
 - 4) эпиталамусом
10. Шишковидное тело входит в состав:
 - 1) таламуса
 - 2) гипоталамуса
 - 3) эпиталамуса
 - 4) метаталамуса

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	4	1	1	4	1	3	2	1	1	3

Раздел (тема) 7: Эстеziология

1. Зрительный анализатор расположен в доле конечного мозга:
 - 1) затылочной
 - 2) теменной
 - 3) височной
 - 4) лобной
2. На поперечном разрезе улитковый проток имеет форму:
 - 1) треугольника
 - 2) квадрата
 - 3) ромба
 - 4) овала
3. Нарушение равновесия возникает при повреждении:
 - 1) улитки
 - 2) слуховых косточек
 - 3) слуховой трубы
 - 4) преддверия и полукружных каналов
4. Свою форму (кривизну) может менять:
 - 1) сетчатка
 - 2) хрусталик
 - 3) радужка
 - 4) стекловидное тело
5. Оболочка глаза, содержащая пигмент называется:
 - 1) радужка
 - 2) собственно сосудистая
 - 3) склера
 - 4) роговица
6. Часть глазного яблока, которая фокусирует изображение предметов:
 - 1) стекловидное тело
 - 2) радужка
 - 3) склера
 - 4) сетчатка
7. Наружная оболочка глаза называется:
 - 1) склера
 - 2) сосудистая
 - 3) сетчатка
 - 4) радужка
8. Светочувствительные элементы палочки и колбочки расположены в:
 - 1) склере
 - 2) роговице

- 3) сосудистой оболочке
 9. Зрительный анализатор расположен в доле конечного мозга:
 1) затылочной
 2) теменной
 10. Полость среднего уха представлена слуховыми косточками:
 1) молоточком
 2) наковальней
 3) стремечком
 4) молоточком, наковальней, стремечком

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	1	1	4	2	1	1	1	4	1	4

Раздел (тема) 8: Спланхнология

1. Как называется по латыни яичник.
 1) testis
 2) ovarium
 3) omentum
 4) нет правильного ответа
2. Какую функцию выполняет предстательная железа, как мышечный орган.
 1) выделяет секрет, входящий в состав спермы.
 2) является непроизвольным сфинктером мочеиспускательного канала.
 3) нет правильного ответа
 4) участвует в образовании мочи
3. Что прилегает у мужчин к дну мочевого пузыря.
 1) внутренний сфинктер мочевого пузыря
 2) предстательная железа
 3) семенные пузырьки
 4) сигмовидная кишка
4. Где расположены междольевые артерии почек.
 1) на границе коркового и мозгового вещества
 2) между пирамидами мозгового вещества
 3) в самом веществе почки
 4) в капсуле почки
5. Как называется состояние, когда в моче обнаружен белок.
 1) гематурия
 2) глюкозурия
 3) альбуминурия
 4) нет правильного ответа
6. В почечной пазухе находится:
 1) почечная лоханка
 2) нефрон
 3) мочеточник
 4) корковое вещество
7. Где расположен внутренний маточный зев.
 1) в матке между телом и шейкой
 2) у шейки матки открывающийся во влагалище
 3) рядом с яичниками
 4) преддверье влагалища
8. Что такое параметрий.
 1) околоматочная клетчатка
 2) слизистая оболочка матки
 3) мышечная оболочка матки
 4) оболочка малого таза
9. Куда открывается семявыбрасывающий проток.
 1) в предстательную железу
 2) в половой член
 3) в простатическую часть мочеиспускательного канала
 4) в прямую кишку
10. Как называется внутренняя оболочка стенки матки.
 1) эндометрий
 2) периметрий
 3) параметрий
 4) миокард

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	2	2	2	3	1	1	1	3	1

Раздел (тема) 10: Ангиология

1. Как называют клапан сердца, который находится между правым предсердием и правым желудочком:
 1) полулунный
 2) митральный
 3) трехстворчатый
 4) одностворчатый

2. Как называется клапан сердца, который находится между левым предсердием и левым желудочком:
- 1) полулунный
 - 2) митральный
 - 3) трехстворчатый
 - 4) одностворчатый
3. На какие сосуды делится легочной ствол:
- 1) правую и левую легочные артерии
 - 2) парную и непарную артерии
 - 3) бронхиальную и гортанную артерии
 - 4) верхнюю и нижнюю полые вены
4. Какая функция у МКК:
- 1) обогащение углекислым газом крови
 - 2) доставка питательных веществ тканям и органам
 - 3) обогащение кислородом крови
 - 4) нет правильного ответа
5. Из каких слоев состоит стенка сердца:
- 1) эпикард, миокард, эндокард
 - 2) слизистая, мышечная, хрящевая
 - 3) слизистой и серозной
 - 4) все верно
6. Где находится синусо-предсердный узел:
- 1) в месте впадения ВПВ в правое предсердие
 - 2) между правым и левым желудочком
 - 3) в левом предсердии
 - 4) рядом с аортой
7. Где находится предсердно-желудочковый узел:
- 1) в месте впадения правого предсердия в правый желудочек
 - 2) в месте впадения ВПВ в правое предсердие
 - 3) в левом предсердии
 - 4) рядом с аортой
8. Какой сосуд впадает в правое предсердие:
- 1) ВПВ и НПВ
 - 2) легочной ствол
 - 3) правая и левая легочные артерии
 - 4) рядом с аортой
9. Какой сосуд выходит из правого желудочка:
- 1) ВПВ и НПВ
 - 2) легочной ствол
 - 3) правая и левая легочные артерии
 - 4) аорта
10. Какой сосуд выходит из левого желудочка:
- 1) аорта
 - 2) легочные артерии
 - 3) легочной ствол
 - 4) аорта

Ответы:

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	3	2	1	3	1	1	1	1	2	1

2.2. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений, презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Роль анатомии человека в работе врача.
2. История развития анатомии человека до XVIII века.
3. Развитие анатомии человека как науки в средние века.
4. Развитие анатомии человека как науки в начале XX века.
5. Анатомия стопы: костная основа, суставы, мышцы, кровоснабжение и иннервация.
6. Почему мы берем кровь из безымянного пальца? Сухожильные влагалища кисти.
7. Анатомия головы и шеи. Движения головы: мышцы и суставы, обеспечивающие движения головы. Их кровоснабжение и иннервация.
8. Мимические мышцы, их отличия от других групп мышц необходимы для знания врачу-косметологу.
9. Фасции и межфасциальные пространства шеи по классификации В.Н.Шевкуненко. Их клиническое значение.
10. Слабые места брюшной стенки. Их клиническое значение. Паховый канал.
11. Височная область головы. Топография височной области головы. Границы височной области головы. Проекция сосудов и нервов на кожу на височной области головы.
12. Подкрыльцовая ямка и полость: внешние ориентиры, границы, проекция сосудисто-нервного пучка. Трех- и четырехсторонние отверстия: топография, содержимое.
13. Топография области шеи. Треугольники шеи. Проекция органов, сосудов и нервов на треугольники шеи.
14. Оболочки спинного мозга и межпозвоночные пространства. Анатомическое обоснование спинальной и эпидуральной анестезии.
15. Морфологические основы динамической локализации функций в коре полушарий большого мозга (центры мозговой коры)
16. Анатомия спинномозгового нерва. Его строение и ветви в разных отделах позвоночного столба.

17. Первая пара черепных нервов. Семиотика поражения обонятельного пути Исследование обонятельных нервов. Синдромы поражения обоняния Синдром Фостера-Кеннеди. Синдромы корковых поражения обонятельного пути
18. Тройничный нерв I ветвь тройничного нерва. II ветвь тройничного нерва - верхнечелюстной нерв III ветвь тройничного нерва. Узлы имеющие отношение к нижнечелюстному нерву Методика исследования функций тройничного нерва. Точки Балле
19. Лицевой нерв (Промежуточный нерв), его анатомия, зоны иннервации. Методы исследования функции лицевого нерва. Осмотр при патологии лицевого нерва
20. Оболочки и кровоснабжение спинного мозга с точки зрения анестезиолога
21. Строение глазного яблока. Аккомодационный аппарат глаза. Причины близорукости и дальнозоркости. Возможности коррекции.
22. Проводящий путь зрительного анализатора. Подкорковые и корковые центры. Патология проводящего пути зрительного анализатора.
23. Анатомия внутреннего уха в норме и патологии.
24. Анатомия матки и яичников различные фазы менструального цикла.
25. Брюшина, ее производные. Значение брюшины в норме и патологии.
26. Средостение, органы. Составляющие средостения. Хирургическая патология органов средостения.
27. Анатомия и топография органов средостения.
28. Аномалии развития мужской половой системы. Болезнь Пейрони.
29. Нормальная анатомия молочной железы. Лимфатическая система молочной железы.
30. Этажи полости малого таза. Брюшинный отдел таза. Ход брюшины в мужском тазу. Ход брюшины в женском тазу. Дугласово пространство. Апоневроз Денонвиллье—Салищева.
31. Анатомия пищевода. Рентгенологическая картина в норме и при патологии.
32. Поджелудочная железа: строение, васкуляризация, иннервация. Особенности поражения поджелудочной железы.
33. Анатомия внепеченочных желчных протоков. Фатеров сосочек.
34. Сердечно-сосудистая система. Анатомия сердца
35. Кровообращение плода. Основные врожденные пороки сердца.
36. Анатомия грудной клетки. Кровоснабжение и иннервация стенки грудной клетки.
37. Коллатеральное кровообращение. Анастомозы. Кровоснабжение локтевого сустава.
38. Венозные анастомозы. Портокавальные анастомозы и их клиническое значение. Клинические признаки цирроза печени.

2.3. Перечень тематик презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Развитие анатомии как науки в 20 веке.
2. Самарская анатомическая школа: основатели, развитие, современное состояние.
3. Скелет грудной клетки
4. Анатомия стопы: костная основа.
5. Сухожильные влагалища кисти.
6. Мимические мышцы, их отличия от других групп мышц.
7. Фасции и межфасциальные пространства шеи по классификации В.Н.Шевкуненко.
8. Подкрыльцовая ямка и полость: внешние ориентиры, границы, проекция сосудисто-нервного пучка. Трех- и четырехсторонние отверстия: топография, содержимое.
9. Треугольники шеи, их клиническое значение.
10. Оболочки спинного мозга и межоболочечные пространства.
11. Оболочки и кровоснабжение спинного мозга с точки зрения анестезиолога
12. Аккомодационный аппарат глаза.
13. Проводящий путь зрительного анализатора. Подкорковые и корковые центры.
14. Анатомия внутреннего уха в норме.
15. Брюшина, ее производные. Значение брюшины в норме и патологии.
16. Анатомия и топография органов средостения.
17. Ход брюшины в женском тазу. Дугласово пространство.
18. Поджелудочная железа: строение, васкуляризация, иннервация.
19. Анатомия внепеченочных желчных протоков.
20. Кровообращение плода. Основные врожденные пороки сердца.
21. Портокавальные анастомозы и их клиническое значение.
22. Лимфатическая система молочной железы.

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя экзамен

3.1 Форма промежуточной аттестации – экзамен

Экзаменационные вопросы (ОПК-5):

1. Анатомия и медицина. Значение анатомических данных для диагностики, профилактики и лечения заболеваний.
2. Понятие о норме, вариантах индивидуальной изменчивости, аномалиях.
3. Оси и плоскости тела. Ткани, органы, системы тканей, аппарат (определение, примеры).
4. Кость как орган, виды окостенения костей (первичные и вторичные кости). Рост костей в длину и толщину.
5. Классификация костей скелета. Отделы трубчатых костей.
6. Позвоночный столб: кривизны, канал, отверстия, содержимое последних.
7. Сходства и различия в строении верхних и нижних конечностей.
8. Грудная клетка, её кости, суставы, мышцы. Возрастные и индивидуальные особенности.
9. Череп в целом, его отделы, составляющие кости, швы.
10. Перечислите кости мозгового и лицевого отдела черепа. Покровные кости черепа.
11. Ямки черепа, стенки, сообщения.
12. Виды соединения костей скелета. Примеры.
13. Классификация суставов скелета. Обязательные и вспомогательные элементы суставов.
14. Мышца как орган. Классификация скелетных мышц.
15. Анатомия спинного мозга, границы, серое и белое вещество, корешки.
16. Черепно-мозговые нервы (перечислить), места выхода их из черепа.
17. Классификация проводящих путей в ЦНС.
18. Желудочки головного мозга, их локализация, сообщения, содержимое.
19. Оболочки головного и спинного мозга. Межоболочечные пространства и их содержимое.
20. Понятие о корковом анализаторе. Локализация функций в коре головного мозга.
21. Центры второй сигнальной системы, особенности, их локализации в коре головного мозга.
22. Оболочки глазного яблока. Части сосудистой оболочки и их роль.
23. Анатомия органа слуха. Состав наружного, среднего, внутреннего уха. Корковые центры равновесия и слуха.
24. Отделы пищеварительной трубки.
25. Область зева, его границы и состав лимфоидного кольца.
26. Анатомия глотки, её отделы, отверстия, мышцы, иннервация.
27. Пищевод, его топография, строение стенки, рентгенологическая картина, кровоснабжение, иннервация.
28. Анатомия желудка, форма, положение, строение стенки, рентгенологическая картина.
29. Анатомия тонкой кишки, её отделы, положение, брыжейка, складки и железы слизистой.
30. Анатомия толстой кишки, её отделы, положение, строение слизистой, отношение к брюшине. Червеобразный отросток.
31. Поджелудочная железа, её строение, отношение к брюшине и соседним органам. Секреторная и инкреторная функции железы.
32. Печень, её фиксация. Внепечёночные желчные протоки Особенности кровоснабжения печени.
33. Брюшина, её значение в норме и патологии. Брюшная полость и полость брюшины. Отношение органов к брюшине.
34. Топография верхнего и среднего этажей брюшной полости.
35. Брыжейки кишечника, их наименования, положение, строение.
36. Анатомия лёгких. Проекция границ лёгких на грудную стенку.
37. Плевра и перикард. Понятие о синусах плевры и перикарда.
38. Почки, фиксация. Строение почки на разрезе. Нефрон.
39. Мочевыводящие пути. Мочеиспускательный канал мужчины и женщины. Части мужского канала. Аномалии развития.
40. Половая система, её составные части у мужчин и женщин.
41. Анатомия кожи, подкожная клетчатка. Анатомия молочной железы.
42. Железы внутренней секреции, локализация, функция.
43. Большой и малый круги кровообращения.
44. Анатомия и топография сердца. Слои стенки сердца. Околосердечная сумка.
45. Аорта, ее части, топография, ветви.
46. Морфологические сходства и различия анимальной и вегетативной нервной системы. Локализация центров и периферических ганглиев вегетативной нервной системы.
47. Кровообращение плода. Основные врожденные пороки сердца и сосудов,

48. Места прощупывания пульса на теле человека.

49. Лимфатическая система - состав, характеристика элементов, функции.

50. Центральные и периферические органы иммунной системы. Их локализация и функция.

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

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1 Перечень компетенций с указанием индикаторов, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Индикаторы сформированности компетенций	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения		
				1	2	3
ОПК-5		Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Знать: Основные морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Отсутствие знаний основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Фрагментарные знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Общие, но не детализированные знания основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях
			Уметь: применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	Отсутствие умений применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач;	Частично освоенные умения применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически осуществленные умения применять знания о морфофункциональном строении органов и систем организма человека для решения профессиональных задач
			Владеть: медикофункциональным понятийным аппаратом;методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Отсутствие навыков владения медикофункциональным понятийным аппаратом;методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Фрагментарное применение навыков медикофункциональным понятийным аппаратом;методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	В целом успешно, но не систематически проявляемое владение навыками медикофункциональным понятийным аппаратом;методами оценки морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач
	ОПК-5.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональ-	Знать: строение опорно-двигательного аппарата, внут-	Отсутствие знаний строения опорно-двигательного аппарата, внутренних	Фрагментарные знания строения опорно-двигательного	Общие, но не детализированные знания строения опорно-двигательного

		<p>ные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.</p>	<p>ренных органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p>	<p>органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p>	<p>аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p>	<p>аппарата, внутренних органов, сердечно-сосудистой системы, нервной и эндокринной системы; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;</p>
			<p>Уметь: оценивать морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>	<p>Отсутствие умений оценивать морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>	<p>Частично освоенные умения оценивать морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>	<p>В целом успешно не систематически осужденные умения оценивать морфо-функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>
			<p>Владеть: навыками использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Отсутствие навыков использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Фрагментарное применение навыков использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>В целом успешно не систематически проявляем владение навыками использования знаний о строении органов и систем для выявления физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>

4.2. Шкала, и процедура оценивания

4.2.1. Процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Входной, текущий контроль, промежуточный контроль
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный текстовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с анатомическим материалом

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки доклада/устного реферативного сообщения:

• Оценка «отлично» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

• Оценка «хорошо» выставляется, если реферативное сообщение/доклад соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание \ отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

• Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферативное сообщение/доклад не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

• Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферативного сообщения/доклада не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферативного сообщения количество литературных источников.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация яв-

ляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Критерии оценки работы студентов с трупным/анатомическим материалом

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, студент демонстрирует практические навыки препарирования и может кратко пояснить анатомическое строение препарата.
Не зачтено	Выставляется студенту, если студент самостоятельно не работает с препаратами, не владеет навыками препарирования, не может ответить на поставленные вопросы по анатомии препарата

4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по предмету.